

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions 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.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie 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.

## Optique :

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

## Rééducation :

- 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.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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



## Déclaration de Maladie

M22- N° 002349

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 992 Société : 134040

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL YOUSSEF LALA ZAHRA

Date de naissance : 1928

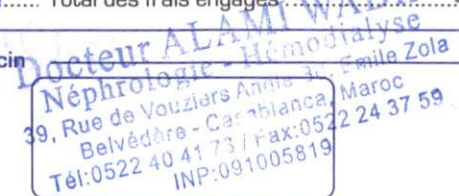
Adresse : Hay M'ye Rachid (Bourragel) Im 15-A N°3

Casablanca

Tél : 05 22 72 78 61 Total des frais engagés : 2208,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23 / 09 / 2022

Nom et prénom du malade : EL YOUSSEF LALA ZAHRA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Néphropathie Hypertension

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casablanca Le : 19 / 09 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ 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
23/09/22		C	15024	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY MOULAY RACHID N° 33	23/09/22	182,6

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Bloc 5 N° 7 Av. des Forces-Auxiliaires Moulay Rachid - Casablanca Tel.: 05 22 02 65 80 - 1 93 06 4223	22/09/22	BA86	195,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX															
				MONTANTS DES SOINS															
				DEBUT D'EXECUTION															
				FIN D'EXECUTION															
	<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>			<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>	COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS																
			DATE DE L'EXECUTION																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur ALAMI WADIA

MEDECIN SPECIALISTE  
en Néphrologie - Hemodialyse

39, Rue Abou Omar El Alaâ ex - Vouziers Angle  
Bd. Emile Zola, 1er étage, Bélvédère 20300 - Casablanca  
Tél: 05 22 40 41 73 - Fax: 05 22 24 37 59

# الدكتورة العلمي وديعة

إختصاصية في أمراض الكلي  
و تصفية الدم بالكلية الاصطناعية

ابو عمر الأعلى زنقة فوزي سابقا - شارع إميل زولا  
الطابق الأول بلفيدير 20300 - الدار البيضاء  
الهاتف الأول: 0522404173 - الفاكس: 0522243759

Casablanca, le 23/09/2022

## BILAN BIOLOGIQUE

Nom du patient :

El Youssef Kholza

- ☐ NFS complète ☐ Réticulocytes  
☐ Fer ☐ Ferritine ☐ CTF  
☐ Procalcitonine

- ☐ Electrophorèse des protides  
☐ Albumine ☐ Protidémie

- ☐ VS ☐ CRP  
☒ Urée ☒ Créatinine  
☐ Clairance de la créatinine

- ☐ Groupage sanguine ABO/Rhésus D  
☐ Phénotypage

- ☐ Glycémie à jeun  
☐ Hémoglobine glycosylée (HbA1C)

- ☐ PSA ☐ Troponine ☐ CPK  
☐ TSH ☐ T3/T4  
☐ ECBU ☐ Hemocult  
☐ Copro-parasitologie des selles

- ☐ Sodium ☐ Potassium  
☐ Chlore ☐ RA

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES BOURNAZEL

Bloc 5 N° 7 Av. des Forces Auxiliaires  
Moulay Rachid - Casablanca  
Tél: 05 22 02 69 88

### Bilan urinaire

- ☐ Calcium ☐ Phosphore ☐ PTH Intact (1,84)  
☐ Aluminium ☐ 25 OH Vit D  
☐ Phosphatases alcalines

- ☐ Calcium ☐ Phosphore ☐ Sodium  
☐ Potassium ☐ Clore ☐ Acide urique

- ☐ Protéinurie de 24 H  
☐ Microalbuminurie de 24 H  
☐ Compte d'Addis

- ☐ Cholesterol total ☐ HDL ☐ LDL  
☐ Triglycerides ☐ Uricémie

### Bilan immunologique

- ☐ Amylase ☐ Lipase ☐ LDH  
☐ Bilirubine ☐ TP/INR  
☐ Transaminases (GOT, GPT) ☐ GT

- ☐ AC Anti Nucléaire  
☐ AC Anti DNA natif  
☐ Complément sérique . C3 C4  
☐ Dosage Ciclosporine T0-T2  
☐ Ddimère

- ☐ Ag HBS ☐ Ac anti HBS ☐ AC anti HBC  
☐ Sérologie HVC ☐ PCR quantitative HVC  
☐ VIH 1+2 ☐ TPHA/ VDRL

Signée : Dr Alami W.

39 Rue de Moulins  
Bélvédère  
Tél: 05 22 40 41 73 / Fax: 05 22 24 37 59  
Néphrologie - Hemodialyse  
Docteur ALAMI WADIA





# مختبر بورنازيل للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

**Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR**

**Médecin Biologiste**

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 22/09/2022 à 09:07

Résultats édités le: 22/09/2022



**MME EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA**

Dossier N° 21D294

**Prescripteur: Docteur ALAMI WADIA**

Page: 1/1

### **BIOCHIMIE SANGUINE**

(Sur Automate Konelab)

**UREE**..... : **0,80** g/l (\*) 0,15 à 0,50 g/l  
(Colorimétrie enzymatique) 13,28 mmol/l 2,49 à 8,30 mmol/l

Antécédent du 07/03/22 - 09:10 : 0,82 g/l

**CREATININE**..... : **17** mg/l (\*) 6,00 à 11,00 mg/l  
(Cinétique à 37°) 150 µmol/l 53,10 à 97,35 µmol/l

Antécédent du 18/06/22 - 09:44 : 19 mg/l

**CLAIRANCE DE LA CREATININE MDRD**... : **36,00** ml/min/1,73 m²

STADE MRC	DFG(ml/min/1.73m2)
Pas d'insuffisance Rénale	>90
Insuffisance Rénale légère	60-89
Insuffisance Rénale modérée	30-59
Insuffisance Rénale Sévère	15-29
Insuffisance Rénale terminale	<15

**POTASSIUM**..... : **4,90** mEq/l 3,50 à 5,10 mEq/l  
(Electrode spécifique)

Antécédent du 07/03/22 - 09:10 : 5,20 mEq/l

**RESERVE ALCALINE**..... : **24** mEq/l 22,00 à 30,00 mEq/l  
(Colorimétrie)

Antécédent du 14/06/21 - 09:20 : 26 mEq/l

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL  
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR  
Bloc 5, N° 7 Av. des Forces Auxiliaires  
Moulay Rachid - Casablanca  
Tél : 05 22 02 65 80 - INP : 097158463

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel ( en face Clinique AL AMAL ) - Casa 📞 : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944



# مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

FACTURE N° 3160/22

CASABLANCA le

Nom et prénom

Référence

Médecin prescripteur

22/09/2022

MME EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA

21D294

Docteur ALAMI WADIA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
CLAIRANCE DE LA CREATININE MDRD	50
POTASSIUM SERIQUE (KALIEMIE, K)	30
RESERVE ALCALINE.BICARBONATES (RA)	40
Total du (B)	B 180
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	195,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: CENT QUATRE-VINGT QUINZE DIRHAMS

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES BOURNAZEL  
Bloc 5 N° 7 Av. des Forces Auxiliaires  
Moulay Rachid - Casablanca  
Tel: 05 22 02 65 80 - INPE: 093064226

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel ( en face Clinique AL AMAL ) - Casa ☎ : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944



**Docteur ALAMI WADIA**

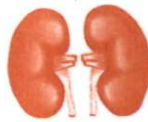
**MEDECIN SPECIALISTE**

**en Néphrologie - Hemodialyse**

39, rue Abou Omar El Alaâ ex-Vouziers Angle

Bd. Emile Zola, 1er étage, Bêlvédère 20300 - Casablanca

Tél.: 05 22 40 41 73 - Fax : 05 22 24 37 59



**الدكتورة العلمي وديعة**

إختصاصية في أمراض الكلى

وتصفية الدم بالكلىة الإصطناعية

أبو عمر الألعى زنفة فوزي سابقا - شارع إميل زولا

الطابق الأول بلفيدير 20300 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 40 41 73 - الفاكس : 05 22 24 37 59

Casablanca, le

23/09/2022



090000878

**EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA**

**KARDEGIC 75 MG 1SACHET / JR**

**CORDARONE 200 MG : 1/2CP / JR**

**ZYLORIC 100 MG : 1 CP / JR**

**LASILIX 40 MG : 1CP / 2JR**

**IRP HI 300MG : 1CP / JR**

**1mg : 1 CP / JR**

**CRESTOR 10 MG : 1CP / JR**

**CARDIX 6.25 : 1 CP / JR**

**LOXEN LP 50MG : 2 CP / JR**

**TRAITEMENT DE TROIS MOIS**

**SIGNEE : D<sup>R</sup> ALAMI.W**

**Docteur ALAMI WADIA**  
**Néphrologie - Hémodialyse**  
39, Rue de Vouziers Angle Bd. Emile Zola  
Bêlvédère - Casablanca, Maroc  
Tél: 0522 40 41 73 - Fax: 0522 24 37 59  
N°: 091005819

LOT: 22E005  
PER: 03 2024  
KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V: 30DH70



6 118000 061847

LOT: 22E005  
PER: 03 2024

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V: 30DH70



6 118000 061847

LOT: 22E005  
PER: 03 2024

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V: 30DH70



6 118000 061847

89,70

89,70

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V: 185,70 DH



6 118001 183111

EXP 04 2026

PPV 46.70 DH

LOT: 060  
PER: MAR 2025  
PPV: 160 DH 90

PER: MAR 2025  
PPV: 160 DH 90

LOT: 060  
PER: MAR 2025  
PPV: 160 DH 90

PER: FEB 2025  
PPV: 44 DH 00

PER: JAN 2025  
PPV: 44 DH 00

PER: FEB 2025  
PPV: 44 DH 00

LAPROPHAN 300  
21, rue des Oudaya  
Casablanca - Maroc  
PPV: 206DH00

21, rue des Oudaya  
Casablanca - Maroc  
PPV: 206DH00

21, rue des Oudaya  
Casablanca - Maroc  
PPV: 206DH00

PPV 25DH40

PPV 26DH40

PPV 25DH40

PPV 25DH40

PPV 25DH40

PER 12/24

LOT 03413