

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 à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben 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 : 1401 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AABAB LATTOUCINE

Date de naissance :

01.01.1933

Adresse :

117 Bd Moulay Youssef

Tél. :

06.19.38.34.13 Total des frais engagés :

1850,50 Dhs

Autre Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/03/2023

Nom et prénom du malade : ABAB LATTOUCINE Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

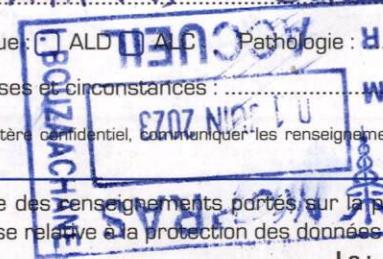
Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : H

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 : _____ Le : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17/3/23	C	2	4	Dr. KANBOU H. Nafii Nephrologie et dialyse Lot 1 N° 105 Av. Sidi Moumen - Casablanca Tél: 05 22 71 15 75 - Fax: 05 22 71 54 79
17/3/23	C	2	6	Dr. KANBOU H. Nafii Nephrologie et dialyse Lot 1 N° 105 Av. Sidi Moumen - Casablanca Tél: 05 22 71 15 75 - Fax: 05 22 71 54 79

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'INTENTION SAFÉ AU 54, Bd. Maâa Zidane ANASS Tél: 05 22 75 19 79 - Casablanca Pour BL et Ordonnance 103/23 INP: 092027747		1503,50

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Nawaal BAIZA 32, Bd. Mohamed V, Casablanca Tél: 05 22 44 12 69	17/3/23	B2f0	30f. 00

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000	MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مركز تصفيية الدم وأمراض الكلى الراري
Centre de Néphrologie et D'hémodialyse Arrazi

Dr.KANBOUCHI Farida

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse

Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca

Ancienne interne du CHU de (Toulouse)



ذ.الكنبوشي فريدة

اختصاصية في أمراض الكلى - تصفيية الدم

خرسية كلية الطبع بالدار البيضاء

طبيبة سابقاً بمستشفى الجامعي (تولوز)

Casablanca, Le :

17/03/2023

دار البيضاء،

Dr. KANBOUCHI Farida LHOUZINE

une

contre partie

K⁺, G⁴, And

Rh.

Wf

Dr. Nawal BAIZA
32 Bd. Mohamed Zerzai - Sidi Mouna
Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 0522 72 69 11

Dr. KANBOUCHI Farida
Néphrologie - Hémodialyse
Lot les Loupiots Avenue Oqba Ibnou Nafii
Rue 1 N°48 Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 71 54 75 - Fax: 05 22 71 54 79

Dossier ouvert le : 17/03/23

Prélèvement effectué à 10:14

Edition du : 17/03/23

Monsieur AARAB LHOUCINE

Né le : 01/01/1943

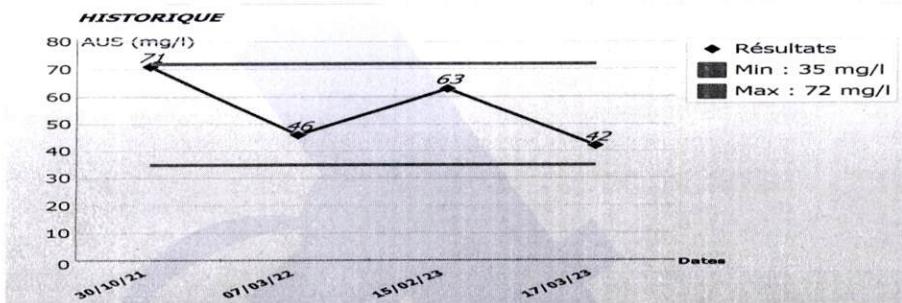
Docteur FARIDA KANBOUCHI

Réf. : 23C907

Compte Rendu d'Analyses

Normales Antériorités

Acide urique	:	42	mg/l	35 - 72	63
	Soit :	252	μmol/l	208 - 428	376



Dossier ouvert le : 17/03/23

Prélèvement effectué à 10:14

Edition du : 17/03/23

Monsieur AARAB LHOUCINE

Né le : 01/01/1943

Docteur FARIDA KANBOUCHI

Réf. : 23C907

Compte Rendu d'Analyses

B I O C H I M I E

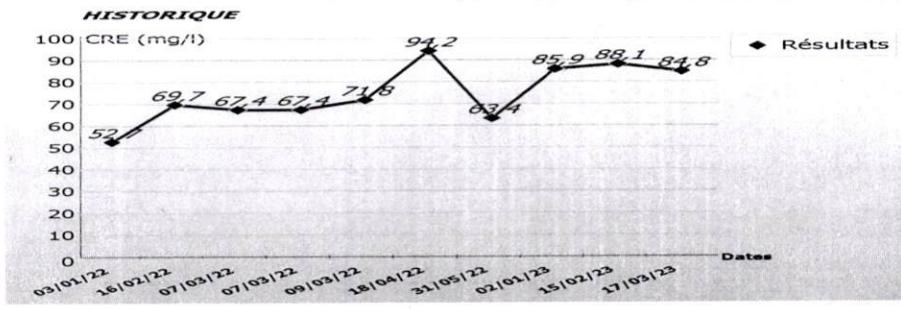
		Normales	Antériorités
Potassium (K+) (Smartlyte)	: 4,13 mmol/l	3,5 - 5,5	4,12

B I O C H I M I E
HITACHI 911

Calcium (HITACHI 911)	: 88 mg/l	86 - 104	96
Phosphore	: 42 mg/l	26 - 45	39
Urée	: 1,96 * g/l	0,1 - 0,5	2,27
	Soit : 32,67 mmol/l	1,67 - 8,34	37,83
Créatinine	: 84,8 mg/l		88,1
	Soit : 750 µmol/l		780

Interprétation

Femmes	: 6 - 11 mg/l
Hommes	: 7 - 13 mg/l
Nouveau-né	: 7 - 10 mg/l
1ère année	: 2 - 10 mg/l
4 - 10 ans	: 3 - 8 mg/l
10- 14 ans	: 4 - 10 mg/l



ABUKAUIKE ANASSI ANALYSES MEDICALE
Dr. Nawal BAIZA
32, Bd. Mohamed Zafzaf, Sidi Moumen
Casablanca
(+212) 522 72 69 44 Fax: 0522 72 69 12

Dossier ouvert le : 17/03/23

Prélèvement effectué à 10:14

Edition du : 17/03/23

Monsieur AARAB LHOUCINE

Né le : 01/01/1943

Docteur FARIDA KANBOUCHI

Réf. : 23C907

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE
NUMERATION FORMULE SANGUINE
SYSMEX XN-550/ABX PENTRA

Normales Antériorités

(Homme Adulte)

15/02/23

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules rouges	:	2,60	*	M/mm ³	4,5 - 5,55	3,06
Hémoglobine	:	8,9	*	g/100 ml	14 - 17	10,5
Hématocrite	:	25	*	%	40 - 50	30
- V.G.M.	:	95	μ ³		80 - 95	
- T.C.M.H.	:	34	*	pg	28 - 32	
- C.C.M.H.	:	36	*	g/100 ml	30 - 35	
Globules blancs	:	7 290		/mm ³	4000 - 10000	7800

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	70	%	Soit :	5 103 /mm ³	50 - 70% 2000 - 7500/mm ³
Polynucléaires Eosinophiles	:	4	*	Soit :	292 /mm ³	1 - 3% 40 - 300/mm ³
Polynucléaires Basophiles	:	0	%	Soit :	0 /mm ³	< 1% < 100/mm ³
Lymphocytes	:	18	*	Soit :	1 312 /mm ³	20 - 40% 1500 - 4000/mm ³
Monocytes	:	8	%	Soit :	583 /mm ³	1 - 8% 40 - 800/mm ³

PLAQUETTES	:	182 000		/mm ³	150000 - 400000	210000
-------------------	---	---------	--	------------------	-----------------	--------

BUREAU D'ANALYSES MEDICALE
Dr. Nawal BAIZA
2, Bd. Mohamed Zafzaf. Sidi Moumen
Casablanca
0522 72 69 44 - Fax: 0522 72 69 12
E-mail : laboanassi@gmail.com

Page : 1/3

LABORATOIRE ANASSI D'ANALYSE MEDICALE

Dr BAIZA Nawal
Medecin biologiste

Diplômée de la faculté de medecine de casablanca
332, boulevard Mohamed Zafzaf. Sidi moumen Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 0522 72 69 12
E-mail: laboanassi@gmail.com IF: 15170007 Pattente: 33089522
RC: 413542 ICE: 00052138000059 INPE: 093061679

Casablanca le 17 mars 2023

Monsieur AARAB LHOUCINE

FACTURE N°	2425
------------	------

Analyses :		
Numération formule sanguine -----	B	80
Potassium -----	B	30
Calcium -----	B	30
Phosphore -----	B	40
Urée -----	B	30
Créatinine -----	B	30
Acide urique -----	B	30
		Total : B 270

Prélèvements :		
Sang-----	Pc	1,5
TOTAL DOSSIER		307,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Sept Dirhams

Dr. Nawal BAIZA
2, Bd. Mohamed Zafzaf, Sidi Moumen
Casablanca
Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 0522 72 69 12

مركز تصفية الدم وأمراض الكلى الراري

Centre de Néphrologie et D'hémodialyse Arrazi

Dr.KANBOUCHI Farida

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse
Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne du CHU de (Toulouse)



ذ.الكنبoshi فريدة

اختصاصية في أمراض الكلى - تصفية الدم
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقاً بمستشفى الجامعي (تولوز)

Casablanca, Le 22/3/2023 الدار البيضاء، المغرب

نº ARRAB LITERINE

1. 49,40 x 2 ANEP 500 mg

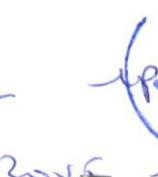
2. 107,70 x 3 500 mg

3. 60,00 x 14 = 840 mg

4. 31,130 x 2 500 mg

5. 34,60 x 3 500 mg

6. 60 mg



نجزة لوبيو ، شارع عقبة بن نافع زنقة 1 رقم 48 سيدى مومن - الهاتف : 05 22 71 54 79 - الفاكس : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 79
Lot les Loupiots Avenue Oqba Ibnou Nafii Rue 1, N° 48 Sidi Moumen - Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 79
E-mail : dialysearrazi@gmail.com - AC : 350095 - CNSS : 5245362 - IF 18776226 - Patente : 33066937 - ICE : 001568147000046

71 011 01

28,80 XU

AS

PHARMACIE EXTENTION

ANASSI
SARL AU
54 Bd Md Zeraz - ANASSI GH 3
tel. 05 22 15 79 79 - Casablanca

pour BL et Ordonnance

T =

Unité d'urine
Hémodialyse

PER: 22E013
2026

P.P.V: 34DH60

6 118000 060468

PER: 22E013
2026

P.P.V: 34DH60

6 118000 060468

PER: 22E016
2026

P.P.V: 34DH60

6 118000 060468

AMEP® 5mg
28 comprimés



49,40

AMEP® 5mg
28 comprimés



49,40

PPV 28,80

LOT

PER

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés

PPV 28,80

LOT

PER

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

ZYLORIC 200 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP/21/INTT
SOTHEMA BOUSKOURA Remboursable AMO



31,30

LOT 31156
EXP 08 2026
PPV 31,30

ZYLORIC 200 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP/21/INTT
SOTHEMA BOUSKOURA Remboursable AMO



6 118000 022244

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

FERPLEX® 40 mg

Fer protéin succinylate

Boîte de 12 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéin succinylate

Boîte de 12 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéin succinylate

Boîte de 12 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéin succinylate

Boîte de 12 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéin succinylate

Boîte de 12 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéin succinylate

Boîte de 12 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéin succinylate

Boîte de 12 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéin succinylate

Boîte de 12 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéin succinylate

Boîte de 12 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéin succinylate

Boîte de 12 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéin succinylate

Boîte de 12 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéin succinylate

Boîte de 12 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéin succinylate

Boîte de 12 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéin succinylate

Boîte de 12 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



6 118001 040049

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH
ALLGAÜ 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 107 DH 70



6 118001 040049

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH
ALLGAÜ 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 107 DH 70



6 118001 040049

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH
ALLGAÜ 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 107 DH 70