

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSÉMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

ND : 49889

Déclaration de Maladie : N° P19- 0002490

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2343 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

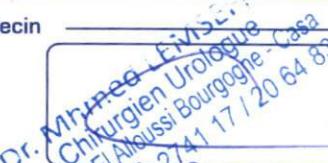
Nom & Prénom : RACHID MOUSTAPHA Date de naissance : 14.2.51

Adresse : Cité ALMASSIRAH T1YB 62 106 CTSM

Tél. : 06.61.18.19.89 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/10/05 Age :

Nom et prénom du malade : Dr. RACHID MOUSTAPHA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :
Urologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
ACCUEIL

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casab Le : 03 DEC. 2005

Signature de l'adhérent(e) : Moustapha Fakir

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/10/2022	Chirurgie	A	300	Dr. M'hamed El Housni Chirurgien Urologue - Casablanca Alloussi Sougoune - Casablanca 27/11/2022
02/11/2022	Chirurgie	A	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. M. H. Chikli El Aloude Bouy 24 Rue El Aloude Tel: 05 22 274 120</i>	<i>10/10/2010</i>	<i>18200</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/10/2010	3300	34200

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénale

Lithotripsie Extra Corporelle

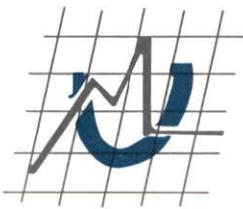
Stérilité Masculine

Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique

à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية والعقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 10 Octo 2020 الدار البيضاء في :

A² BADR

Notarized

EJ CARBON ^{AS} ✓ x 81)

91.00
x 2 : (5 h) -

18200

PHARMACIE ADIL
Dr. Bouchra BEN ANNOUNI
Imme. 71 Rue El Alloussi Al Massira
Hay Mohammadi Casablanca
Tel: 022 20 64 83

M'hamed LEMSEFFER
G. Chirurgien Urologue
24 Rue El Alloussi Bourgogne - CASA
Tel: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

24. زفة العلوسي - بورگون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الفاكس: 05 22 20 96 63

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

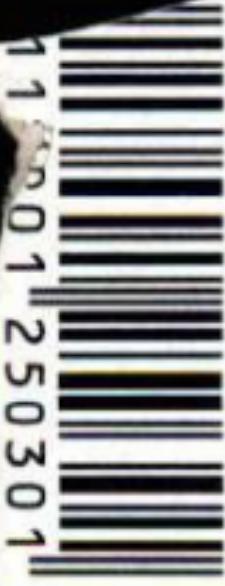
Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

صون من طرف مانufacturant / الممسا
- 6067 إسمام / تبرول، النمسا

الحاصل على رخصة التسويق ف. تر،
موزع من طرف مختبرات أفريكان
المنطقة الصناعية عين درودة غرب
الطريق الجنوبي رقم 322، (الطريق
الرئيسي 12.400 كلم 12.400 عين درودة 28630)

EUCARBON®

100 comprimés



ج ١٠٠

PPN: 91,00 DHS

EXP: 03.2025

Lot: 3726A

F.TRENKA

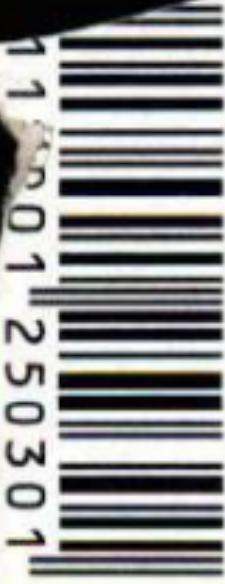


صون من طرف مانufacturant / الممسا
- 6067 إسمام / تبرول، النمسا

الحاصل على رخصة التسويق ف. تر،
موزع من طرف مختبرات أفريكان
المنطقة الصناعية عين درودة غرب
الطريق الجنوبي رقم 322، (الطريق
الرئيسي 12.400 كلم 12.400 عين درودة 28630)

EUCARBON®

100 comprimés



ج ١٠٠

PPN: 91,00 DHS

EXP: 03.2025

Lot: 3726A

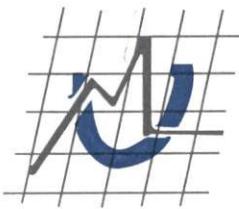
F.TRENKA



Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires
Greffes Rénale
Lithotripsie Extra Corporelle
Stérilité Masculine
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier
Ancien Chef de Clinique Urologique
à la Faculté de Médecine de Montpellier
Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le

الدار البيضاء في : ٢٤/١٠/٢٠٢٠

n° Bachry Mostafa

P. S. A



Dr M'hamed LEMSEFFER
Chirurgien Urologue
24 Rue El Alloussi - Bourgogne - CASABLANCA
Tél: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

24. زنقة العلوسي - بوركون (أمام مصحة بد) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الفاكس : 05 22 20 96 63

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com



Facture

N° Facture : 2020-02835

Patient : Mr BACHRY Mostafa

Prélèvement du : 02/10/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
PSA Total	300	330,00
Total B	300	330,00
APB	1,0	10,00
Total		340,00

Arrêtée la présente facture à la somme de Trois cent quarante dirhams***





يوسف إدريسي قبطوني

Youssef IDRISI KAÏTOUNI
Pharmacien Biologiste
Diplomé de l'Université de Lille

Casablanca, le 02/10/2020

Compte rendu d'analyses

**مختبر السلام مديجين
للتحاليلات الطبية والعلمية**
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



INP 093001386

Dossier N° : 021020-001 Pvt du: 02/10/2020 7:46

Nom : Mr BACHRY Mostafa

Demandé par Dr : LEMSEFFER MHAMED



Page : 1/1

MARQUEURS PROSTATIQUES

PSA Total

(Technique : EIA ACCESS II IMMUNOASSAY SYSTEMS)
Age :

< 40 ans	:	< 1.4	
40 - 50	ans	:	< 2.0
50 - 60	ans	:	< 3.1
60 - 70	ans	:	< 4.1
> 70 ans	:	< 4.4	

0,01 ng/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

0,01 (01/07/20)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

Y. IDRISI K. - BIOLOGISTE
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er ét - N°3
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel
Tél. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

شارع العقيد العلام. إقامة النخلة 5، الطابق الأول رقم 3. حي البورنازيل. الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca
Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - E-mail : labomedigenes@gmail.com
IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618