

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.

M23-005279

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 932 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL YOUSSEF Lalla ZAHRATOU Soffaj Elbar

Date de naissance :

1928

Adresse :

Hay Moulay Rachid Immeuble 15 Isala A

N° 3 Bourguigel

Tél. : 052 727 8690

Total des frais engagés : 2442,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. El YOUSSEFI ALAMI Nephrologie, Hémodialyse
39, Rue de Vouziers Angle Ad. El Moudaw
Boulevard - Casablanca, Maroc
Tél. : 0522 40 41 73 / Fax: 0522 24 37 59
INP: 091005819*

Date de consultation : 12/10/2023

Nom et prénom du malade : EL YOUSSEFI ALAMI

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 10/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : El YOUSSEFI ALAMI

El YOUSSEFI ALAMI

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 honoraires
17/10/23	13	C	150 DH	Docteur ALAMI NADIA Néphrologie - Hémodialyse 39 Rue de Veuter - Casablanca - Maroc Tél: 0522 40 41 73 - Fax: 0622 24 31 59 INP: 091005819

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HEY SADHI BILOU 3 Rue Tél: 0522 70 80 40 N°33 - Casablanca 10	17/10/23	1842,90

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BOURNAUD MEDICALES BOURNAUD Bloc 5, 7 Av. des Forces Armées Moulay Rachid - Casablanca Tél: 05 22 02 65 80 - INP: 0910542121/30/23	17/10/23	B 480	450 DIA

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 :

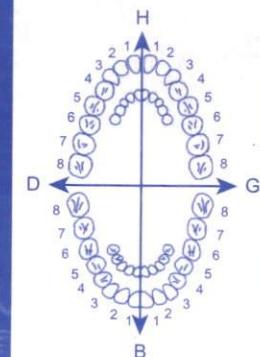
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	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

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE 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

E-mail: wadialami@gmail.com



الدكتورة العلمي وديعة

إخلاصائية في أمراض الكلى

وتصفية الدم بالكلية الإصطناعية

أبو عمر الأعلى زنقة فوزي سابقا - شارع اميل زولا

الطبقة الأولى بلفيدير 20300 - الدار البيضاء

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

Casablanca, le

12/10/2023



EL YOUSSEOUFI LALLA ZAHRA

30,70x2

KARDEGIC 75 MG 1SACHET / JR

89,70

CORDARONE 200 MG : 1/2CP / JR

46,70

ZYLOTRIC 100 MG : 1 CP / JR

LASILIX 40 MG

: 1CP / 2JR

160,50x3

IRPHI 300MG

: 1CP / JR

113,50x3

HYPERIUM 1 MG

: 1 CP / JR

167,00

CRESTOR 10 MG

: 1CP / JR

41,50x3

CARDIX 6.25

: 1& 1/2 CP / JR

176,40 x3

LOXEN LP 50 MG

: 2CP / JR

TRAITEMENT DE TROIS MOIS

75 1842,95

Docteur ALAMI WADIA
Néphrologie - Hemodialyse
39, Rue des Vouziers Angle Bd. Emile Zola
Bélvédère 20300 Casablanca, Maroc
Tél: 0522 40 41 73 - Fax: 0522 24 37 59
INP: 09700581

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
PER:23E007
LG1 :23E007
PER:04/2025

6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
PER:23E007
LG1 :23E007
PER:04/2025

6 118000 061847

CORDARONE 200MG
CP SEC B40
P.P.V : 89DH70
PER:23E007
LG1 :23E007
PER:03/2026

6 118000 061120

Maphar
Bd Alkemia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH
6 118001 183111

LOT 131735
EXP 05/2027
PPV 46,70 DH

LOT : 075
PER : MAR 2026
PPV : 160 DH 90
LOT : 075
PER : AVR 2026
PPV : 160 DH 90
PPV : 160 DH 90

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

LOT 1220
PER : JUN 2026
PPV : 41 DH 90

-- LAPROPHAN S.A. --
21.rue des Oudaya
Casablanca -- Maroc
PPV: 176DH40

Casablanca -- Maroc
PPV: 176DH40

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

Docteur ALAMI WADIA

MEDECIN SPECIALISTE

en Néphrologie - Hemodialyse

39, Rue Abou Omar El Alaâ ex - Vouziers Angle

Bd. Emile Zola, 1er étage, Bélgodère 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

الطبق الأول بلفيدير 20300 - الدار البيضاء

الهاتف الأول: 05222404173 - الفاكس: 0522243759

Casablanca, le 17/10/2023

BILAN BIOLOGIQUE

Nom du patient :

El Youssoufi Zahra

NFS complète Réticulocytes
 Fer Ferritine CTF
 Procalcitonine
 VS CRP
 Urée Créatinine
 Clairance de la créatinine

Electrophorèse des protides
 Albumine Protidémie
 Groupage sanguine ABO/Rhésus D
 Phénotypage

Sodium Potassium
 Chlore RA

PSA Troponine CPK
 TSH T3/T4
 ECBUSSES Hemocult
 Copro-parasitologie des selles

Calcium Phosphore PTH Intact (1,84)
 Aluminium 25 OH Vit D
 Phosphatases alcalines

Bilan urinaire

Calcium Phosphore Sodium
 Potassium Clore Acide urique
 Protéinure de 24 H
 Microalbuminurie de 24 H
 Compte d'Addis

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 immunologique

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

Signée : Dr Alami W.

Dr ALAMI W.
Hémodialyse
Bd. Emile Zola
Casablanca
Maroc
05222404173
0522243759
17/10/2023
Nephrologie
Rue de Vouziers
Bélgodère
Casablanca
Maroc
05222404173
0522243759
17/10/2023



مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah 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

Prélèvement du : 17/10/2023 à 09:27

Résultats édités le: 17/10/2023



MME EL YOUSSEIFI LALLA ZAHRA

Dossier N° 21D294

Prescripteur: Docteur ALAMI WADIA

Page: 2/2

BIOCHIMIE SANGUINE (Sur Automate Konelab)

UREE.....: 1,21 g/l (*) 0,15 à 0,50 g/l.
(Colorimétrie enzymatique) 20,09 mmol/l 2,49 à 8,30 mmol/l

Antécédent du 15/04/23 - 09:27 : 0,96 g/l

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

Antécédent du 15/04/23 - 09:27 : 141 mmol/l

POTASSIUM.....: 5,44 mmol/l (*) 3,50 à 5,10 mmol/l
(Electrode spécifique)

Antécédent du 12/01/23 - 09:42 : 4,60 mEq/l

CALCIUM.....: 82 mg/l (*) 86,00 à 103,00 mg/l
(Colorimétrie) 2 mmol/l 2,15 à 2,58 mmol/l

Antécédent du 12/01/23 - 09:42 : 87 mg/l

MARQUEURS PROTEIQUES

FERRITINE: 271,05 ng/ml (*) 15,00 à 200,00 ng/ml
(Vidas Biomérieux)

Antécédent du 15/04/23 - 09:27 : 297,16 ng/ml

Total de 2
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
Docteur Abdellah MOUNTASSIR
Bloc 5, N° 7 Avenue des Forces Auxiliaires
Moulay Ismaïl - Casablanca
05 22 02 65 80 - INP : 027150463

📍 : 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

✉: labobornazel@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-ilah 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

Prélèvement du : 17/10/2023 à 09:27

Résultats édités le: 17/10/2023



MME EL YOUSSEOUFI LALLA ZAHRA

Dossier N° 21D294

Prescripteur: Docteur ALAMI WADIA

Page: 1/2

HEMOGRAMME (Sur Automate Sysmex)

NUMERATION SANGUINE

			Valeurs de référence	15/04/23 - 09:27
GLOBULES BLANCS.....	8 650	/mm ³	4 000 à 10 000	6070
GLOBULES ROUGES.....	(*) 2,73	M/mm ³	3,8 à 5,4	3,52
HEMOGLOBINE.....	(*) 8,0	g/dL	12 à 16	10,1
HEMATOCRITE.....	(*) 25,0	%	37 à 47	31,3
VGM.....	92	μ ³	82 à 98	89
TCMH.....	29	pg	27 à 33	29
CCMH.....	32	g/dL	32 à 36	32
PLAQUETTES.....	300	10 ³ /mm ³	150 à 400	203

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	66	%		
Soit	5 709	/mm ³	1 800 à 7 500	3156
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2	%		
Soit	173	/mm ³	0 à 500	182
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	5	%		
Soit (*)	432	/mm ³	0 à 100	243
LYMPHOCYTES.....	21	%		
Soit	1 816	/mm ³	1 000 à 4 500	2124
MONOCYTES.....	6	%		
Soit	519	/mm ³	200 à 1 000	364
RETICULOCYTES (en %).....	0,5			0,5
RETICULOCYTES (par mm ³).....	(*) 13 650	/mm ³	40 000 à 80 000	15450

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
N° 7 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel - Casablanca
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR
Téléphone : 05 22 02 65 80
N° 7 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel - Casablanca
Téléphone : 05 22 02 65 80
N° 7 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel - Casablanca
Téléphone : 05 22 02 65 80

ن° 7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casablanca : 05 22 02 65 80

رقم 7 بلو 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدري - 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 الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

FACTURE N° 6007/23

CASABLANCA le

17/10/2023

Nom et prénom

MME EL YOUSSEOUFI LALLA ZAHRA

Référence

21D294

Médecin prescripteur

Docteur ALAMI WADIA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS. HEMOGRAMME	80
RETICULOCYTES	30
FERRITINE	250
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
SODIUM SERIQUE (NATREMIE, NA)	30
POTASSIUM SERIQUE (KALIEMIE, K)	30
CALCIUM SERIQUE (CALCEMIE, CA)	30
Total du (B)	B 480
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 AVENUE DES FORCES AUXILIARIES
MOULAY RACHID - CASABLANCA
Télé: 93 22 94 65 36 - APPEL 993984228