

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23-005276

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 992 Société : 165657

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL YOUSSEFI Lalla Fatma (veuve) Seffaj Zibane

Date de naissance : 1928

Adresse : Hay Mve Rachid Immeuble 15 AN° 3/Bourguet Casablanca

Tél. : 0522 72 78 61 Total des frais engagés : 2542,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/04/2023

Nom et prénom du malade : EL YOUSSEFI Lalla Fatma Age : 2

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

Nature de la maladie : Insuffisance Rénale

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 : 18 / 04 / 2023


Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


Docteur ALAMI RADIA
Néphrologie - Hémodialyse
39, Rue de Vouziers Angle Bd. Emile Zola
Belvédère - Casablanca Maroc
Tél : 0522 40 41 73 / FAX : 0522 24 51 50
INE : 0522 24 51 50




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
14/04/23		C	1500H	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/04/23	092012293

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15.04.23	B.470	450,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

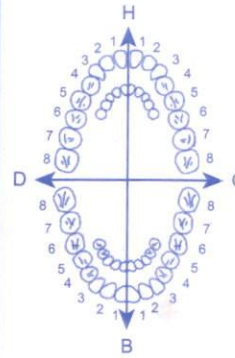
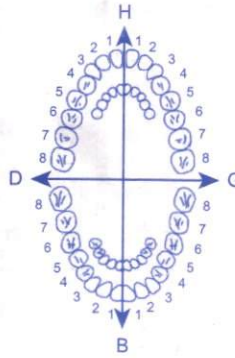
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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														
				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																
	<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		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			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

Docteur ALAMI WADIA

MEDECIN SPECIALISTE
en Néphrologie - Hemodialyse

39, Rue Abou Omar El Alaâ ex - Vouziers Angle
Bd. Emilé 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
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

BILAN BIOLOGIQUE

Nom du patient : El yousofi Zahra

☒ NFS complète ☐ Réticulocytes

☐ Fer ☒ Ferritine ☐ CTF

☐ Procalcitonine

☐ VS ☐ CRP

☒ Urée ☒ Créatinine

☒ Clairance de la créatinine mesurée

☐ 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

☐ Chlore ☐ RA

☐ 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

☐ Protéinurie 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-T2

☐ Ddimère

Signée : Dr Alami W

39, Rue de Vouziers Angle Bd. Emilé Zola
Bêlvédère - Casablanca, Maroc
Tél: 05 22 40 41 73 / Fax: 0522 24 37 59



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

FACTURE N° 2504/23

CASABLANCA le

Nom et prénom

Référence

Médecin prescripteur

15/04/2023

MME EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA

21D294

Docteur ALAMI WADIA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS.HEMOGRAMME	80
FERRITINE	250
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
CLAIRANCE DE LA CREATININE MDRD	50
SODIUM SERIQUE (NATREMIE, NA)	30
Total du (B)	B 470
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	450,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BOURNAZEL
Bloc 5 R7 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 الصديري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

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



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 : 15/04/2023 à 09:27

Résultats édités le: 15/04/2023



MME EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA

Dossier N° 21D294

Prescripteur: Docteur ALAMI WADIA

Page: 1/2

HEMOGRAMME

(Sur Automate Sysmex)

NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence 12/01/23 - 09:42

GLOBULES BLANCS.....	6 070	/mm ³	4 000 à 10 000	5830
GLOBULES ROUGES..... (*)	3,52	M/mm ³	3,8 à 5,4	2,97
HEMOGLOBINE..... (*)	10,1	g/dL	12 à 16	8,6
HEMATOCRITE..... (*)	31,3	%	37 à 47	27,5
VGM.....	89	μ ³	82 à 98	92
TCMH.....	29	pg	27 à 33	29
CCMH.....	32	g/dL	32 à 36	32
PLAQUETTES.....	203	10 ³ /mm ³	150 à 400	267

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.	52	%		
Soit	3 156	/mm ³	1 800 à 7 500	2857
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	3	%		
Soit	182	/mm ³	0 à 500	233
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	4	%		
Soit (*)	243	/mm ³	0 à 100	583
LYMPHOCYTES.....	35	%		
Soit	2 124	/mm ³	1 000 à 4 500	1691
MONOCYTES.....	6	%		
Soit	364	/mm ³	200 à 1 000	466

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 - 05 22 02 65 80

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

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



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 : 15/04/2023 à 09:27

Résultats édités le: 15/04/2023



MME EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA

Dossier N° 21D294

Prescripteur: Docteur ALAMI WADIA

Page: 2/2

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automate Konelab)

UREE.....: 0,96 g/l (*) 0,15 à 0,50 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 15,94 mmol/l 2,49 à 8,30 mmol/l

Antécédent du 12/01/23 - 09:42 : 1,05 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 12/01/23 - 09:42 : 18 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

SODIUM.....: 141 mmol/l 135 à 145 mmol/l
(Electrode spécifique)

Antécédent du 12/01/23 - 09:42 : 139 mEq/l

MARQUEURS PROTEIQUES

FERRITINE SERIQUE.....: 297,16 ng/ml (*) 15,00 à 200,00 ng/ml
(Vidas Biomérieux)

Antécédent du 12/01/23 - 09:42 : 364,94 ng/ml

Total de pages: 2

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliares Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa

☎ : 05 22 02 65 36

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

LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES BOURNAZEL
Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR
BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE
Tél : 05 22 02 65 36
Fax : 05 22 02 65 37
Email : labobornazel@gmail.com

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

وتصفية الدم بالكليّة الاصطناعية

أبو عمر الأعلى زنقة فوزي سابقا - شارع إميل زولا

الطابق الأول بلفيندير 20300 - الدار البيضاء

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



090000878

Casablanca, le 14/04/2023

EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA

30.70 x3

KARDEGIC 75 MG 1SACHET / JR

89.70

CORDARONE 200 MG :1/2CP/JR

48.70

ZYLORIC 100 MG :1 CP/JR

34.00 x2

LASILIX 40 MG :1CP/ 2JR

160.90 x3

IRP HI 300MG :1CP/JR

113.00 x3

HYPERIUM 1 MG :1 CP/JR

167.00

CRESTOR 10 MG :1CP/JR

11.30 x3

CARDIX 6.25 :1 & 1/2 CP/JR

176.40 x3

LOXEN LP 50 MG :2CP/JR

TRAITEMENT DE TROIS MOIS

194280

Docteur ALAMI WADIA
Néphrologie - Hemodialyse
39, Rue de Vouziers Angle
Bélvédère - Casablanca Maroc
Tél.: 0522 40 41 73 / FAX: 0522 24 37 59
INP: 091005910

SIGNEE :D^R ALAMI.W

LOT : 23E001
PER : 10 2024
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 23E001
PER : 10 2024
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 23E001
PER : 10 2024
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 22E015
PER : 09 2026
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
5 118000 060468

LOT : 22E015
PER : 09 2026
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

Maphar
Bd Aikimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp peli b30
P.P.V : 167,00 DH
6 118001 183111

14010033
6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

14010033
6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

14010033
6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

Distribué sous licence
-- LAPROPHAN S.A. --
21, rue des Oudaya
Casablanca -- Maroc
PPV : 176DH40

Casablanca -- Maroc
PPV : 176DH40

21, rue des Oudaya
Casablanca -- Maroc
PPV : 176DH40

PPV : 160 DH 90

PPV : 160 DH 90

PPV : 160 DH 90

EXP 09 2026
PPV 46.70 DH

PER : AUT 2025
PPV : 41 DH 90

PER : AUT 2025
PPV : 41 DH 90

PER : AUT 2025
PPV : 41 DH 90

89,70