

# 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : .....	1240	Société : .....	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	178660
Nom & Prénom : LAHBABI Liliane			
Date de naissance : 11/11/1945			
Adresse : 405 b Route d'A Tazidez Résidence Ghérid - casablanca			
Tél. : .....	0663720538	Total des frais engagés :	18490 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation	26/08/2023	Age :	58 ans
Nom et prénom du malade :	LAHBABI LILIANE		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	IM Suffisance Renale, Hémodialyse		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 : 26/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

# 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
26/08/2023	CS	Gnath.		Docteur ANTOINE LALLOU NEPHROLOGISTE Angle 821 Ghanssi et 2 Rue Kadnif Casablanca Tel: 0522 25 61 48 - Tél: 091089383

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI ABDELLAH RAMEH SKIREDJ Roukia 15-16 Rue Kergomar Résidence Antbar Casablanca - Tel: 0522 79 82 63	26/08/23	244,00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES Abou Abdellah Raissi - Casablanca Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30 Fax: 0522 39 92 32	26/08/23	B 40	40,00

## 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 canalaires, 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

O.D.F PROTHESES 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



# Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

Docteur Anis LAHLOU

Spécialiste en Néphrologie  
Maladies des Reins et Hémodialyse  
Ancien Interne et Chef de Clinique  
des Hôpitaux de Paris  
Médaille d'or de la Faculté Cochin  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Paris

Casablanca, le 26.08.2023

Mme LAHBABEI LILSANE

200,00

- FERT-MED n°00 5 ml



1 ampoule / semaine (1 boîte)

PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE  
SKIREDJ Roukia  
15-16 Rue Kergomar Résidence Anbar  
Casablanca - Tél. 0522 79 79 01

Docteur Anis LAHLOU  
NEPHROLOGUE  
Angle B.d Ghandi  
et 2 Rue Kadmuri Casablanca  
Tél: 0522 25 61 48 INP: 091089383



# Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

Docteur Anis LAHLOU

Spécialiste en Néphrologie

Maladies des Reins et Hémodialyse

Ancien Interne et Chef de Clinique

des Hôpitaux de Paris

Médaille d'or de la Faculté Cochin

Lauréat de la Faculté

de Médecine de Paris

Casablanca, le 26.08.2023

Mme LAHBABE LSSANE.

-TP INR.

Docteur Anis LAHLOU  
NEPHROLOGUE  
Angle Bd Ghandi  
et 2 Rue Kadmiri Casablanca  
Tél: 0522 25 61 48 - Fax: 091089383

LABORATOIRE  
BENYAMOUR GUESSOUS  
34, Bd Abdellah Nefli - Madrif  
Tél: 0522 29 92 15 / 0522 99 15 30  
Fax: 0522 37 30 37 - Casablanca

# مختبر التحاليل الطبية بنعمور - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafi Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 00161509500046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 26/08/2023

Matricule : 30826CR1163



Code Patient: 4AF1314 du : 26/08/2023

Mme LAHBABI LILIANE

Médecin: Dr. LAHLOU ANIS

PRELEVEMENT FAIT AU  
CENTRE

### EXAMENS DE SANG HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

#### TAUX DE PROTHROMBINE

Témoin.....	100	%		
Patient.....	33	%	> 70%	40 (15/08/23)
INR.....	2.64			1.93 (15/08/23)

#### Interprétation

Prévention des thromboses veineuses	(2 < INR < 3)
Prévention et traitement des thromboses veineuses récurrentes	(2.5 < INR < 3.5)
Prévention des thromboses artérielles, valves cardiaques	(3 < INR < 4)

Dr. GUESSOUS Saida  
Pharmacien biologiste  
44, Abou Abdellah Nafi Maârif  
Casablanca  
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30  
Fax: 0522 98 92 37

Dr. GUESSOUS .

# مختبر التحاليل الطبية بنعمر - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafi Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

**Facture n° 127599**

CASABLANCA LE 26/08/2023

Analyses effectuées le: 26/08/2023

Pour.....: **Mme LAHBABI LILIANE**

Sur prescription du: Dr LAHLOU ANIS

Code.....: 4AF1314



Organisme.....: **PRELEVEMENT FAIT AU CENTRE**

### Analyses Effectuées:

TPR=B40

Cotation : (B 40 )

Montant Net : 40.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**QUARANTE Dhs 00 Cts**





4 250142 198875

Fermed® 100mg/5ml  
complexe fer saccharose  
5 ampoules de 5ml



6 118001 360031

P.P.V: 244,00DH

Une ampoule de 5 ml de solution injectable/solution à diluer pour perfusion contient: 1563-1887 mg de complexe d'hydroxyde de fer (III) saccharose équivalent à 100 mg de fer.

La solution contient également de l'eau pour préparation injectable et l'hydroxyde de sodium (15 %) pour ajuster le pH.

Ne pas conserver au dessus de 25 °C.

Ne pas congeler.

Conserver dans l'emballage d'origine.

La mauvaise conservation peut causer la sédimentation visible à l'oeil nu.

Fermed doit être utilisé immédiatement après l'ouverture de l'ampoule et après dilution pour perfusion.

Conserver hors de la portée et la vue des enfants.

Médicament soumis à prescription médicale.

Laboratoire SOLUDIA MAGHREB

Angle Av. de Fès et de la Résistance - Salé - Maroc.

AMM n° 243/19 DMP/21/NRQ.

Pharmacien Responsable: Dr. A. RAZKAOUI.

Sous licence

MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG,  
Kuhloweg 37, 58638 Iserlohn, Germany.

