

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1921

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL YOUSSEFI LAZRA

Date de naissance : 1928

Adresse : Hay M'ye Rachid (Bouznagel) Imme 15 A N°3

Casa de l'ancien

Tél. : 05 22 22 78 61

Total des frais engagés : 2208,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur ALAMI NADIA
Néphrologue - Hémodialyse
39, Rue de Vouziers Annaba - Emile Zola
Belvédère - Casablanca, Maroc
Tél: 0522 40 41 73 | Fax: 0522 24 37 59
INP: 091005819

Date de consultation : 23.10.2022

Nom et prénom du malade : EL YOUSSEFI LAZRA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Nephropathie 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 : 19.10.2022

Signature de l'adhérent(e) : 1921

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
23/09/12		C	15094	 Dr. Zola, dialyse Centre de dialyse Dr. Zola, Maroc 0524 41005819

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE Hay Kébab TAHMID 10. N° 33 1002015205	23/01/22	118.63

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALE BLOC N° 7 AV. DE LA MÉDÉCINE MOULAY RACHID CASABLANCA TÉL. 05 22 02 65 80 - 1 10 22</i>	22/09/22	B150.	195,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

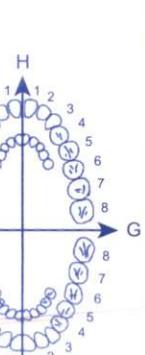
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

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 الكلى

وتصفية الدم بالكلكية الاصطناعية

أبو عمر الأعلى زنقة فوزي سابقا - شارع إميل زولا
الطابق الأول بلفدير 20300 - الدار البيضاء
الهاتف الأول: 0522243759 - الفاكس: 05222404173

Casablanca, le

23/09/2021

BILAN BIOLOGIQUE

Nom du patient :

EL Youssef Zola Zohra

NFS complète Réticulocytes
 Fer Ferritine CTF
 Procalcitonine
 VS CRP
 Urée Crétatimine
 Clairance de la crétatimine *mesuré*
 Glycémie à jeun
 Hémoglobine glycosylée (HbA1C)

Electrophorèse des protides
 Albumine Protidémie
 Groupage sanguine ABO/Rhésus D
 Phénotypage
 PSA Troponine CPK
 TSH T3/T4
 ECBU Hemocult
 Copro-parasitologie des selles

Sodium Potassium **LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL**
 Chlore RA **Bloc 5 N° 7 Av. des Forces Auxiliaires**
 Calcium Phosphore PTH Intact (1,84)
 Aluminium 25 OH Vit D
 Phosphatases alcalines
 Cholesterol total HDL LDL
 Triglycerides Uricémie

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

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

Bilan urinaire

Calcium Phosphore Sodium
 Potassium Clore Acide urique
 Protéinure de 24 H
 Microalbuminurie de 24 H
 Compte d'Addis

Bilan immunologique

AC Anti Nucléaire
 AC Anti DNA natif
 Complément sérique . C3 C4
 Dosage Ciclosporine T0-T12
 Ddimére

Signée : Dr Alami W.

39, Rue de l'Industrie 10055
Néphrologue
Docteur Alami W.
Casablanca 20100
Tél: 05222404173
Fax: 0522243759



مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SEROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-illah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

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

الدكتور عبد الله 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



Prescripteur: Docteur ALAMI WADIA

MME EL YOUSSEOUFI LALLA ZAHRA

Dossier N° 21D294

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/1.73m ²)
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
Dr. Abdel-illah MOUNTASSIR
Bloc 5, N° 1 / 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) - Casablanca

📞 : 05 22 02 65 80

📍 : رقم 7 بلو 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدرى - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

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



مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biogiste

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

الدكتور عبد الله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

FACTURE N° 3160/22

CASABLANCA le

22/09/2022

Nom et prénom

MME EL YOUSSEOUFI LALLA ZAHRA

Référence

21D294

Médecin prescripteur

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: 093064228

📍 : 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 الصدر - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

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

Docteur ALAMI WADIA

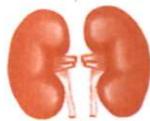
MEDECIN SPECIALISTE

en Néphrologie - Hemodialyse

39, rue Abou Omar El Alaâ ex-Vouziers Angle

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

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



الدكتورة العلمي وديعة

اختصاصية في أمراض الكلى

وتصفية الدم بالكلية الإصطناعية

أبو عمر الأعن زنقة فوزي سابقا - شارع إميل زولا

الطايلي الأول بلفيدير 20300 - الدار البيضاء

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



090000878

Casablanca, le

23/09/2022

EL YOUSSEOUFI LALLA ZAHRA

30.70x3 KARDEGIC 15 MG ISACHET / JR

89.70x2 CORDARONE 200 MG : 1/2CP / JR

46.20 ZYLORIC 100 MG : 1 CP / JR

160.90x3 LASILIX 40 MG : 1CP / 2JR

160.90x3 IRP HI 300 MG : 1CP / JR

25.40x5 CARDIX 6.25 : 1 CP / JR

185.70 CRESTOR 10 MG : 1CP / JR

44.00x3 CARDIX 6.25 : 1 CP / JR

20.10 LOXEN LP 50MG : 2 CP / JR

TRAITEMENT DE TROIS MOIS

SIGNEE : D^r ALAMI.W

Docteur ALAMI WADIA
Néphrologie - Hémodialyse
39, Rue de Vouziers Angle Bd. Emile Zola
Bélvédère - Casablanca, Maroc
Tél: 0522 40 41 73 / Fax: 0522 24 37 59
HP: 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

Maphar
Bd Alkmia 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 : FEV 2025
PPV : 44 DH 00

PER : JAN 2025
PPV : 44 DH 00

PER : FEV 2025
PPV : 44 DH 00

-- LAPROPHAR S.A.
21,rue des Oudaya
Casablanca -- Maroc
PPV : 206DH00

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

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

PPV 25DH40

PPV 25DH40

PPV 25DH40

PPV 25DH40

PER 12/24

LOT A 3413