

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.

Bééducation :

- 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.



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

Déclaration de Maladie

M23-005276

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 9921	Société : 165657		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : El Youssoufi Laâla Fatma Nawa Seffaj Zibane			
Date de naissance : 1928			
Adresse : Hay M're Rachid Immeuble 15 A N° 3 Bourguig Casablanca			
Tél. : 0522 72 78 61	Total des frais engagés : 2542,80		Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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: 18.01.2023

Signature de l'adhérent[e] :

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.

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
14/04/13		C	150DH	<i>ALAHMED Hémidine - Nocret ALAHMED 39 Rue de Belvédère - Casablanca Maroc 0522 40 41 73 / fAX: 0522 24 37 50</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Numéro de la Facture PHARMACIE TAWHID CASA Haly Sadiki 33 Rue 10 Tawhid 33 Casablanca Tel: 0522 70 80 80 003012325
Signature	14/04/23	
Hay SIDI - Bld 3 Rue 10 CASA TAWHID		
N° 33 - Casablanca		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Gachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Blouhay Rachid - Laboratoire de JOURNAZAC t: 05 22 82 65 89 - INPEI 093 88 4228	15.01.23	B.470	450,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ODP.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth. The teeth are labeled with numbers 1 through 8 on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'D' on the left, and the diagonal axis labeled 'B' at the bottom. The teeth are arranged in a curve, with the first molar on the left and the second molar on the right of the curve.

[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

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 بالكلية الاصطناعية

ابو عمر الاعي 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 You Souf Zahra

- NFS complète Réticulocytes
 Fer Ferritine CTF
 Procalcitonine
 VS CRP
 Urée Crétatine mesuré
 Clairance de la créatinine 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
 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
 Protéinure de 24 H
 Microalbuminurie de 24 H
 Compte d'Addis LABORATOIRES BOURNAZEL
Moulay Rachid - Casablanca
Tél: 05 22 02 65 80 - INPE: 093064228

Bilan immunologique

- AC Anti Nucléaire
 AC Anti DNA natif
 Complément sérique . C3 C4
 Dosage Ciclosporine T0-T2
 Ddimére

Docteur ALAMI WADIA
Néphrologie - Hémodialyse
39, Rue Abou Omar ex - Vouziers Angle Bd. Emile Zola
Bélvédère - Casablanca, Maroc
39, Rue Abou Omar 41 731 / Fax: 0522 24 37 59
0522243759 - 091005819

Signée : Dr Alami W.



مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - 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

FACTURE N° 2504/23

CASABLANCA le

15/04/2023

Nom et prénom

MME EL YOUSSEOUFI LALLA ZAHRA

Référence

21D294

Médecin prescripteur

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
MÉDICALES BOURNAZEL
BLOC 5 N° 7 AV. DES FORCES AUXILIARIES
Moulay Rached - Casablanca
Tel.: 05 22 02 65 80 - INPE: 093064228



مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SEROLOGIE - 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 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



Prescripteur: Docteur ALAMI WADIA

MME EL YOUSSEOUFI LALLA ZAHRA

Dossier N° 21D294

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 FORGES AUXILIARIES
MOULAY RACHID - CASABLANCA
TÉL: 05 22 02 65 80 - 05 22 02 65 36 - 05 22 02 65 00 - 05 22 02 65 36

📍: N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa 📞: 05 22 02 65 80

📍: رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدرى - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء 📞: 05 22 02 65 36

✉: 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-illah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

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

الدكتور عبد الله منتصر

طبيب أخصائى فى التحاليل الطبية

٠ خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 15/04/2023 à 09:27

Résultats édités le: 15/04/2023



Prescripteur: Docteur ALAMI WADIA

MME EL YOUSSEFI LALLA ZAHRA

Dossier N° 21D294

Page: 2/2

BIOCHIMIE SANGUINE

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/1.73m ²)
Pas d'insuffisance Rénale	>90
Insuffisance Rénale légère	60-89
Insuffisance Rénale modérée	30-59
Insuffisance Rénale Sévère	15-29
Insufisance 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 Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casablanca

رقم ٧ بلوك ٥ بشارع القوات المساعدة - حي الصدرى - بورشازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء : 05 22 02 65 36

 labobornazel@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 الأعلى زنقة فوري سابقا - شارع إميل زولا

الطابق الأول بلقيدير 20300 - الدار البيضاء

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



090000878

Casablanca, le 14/04/2023

EL YOUSSEOUFI LALLA ZAHRA

30.30 x 3

KARDEGIC 75 MG ISACHET / JR

85.20

CORDARONE 200 MG : 1/2 CP / JR

46.20

ZYLORIC 100 MG : 1 CP / JR

34.50

LA SILIX 40 MG : 1 CP / 2 JR

160.90

IRP HI 300 MG : 1 CP / JR

13.50

HYPERIUM 1 MG : 1 CP / JR

16.70

CRESTOR 10 MG : 1 CP / JR

11.50

CARDIX 6.25 : 1 & 1/2 CP / JR

176.10

LOXEN LP 50 MG : 2 CP / JR

TRAITEMENT DE TROIS MOIS

Docteur ALAMI WADIA
Néphrologie - Hemodialyse
39, Rue de Vouziers Angle 800
Bélvédère 20300 Casablanca Maroc
Tél.: 0522 40 41 73 / Fax: 0522 24 37 59
INP: 091005e19

SIGNEE : D^r ALAMI.W

