

# 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 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

- 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00782

Société : 163487

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAITA Mohammed

Date de naissance :

Adresse : Rue 30 N° 24 Hay ADIL Casablanca

Tél. : 06.67.00.50 Total des frais engagés : 1163,200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



HNP:091064238

Date de consultation : 19/05/2023

Nom et prénom du malade : HAITA Mohammed Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :



En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

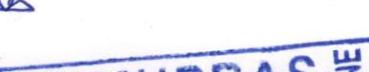
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 05/06/2023

Le : 19/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : Dr. HAITA



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Date des Actes   | Nature des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes                |
|------------------|------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 19/05/23         | Ch               |                       | 200,-                           | Professeur de l'Hermitage et de la nephrologie<br>Mustapha FATHI<br>091064238 |
| 96 ab. chéologie |                  |                       | 300,-                           |   |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Laboratoire "EMILE ZOLÉ                             | 19/05/23 | 3.480 t.PC. A3.4             | 643,82 DH              |
|   |          |                              |                        |
|   |          |                              |                        |
|   |          |                              |                        |

### AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |

### 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 canalaire, 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         |
|                 |                |                  |             | Coefficient des Travaux |
|                 |                |                  |             | MONTANTS DES SOINS      |
|                 |                |                  |             | DATE DU DEVIS           |
|                 |                |                  |             | DATE DE L'EXECUTION     |

**ODF PROTHÈSES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

|   |          |          |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| B | 00000000 | 00000000 |
| G | 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS      VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - CYTOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - HORMONAL - SPÉCIALISÉES - TOXICOLOGIE

Casablanca, le 19/05/2023

Dr Rizlane BERRADA

195, Bd Emile Zola - Belvédère - CASABLANCA

Tel/Fax : 05.22.24.20.03 - GSM : 06.67.79.24.60

Email : laboemilezola@gmail.com

مختبر التحاليلات الطبية "إميل زولا"

**FACTURE N° : 230500179**

|              |                       |
|--------------|-----------------------|
| NOM PATIENT  | Mr HAITA MOHAMMED     |
| PRESCRIPTEUR | Dr FATIHI EL MUSTAPHA |

Récapitulatif des analyses

| CN           | Analyse               | Clé  | Clé | Total             |
|--------------|-----------------------|------|-----|-------------------|
| 0138         | CPK                   | B100 | B   | 134.00 MAD        |
| 0111         | Créatinine            | B30  | B   | 40.20 MAD         |
| 0370         | CRP                   | B100 | B   | 134.00 MAD        |
| 0146         | Transaminases O (TGO) | B50  | B   | 67.00 MAD         |
| 0147         | Transaminases P (TGP) | B50  | B   | 67.00 MAD         |
| 0142         | LDH                   | B50  | B   | 67.00 MAD         |
| 0129         | Phosphore minéral     | B40  | B   | 53.60 MAD         |
| 0135         | Urée                  | B30  | B   | 40.20 MAD         |
|              | Calcium               | B30  | B   | 40.20 MAD         |
| <b>Total</b> |                       |      |     | <b>643.20 MAD</b> |

**TOTAL COTATION B** **480**

**TOTAL DE LA FACTURE** **643.20 DHS**

Arrêtée la présente Facture à la somme de : **six cent quarante-trois dirhams vingt centimes.**

Laboratoire "EMILE ZOLA"  
Dr. Rizlane BERRADA  
195, Bd Emile Zola - Casablanca  
Tél & Fax: 05 22 24 20 03 - GSM: 06 67 79 24 60



**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »**  
BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE - SPERMOLOGIE - TOXICOLOGIE  
**مختبر التحاليلات الطبية "эмил زولا"**  
Dossier N° 2305190016      "Mr MOHAMMED HAÏTA"

Validé biologiquement par : Dr. BERRADA Rizlane

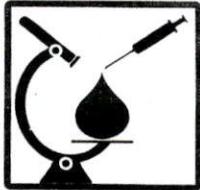
Laboratoire "EMILE ZOLA"

Dr. Rizlane BERRADA

195, Bd Emile Zola - Casablanca

Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 24 60





**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »**  
 BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONIOLOGIE - SPERMOLOGIE - TOXICOLOGIE  
**مختبر التحاليلات الطبية "إميل زولا"**

**Date de la demande :** 19-05-2023

**Code patient :** 1708080018

**Né(e) le :** 01-01-1948 (75 ans)



**Mr HAITA MOHAMMED**

Dossier N° : 2305190016

Prescripteur : Dr EL MUSTAPHA FATIHI

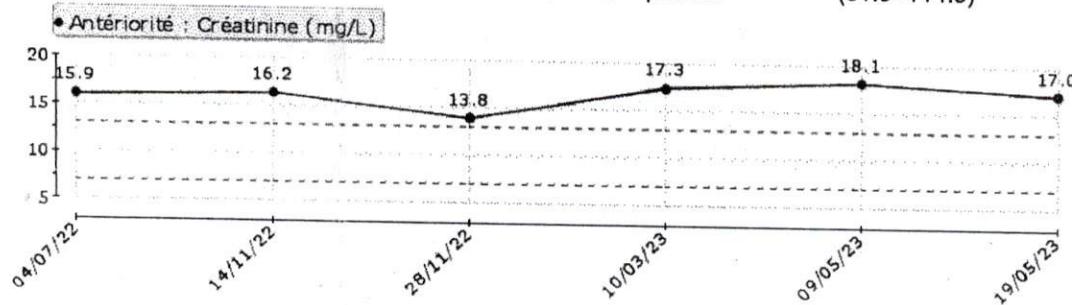
Tel : 06.67.04.80.50

**BIOCHIMIE SANGUINE**

**Aspect du sérum :** Limpide

**Urée** 28-11-2022  
 (ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas) 0.48  
 0.58 g/L (0.17-0.49)  
 9.66 mmol/L (2.83-8.16)

**Créatinine** 09-05-2023  
 (ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas) 18.1  
 17.0 mg/L (7.0-13.0)  
 150.3 µmol/L (61.9-114.9)



**GOT Transaminases (ASAT)** (<40)  
 (ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas) 21 UI/L

**GPT Transaminases (ALAT)** (<41)  
 (ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas) 13 UI/L

**Calcium** 04-07-2022  
 (Mindray BS240pro®) 89.51  
 92.33 mg/L (88.00-106.00)  
 2.3 mmol/L (2.2-2.7)

**Phosphore** 04-07-2022  
42.00  
 43.00 mg/L (25.00-45.00)  
 1.25 mmol/L (0.73-1.31)

**CPK (Créatine Phosphokinase)** (38.00-174.00)  
 (ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas) 135.00 UI/L

**LDH (Lactate-déshydrogénase)** (207-414)  
284 UI/L

**CRP : Protéine C Réactive** 17-05-2023  
4.00  
 3.00 mg/L (0.00-5.99)



CENTRE  
D'HEMODIALYSE ET  
DES MALADIES RENALES  
ABDELMOUMEN

مركز تصفية الدم و أمراض الكلى عبد المؤمن

**Maladies rénales • Hémodialyse • Lithiasées rénales • Echographie • Biopsie rénale**

الدكتور عبد العزيز الشراibi

Dr. Abdelaziz CHRAIBI

Maladies du Rein-Dialyse

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris



091042606

الدكتور المصطفى فاتحي

Dr. El Mustapha FATHI

Professeur de Néphrologie

Maladies du Rein-Dialyse



091064238

Casablanca, le :

19/15/23

Mr HAITA Dr Fathia.

- Urée Sg
- Creatinine Sg
- Calcémie
- Phosphoremie
- Phosphates Alcalines
- Vitamine D
- NFS+Plaquettes
- Ferritine
- TGO-TGP
- CRP
- Glycémie
- Hemoglobine Glyquée
- AgHbs
- HVC
- AC Anti Hbc
- Ac AntiHbs
- Autres Analyses :

- Groupage ABO Rhesus
- PTH
- Cholest T HDL-LDL
- Triglycerides
- Kaliémie
- TP
- TCK
- INR
- Inogramme Sg
- Acide Urique
- TSH
- HIV1
- HIV2
- PSA
- Prostate
- D-Dimères

- HVC PCR Quantitative
- Electrophorese des Protides
- Immuno-électrophorèse des protides
- Ac Antinucléaire
- Ac Anti DNA
- CPK
- CPK mb
- Troponine
- LDH
- GT
- Albuminémie
- Urines:
- Proteinurie d
- Examen cyto-
- Microalbuminurie des 24H
- Clairance de la créatinine

ORDO



2305190016  
A collier sur l'ordonnance

Laboratoire "EMTA"  
Dr. Rizlaoui  
195 Bd Emile Zola  
Taléfay 0522861212



36, Angle Av. de l'Hermitage et Allée des Cassiopées - Casablanca

Fax: 0522863030 - 0522861212 | الهاتف : 0522863030 - 0522861212 | تلفون : 0522863030 - 0522861212 | البريد الإلكتروني : azizchraibi055@gmail.com

URGENCES 24h/24: 0661180003

CNSS : 2599639 - PATENTE : 3454303 - I.F : 20725614 - RC: 366913 - INP 090000886 - ICE : 001842645000079

E-mail : azizchraibi055@gmail.com - efathi@yahoo.fr



090000886



مركز تصفية الدم و أمراض الكلى عبد المؤمن

## Maladies rénales • Hémodialyse • Lithiases rénales . Echographie . Biopsie rénale

الدكتور عبد العزيز الشراibi

Dr. Abdelaziz CHRAIBI

Maladies du Rein-Dialyse

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris



0910422606

الدكتور المصطفى فاتحي

Dr. El Mustapha FATHI

Professeur de Néphrologie

Maladies du Rein-Dialyse



091064238

Casablanca, le : 19/05/2027

M. HAÏTA Mohamed

Note d'historique pour  
une Echographie rénale

# 300.00 DH #  
Dr. El Mustapha FATHI  
Professeur de Néphrologie  
Maladies du Rein - Dialyse  
36 Angle Av. l'Hermitage et Allée des Cassiopées  
Casablanca  
Tél: 0522863030 - 0522861212 - Fax: 0522865973



36, Angle Av. de l'Hermitage et Allée des Cassiopées - Casablanca

Fax: 0522865973: الهاتف : Tél: 0522863030 - 0522861212

CNSS : 2599639 - PATENTE : 3454303 - I.F : 20725614 - RC: 366913 - INP 090000886 - ICE : 001842645000079

E-mail : azizchraibi055@gmail.com - efatihi@yahoo.fr

36, زاوية محج لرمي طاج و ممر كاسيوبي - الدار البيضاء  
URGENCES 24h/24: 0661180003



090000886



CENTRE  
D'HEMODIALYSE ET  
DES MALADIES RENALES  
ABDELMOUMEN

مركز تصفيه الدم و أمراض الكلى عبد المؤمن

Maladies rénales • Hémodialyse • Lithiasis rénales . Echographie . Biopsie rénale

الدكتور عبد العزيز الشراibi

Dr. Abdelaziz CHRAIBI

Maladies du Rein-Dialyse

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris



091042606

19/05/2023

## ECHOGRAPHIE RENALE

الدكتور المصطفى فاتحي

Dr. El Mustapha FATHIHI

Professeur de Néphrologie

Maladies du Rein-Dialyse



091064238

NOM : HAITA

PRENOM : MOHAMED

### RENSEIGNEMENTS CLINQUES :

IRC modérée

#### Rein droit :

- Taille normale
- Légère dédifférenciation cortico-médullaire
- Pas de dilatation des cavités pyelocalicielles

#### Rein gauche :

- Taille normale
- Légère dédifférenciation cortico-médullaire
- Pas de dilatation des cavités pyelocalicielles

#### VESSIE

Vide

#### CONCLUSION

Reins de tailles normales légèrement échogènes sans dilatation des cavités pyelocalicielles

+-



Dr. El Mustapha FATHIHI  
Professeur de Néphrologie  
Maladies du Rein - Dialyse  
36, Angle Av. l'Hermitage et Allée des Cassiopées - Casablanca  
Tél : 022.56.30.70 / 022.56.30.72

36, Angle Av. de l'Hermitage et Allée des Cassiopées - Casablanca

Fax: 0522865973 - Tél: 0522861212 - الفاكس:

CNSS : 2599639 - PATENTE : 3454303 - I.F : 20725614 - RC: 366913 - INP 090000886 - ICE : 001842645000079

E-mail : azizchraibi055@gmail.com - efatih@yahoo.fr

URGENCES 24h/24: 0661180003



090000886

