

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° W19-582577

147436

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00683 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AOUAD M. HAMED
 Date de naissance : 11-12-1943
 Adresse : 256 Bd DE BORDEAUX ETG 5
 APP 42 10 CASABLANCA
 Tél. : Total des frais engagés : 670,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : AOUAD M. HAMED Age : 79 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :
 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 : 14/01/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. E. J. V. N. E. Z. N. E. Medecin Radiologue 285 Bd. Bordereau 22300 ST. P. - FRANCE Tél : 0522 22 30 17 - Fax 0522 22 30 18 TP : 35480510 - RC 122030</p>	03/01/23	B960	320,054

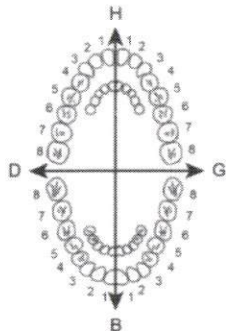
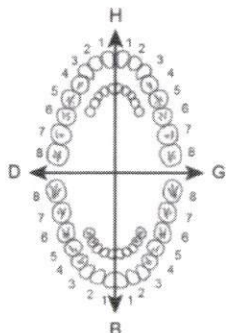
[illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Noureddine ELMGHABBAR

NEPHROLOGUE

Titulaire du C.E.S

Diplômé de l'Université de Lyon

Ex : Attaché au C.H.U de Lyon

Chef de service à la Polyclinique CNSS



الدكتور نور الدين المغير

إختصاصي في أمراض الكلي

الكلية الإصطناعية

خريج جامعة ليون

سابقا، ملحق بالمستشفى الجامعي بليون

رئيس قسم أمراض الكلية بمصحة ص.و.ض.ج

Casablanca, le 13/12/2022

ACUAD Nephro.

2 fois des 10/1

ECBU + Antibiogramme

urine, rétroculture

clairance créatinine CKD-EPI

Dr. Noureddine ELMGHABBAR
NEPHROLOGUE
15, Rue Pasquier, Bd Abdelmoumen
Tél: 05 22 99 43 79/80 - Casablanca

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux
Dr. EJ-JENNANE Zineb
Médecin Biologiste
280, Bd. Bordeaux RDC Bourgogne-Casa
Tél: 0522 22 30 37 - Fax: 0522 22 99 42
TP: 0522 22 30 37 - NC: 422030

CENTRE D'HEMODIALYSE LE PLATEAU

15, Rue Pasquier, Bd Abdelmoumen, Casablanca • Patente : 34712911 • CNSS : 2593508 • I.F.: 42202641
ICE : 001634861000058 • Tél.: 0522 99 43 79/80 • Fax: 0522 23 47 32 • E-mail : c.leplateau@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BORDEAUX



Dr. EJ JENNANE ZINEB : Médecin Biologiste

280, Bd Bordeaux, RDC - 20040 - CASABLANCA

Tél : 0522 22 30 37 / 08 08 35 31 54 Fax : 0522 22 29 62

Site web: www.labobordeaux.com Email: laboratoirebordeaux@gmail.com

TP : 35460318 IF : 15269526 RC : 422030 INPE : 093061190 ICE : 000232167000019

FACTURE N° : 230100016

Casablanca le 03-01-2023

Mr AOUAD Mhamed

Demande N° 2301030019

Date de l'examen : 03-01-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
	MDRD (Clairance créatinine estimée)	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 260

TOTAL DOSSIER : 370.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante-dix dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux
Dr. EJ-JENNANE Zineb
Médecin Biologiste
280 Bd Bordeaux RDC Casablanca
Tél : 0522 22 30 37 - Fax : 0522 22 29 62
TP: 35460318 - RC: 422030



LABORATOIRE BORDEAUX



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحليلات الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

Biochimie
Bactériologie

Hématologie
Parasitologie

Hémostase
Mycologie

Immunologie
Virologie

Hormonologie
Biologie de la reproduction

Dossier : 2301030019
Prélèvement du : 03-01-2023
Edition : 04-01-2023

Mr AOUAD Mhamed

Né(e) le 11-12-1943

Code Patient 2110090018

Médecin Dr ELMGHABBAR NOUREDDINE

BIOCHIMIE SANGUINE

Automate COBAS C111

Urée

(Test cinétique utilisant l'uréase et la glutamate déshydrogénase)

0.58 g/L (0.10-0.50)

9.66 mmol/L (1.67-8.33)

Créatinine

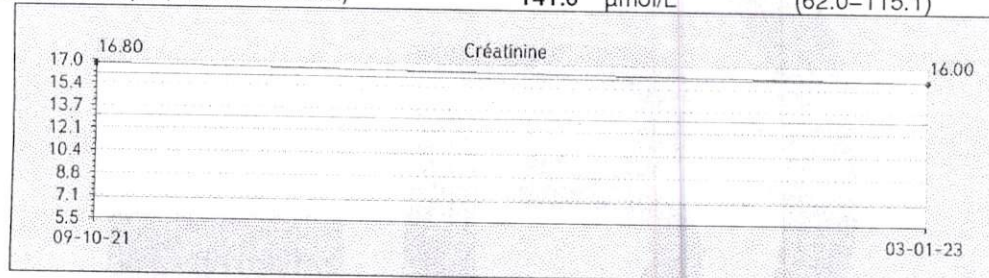
(Test colorimétrique cinétique, méthode de Jaffé.)

16.00 mg/L (7.00-13.00)

141.6 µmol/L (62.0-115.1)

09-10-2021

16.80



Clairance de la Créatinine estimée (Formule MDRD)

Formule = $186.3 \times (\text{Créatininémie (mg/l)} / 10)^{-1.154} \times \text{âge}^{-0.203} \times 0.742$ (si sexe féminin) $\times 1.21$ (si non caucasien))

Clairance (caucasien)

45 mL/min

Clairance (non caucasien)

55 mL/min

DFG selon CKD-EPI

40 mL/min/1.73m²

Demande validée biologiquement par : Dr. Zineb EJ JENNANE

Laboratoire d'Analyses
Médicales Bordeaux
Dr. EJ-JENNANE Zineb
Médecin Biologiste

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04

280, Bd Bordeaux, RDC - C.P. : 20040 - Bourgogne - Casablanca / Tél.: 05 22 22 30 37

Page : 1/3

Fax.: 05 22 22 29 62 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com / Site web : www.labobordeaux.com

TP : 35460318 - IF : 15269526 - RC : 422030 - CNSS : 4782620 - ICF : 000000107000010 - N° 157



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحليلات الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

Biochimie | Hématologie | Hémostase | Immunologie | Hormonologie
Bactériologie | Parasitologie | Mycologie | Virologie | Biologie de la reproduction

Dossier : 2301030019

Mr AOUAD Mhamed

Le 03-01-2023

Clairance de la créatinine estimée (Formule de Cockcroft)

Formule = $(140 - \text{Age}) \times \text{Poids} \times K / 7.2 \times \text{créatininémie en mg/l}$ (avec $k = 1$ chez l'homme, $k = 0.85$ chez la femme)

Poids

89 kg

Débit de filtration glomérulaire

47.13 mL/min (>60.00)

(Clairance de la créatinine estimée selon la formule de Cockcroft)

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

BACTERIOLOGIE-PARASITOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Date de recueil
Type de recueil
Lieu de recueil
Aspect
Culot

03-01-2023
2ème jet
Au laboratoire
Légèrement trouble
Moyen

Demande validée biologiquement par : Dr. Zineb EJ JENNANE
Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux
Dr. EJ-JENNANE Zineb
Médecin Biologiste
280, Bd Bordeaux RDC Bourgogne - Casp

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04

Page : 2/3



LABORATOIRE BORDEAUX

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحاليل الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

Biochimie
Bactériologie

Hématologie
Parasitologie

Hémostase
Mycologie

Immunologie
Virologie

Hormonologie
Biologie de la reproduction

Dossier : 2301030019

Mr AOUAD Mhamed

Le 03-01-2023

Examen chimique (recherche)

Sucre
Protéines
Acétone
Nitrites
pH (potentiel hydrogène)

Recherche négative
POSITIVE + + +
Recherche négative
Recherche négative
6

Densité

1.025

07-12-2022
1.020

Examen microscopique

Leucocytes
Hématies
Cellules épithéliales
Cylindres
Cristaux
Levures
Trichomonas
Examen direct

2 000 / ml
58 000 / ml

(0-10 000)
(<1 000)

1 000
39 000

Rares
Absence
Absence
Absence
Absence

Présence de quelques Bacilles à Gram positif et rares
Cocci à gram positif.

Culture

(Cultures sur milieux de CLED)

Cultures

< 10³ UFC/ml. Cultures stériles après 24h
d'incubation à 37°C. Hématurie sans germes. Autre
origine probable ou infection décapitée par
antibiothérapie préalable. A confronter au contexte
clinique.

Demande validée biologiquement par :

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux
Dr. Zineb EJ JENNANE
Médecin Biologiste
280, Bd Bordeaux RDC Bourgogne Casa

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04

280, Bd Bordeaux, RDC - C.P : 20040 - Bourgogne - Casablanca / Tél.: 05 22 22 30 37 Page : 3/3

Fax.: 05 22 22 29 62 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com / Site web : www.labobordeaux.com

TR : 25460218 IE : 45260526 RC : 422020 CNRS : 4782620 ICE : 000222167000010 INRE : 002061100