

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0037527

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2914 Société : h s m
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MR TMOUJIL M² JAMAL ELLI
Date de naissance : 14-09-1955
Adresse :
Tél. : 066112181 Total des frais engagés : 1663,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mona KADIKI-LAKHINE
Néphrologue
Ancienne Chef de Cliniq.
Assistante des Hôpitaux

Date de consultation : 22-08-23
Nom et prénom du malade : TMOUJIL M² JAMAL ELLI Age : 69 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : M.R.C.

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 : 22/08/23 Le : 22/08/23
Signature de l'adhérent(e) :

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
22.08.23	C		Gratuit	D. Mond KADIRI-LAKHMIRI Néphrologue Ancienne Chef de Clinique Assistante des Hôpitaux de Lyon
05 SEP. 2023	G		300	D. Mond KADIRI-LAKHMIRI Néphrologue Ancienne Chef de Clinique Assistante des Hôpitaux de Lyon

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Galaxy Santé Dr. Hakim EL FADILI Avenue Mohammed Belkassan El Quazzani - RABAT Tél: 0537.63.60.56 E-mail: galaxyssante@gmail.com	22.8.23	39

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22.08.23	B	1324,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			Coefficient DES TRAVAUX	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				MONTANTS DES SOINS	
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مركز النصر للأمراض الكلى وتصفية الدم

Centre de Néphrologie et de Dialyse La Victoire

Docteur Mona **Kadiri** Lakhmiri

Néphrologue

DES de Néphrologie

Lauréate de la Faculté de Bordeaux

DU d'Épuration Extra-rénale

DIU de Transplantation d'Organes

DIU de Néphrologie Pédiatrique

Ancienne Externe des Hôpitaux de Paris

Ancienne Interne des Hôpitaux de Bordeaux

Ancienne Chef de Clinique des Hôpitaux de Lyon

الدكتورة منى القادري الخميري

اختصاصية في أمراض الكلى



101149052

05.05.2023

م. كادري لخميري

19,50 x 2
39, UVEDOSE 100-500!

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH



6 113001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH



6 113001 185030

12
x 3

Pharmacie Galaxy Santé
Dr. Hakim EL FADILI
Avenue Mohammed Belhassen
El Ouazzani - RABAT
Tél: 0537.63.60.56
E-mail: galaxyssanté@gmail.com

10 20 70 133



100006535

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH



6 113001 185030



مركز النصر للأمراض الكلوية وتصفية الدم

Centre de Néphrologie et de Dialyse La Victoire

Docteur Mona KADIRI Lakhmiri
Néphrologue

DES de Néphrologie
Lauréate de la Faculté de Bordeaux
DU d'Épuration Extra-rénale
DIU de Transplantation d'Organes
DIU de Néphrologie Pédiatrique

Ancienne Externe des Hôpitaux de Paris
Ancienne Interne des Hôpitaux de Bordeaux
Ancienne Chef de Clinique des Hôpitaux de Lyon

الدكتورة منى القادري الخميري
إختصاصية في أمراض الكلى



101149052

www.dialyselavictoire.com

Tmaulik
Med Jaukade

NPS - 25 oh vit D -
uricémie
iso wee, cest
microalbuminurie de 24h
clairance de la creat
UVIP
22.08.23.

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LAKHMIRI Mamounia
ICE INPE : 00167880000086
Identifiant Flegel : 33402903
Av. Hassan II - Rabat

Dr Mona KADIRI
Néphrologue
Centre de dialyse LA VICTOIRE
Tél : 05 37 20 04 04
INPE : 101149052



10006535

مختبر المامونية للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

FACTURE N° : 12885/23

RABAT Le

:22/08/2023

Pour

: Mr. TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE

sur prescripteur du

: DR KADIRI LAKHMIRI

Code 039807/23

Code Acte dans la NABM	Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
120	IONO	B160	214,4
216	NFS	B80	107,2
384	VITD	B450	603
100	AUR	B30	40,2
135	UREE	B30	40,2
111	CREAT	B30	40,2
118	GLY	B30	40,2
482	MALB24	B120	160,8
	CLCR	B50	67

Cotation B: 980
Prélèvement : 11,50 DH
Montant Net : 1 324,70 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE TROIS CENT VINGT-QUATRE DHS ET SOIXANTE-DIX CENTIMES

Laboratoire d'Analyses Médicales Mamounia
Dr. LAKHMIRI Amine - Biologiste
INPE : 103001064
ICE : 001613756000018
Identifiant Fiscal : 133402903
Av. Hassan II - Rabat



103001061

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبيلييه

05 37 72 28 88 : الفاكس - 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 : الهاتف - الرباط - الثاني - شارع الحسن الثاني - إقامة المامونية.
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88
Email : labomamounia1@gmail.com : البريد الإلكتروني

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 : س. ت. - 25100207 : الضريبة المهنية : 2696287 : ج. ض. و. -



مختبر المامونية للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 230822078



039807/23

Prélèvement du 22/08/2023

Mr TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE

Dr KADIRI LAKHMIRI MONA

HEMATOLOGIE

Sysmex XN550

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			
Globules rouges	5.35	M/mm ³	4 - 5.4
Hémoglobine	* 17.0	g/dl	13 - 18.5
Hématocrite	* 52.4	%	40 - 50
MPV	* 97.9	μ ³	80 - 95
TMH	31.8	pg	27 - 32
SDMH	32.4	g/dl	32 - 36
Plaquettes	153000	mm ³	150000 - 400000
Globules blancs	5210	/mm ³	4000 - 10000
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles	56.2	%	40 - 60
Soit :	2928	mm ³	1000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles	1.7	%	1 - 5
Soit :	89	mm ³	0 - 400
Polynucléaires Basophiles	0.8	%	1 - 3
Soit :	42	mm ³	0 - 200
Lymphocytes	28.2	%	17 - 30
Soit :	1469	mm ³	1000 - 4500
Monocytes	13.1	%	1 - 10
Soit :	683	mm ³	100 - 1000

Valable par Dr Amine LAKHMIRI le 15/09/2023



103001061

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبيلييه

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط، الهاتف : 05 37 72 28 88 - الفاكس : 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax

Email : labomamounia1@gmail.com البريد الإلكتروني : 05 37 72 24 24



مختبر المأمونية للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 230822078



039807/23

Prélèvement du 22/08/2023

Mr TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE

Dr KADIRI LAKHMIRI MONA

AMEN DE SANG

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie à jeun	* 1.12 g/l	0.7 - 1.1	1.12 107/02/2023
Soit :	6.22 mmol/l	3.99 - 6.1	6.22 107/02/2023
Cholestérol	0.43 g/l	0.13 - 0.43	0.43 107/02/2023
Soit :	7.14 mmol/l	2.49 - 7.47	6.64 107/02/2023
Créatinine	12.0 mg/l	7 - 12	12.0 107/02/2023
Soit :	105.6 µmol/l	62 - 118	88.8 107/02/2023
Sodium	140 mEq/l	135 - 145	140 107/02/2023
Calcium	5.0 mEq/l	3.5 - 5.4	4.4 107/02/2023
Chlorure	104 mEq/l	97 - 111	113 107/02/2023
Carbonates	26 mEq/l	22 - 28	28 107/02/2023
Protéines totales	72 g/l	62 - 83	71 107/02/2023
Albumine	98 mg/l	84 - 108	97 107/02/2023
Soit :	2.45 mmol/l	0.60 - 2.62	2.48 107/02/2023
Acide urique	59 mg/l	30 - 65	59 107/02/2023
Soit :	354 µmol/l	180 - 380	348 107/02/2023
25-hydroxyvitamine D			
Vitamine D totale (25-D3) :	31.3 ng/mL	>= 31	27.8 107/02/2023
Uniquement par SDA - VIDAL SCHNEIDER			

Dr. Lakhmiri Monia
Identifiant : 230822078
N° de licence : 230822078

Valide par Dr Amine LAKHMIRI le 08/09/2023



03001061

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبيلييه

05 37 72 28 88 : الفاكس - 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 : الهاتف - الرباط - الهاتف الثاني - إقامة المأمونية، شارع الحسن الثاني - 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Email : labomamounia1@gmail.com البريد الإلكتروني

N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 : س.ت. 25100207 : الضريبة المهنية : 2696287 : و.ض.ج. : 2696287

Page : 2/3



مختبر المامونية للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 230822078



Prélèvement du 22/08/2023

Mr TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE

Dr KADIRI LAKHMIRI MONA

XAMEN D'URINES

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
densité	4000 ml		
taux-albumine	9.57 mg/l		4.43 107/02/2023
taux-glucose	38.28 mg/dl	0 - 10	17.34 107/02/2023
taux-urée	0.28 g/l		0.21 107/02/2023
taux-creatinine	1.12 mg/dl	0.6 - 1.2	0.21 107/02/2023
taux-urée de la créatinine	* 65 ml/mn	80 - 120	78 107/02/2023

Dr. Amine LAKHMIRI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

Validé par Dr Amine LAKHMIRI le 23/08/2023



03001061

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونيبي

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط، الهاتف : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 - الفاكس : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Email : labomamounia1@gmail.com البريد الإلكتروني

N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 - 25100207 - الضريبة المهنية : 2696287 - ص. و. ض. ج. : 313