

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

- Reclamation : 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.

N° W21-765821

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 8688	Société : RAY		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	OUAIBI ABDELLATIF 197359
Nom & Prénom : OUAIBI ABDELLATIF			
Date de naissance : 22/01/67			
Adresse : 348 Golf city ville verte			
Rouakcha			
Tél. : 0661412699 Total des frais engagés : 2330,30 Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 26/01/2024			
Nom et prénom du malade : OU AIBI SSNAI			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint			
Nature de la maladie : Néphrologie Pédiatrique			
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. Le : 04 MAR. 2024			

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 Passeport des Actes
24/01/24	CS		6	Dr Kerza SOULAMI Pédiatre Néphrologue Pédiatrique 295, Bd. Abdelmoumen - Casablanca INPE : 091031563 د الدكتورة سولامي Kerza SOULAMI Néphrologue Pédiatrique Casablanca
26/01/24	CS		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>KINACCE HAUT AIN</i> <i>15, av. de la Marne 69100 Villeurbanne</i>	<i>26.01.24</i>	<i>571,50</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>BORATOIRE VILLE VILLE D'ANALYSES MEDICHALES NE HILL BLOC LES ORCHIDEES, B RD 1MM 6 BIS, 10200 - CASABLANCA Tél : 08 155 60 14 62</p>	14.01.24	B.I.O.T. 0	145.88.8

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	INP : [] [] [] [] []													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []													
				MONTANTS DES SOINS []													
				DEBUT D'EXECUTION []													
				FIN D'EXECUTION []													
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX []												
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411 11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B			00000000	00000000	35533411 11433553	MONTANTS DES SOINS []
		H	25533412	21433552													
		D	00000000	00000000													
		B															
		00000000	00000000	35533411 11433553													
<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS []														
			DATE DE L'EXECUTION []														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																	

Dr. Kenza SOULAMI

الدكتورة كنزة السلامي

Pédiatre spécialiste

Néphrologie Pédiatrique

Diplômée de l'Université Libre de Bruxelles

et de l'Université René Descartes de Paris

Ex. médecin spécialiste au service de néphrologie

du CHU Ibn Rochd de Casablanca

طبيبة أطفال أخصائية

أمراض كلية الأطفال والرُّضُّع

خريجة الجامعة الحرة ببروكسل

جامعة رونى ديكارت بباريس

طبيبة أخصائية سابقاً بمصلحة أمراض الكلية

بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca 10/10/2024

Ouahbi Ismail

- Urée
- Créatinine
- Acide urique
- Sodium
- Potassium
- Bicarbonates
- 25 OHD totale
- Protides totaux
- Ferritine
- Micro-Albuminurie sur la 1ère miction du matin
- Créatinine urinaire sur la 1ère miction du matin

LABORATOIRE VILLE Verte
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HIL BLOC LES ORCHIDÉES, 8 RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél: 08 08 60 14 62

295 Bd Abdelemoumen angle allée
de Persée 3^{ème} étage C 23 - Casablanca

☎ : 0522862605
☎ : 0808360990
☎ : 0522863308

295 شارع عبد المؤمن زاوية ميربرسي
الطابق الثالث 23 C - الدار البيضاء

الدكتورة كنزة السلامي
Dr. Kenza SOULAMI
Pédiatre Néphrologie Pédiatrique
295, Bd. Abdelemoumen - Casablanca
INPE : 091031963

LOT 230307
EXP 01 2027
PPV 46.70 DH

501
écialis
Pédiatri

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Diplômée de l'Université Libre de Bruxelles
et de l'Université René Descartes de Paris
Ex. médecin spécialiste au service de néphrologie
du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Casablanca le: 26/01/2024

Ouahbi Ismail

63,00 x 3

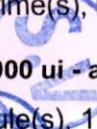


Age: 17 ans, 8 mois, 11 jours, Poids: 60.30 Kg. Taille: 185,50 cm

1. Tecpril 5 mg - gélule

1 comprimé(s), le matin, pendant 3 mois

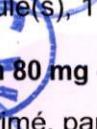
56,30 x 3



2. D-cure 25000 ui - ampoule buvable

1 ampoule(s), 1 fois par semaine, pendant 3 mois

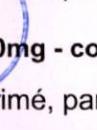
40,50 x 3



3. Tardyferon 80 mg - comprimé pelliculé enrobé

1 comprimé, par jour, après les repas, pendant 3 mois

46,70



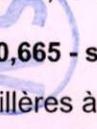
4. Zyloric 100mg - comprimé

1 comprimé, par jour, pendant 3 mois

5. Xatral 2,5mg - comprimé pelliculé

1 comprimé, le soir, pendant 3 mois

45,40



6. Duplichalac 0,665 - solution buvable

1 à 5 cuillères à soupe, au coucher, pendant 3 mois

541,50

295 Bd Abdelmoumen angle allée
de Persée 3^{ème} étage C 23 - Casablanca

☎ : 0522862605
☎ : 0808360990
☎ : 0522863308

PPV: 40,50 DH

لسلسلة
الرضي
بية

خرجة الجامعة الحزرة ببروكسل
جامعة روني ديكارت بباريس
طبية اختصاصية سابقا بمصلحة أمراض الكلي
بالمستشفى الجامعي ابن رشد باندار البيضاء

PPV: 56,30 DH
LOT: 23H21D
EXP: 08/2025

x3ced

319334

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

PPV: 40,50 DH

319334

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

PPV: 40,50 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

CE
HA
de
17,78 Rue
22
1000
Tunisie

9202 01: 800382 101 DUPHALAC 66,5%
800 500 200 ML
P.P.V : 45 H40

6 118001 010494

الدكتورة شنوة سلامي
Dr. Kenza SOULAMI
Pédiatre Néphrologie Pédiatrique
295, Bd. Abdelmoumen Casablanca
INPE : 091031963

295 شارع عبد المؤمن زاوية ميرسي
الطابق الثالث C 23 - الدار البيضاء

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES VILLE VERTE

Projet One Hill RDC du Bloc Les Orchidées B Bouskoura Casablanca MAROC

Tel: 06 61 728 463 - 05 22 780 102 - 08 08 601 462

IF 52334548 ICE 00313447000069

FACTURE N°: 20240124002

ORGANISME:

M. Ismail OUAHBI

Date: 24-01-2024



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E	25.00 MAD
0100	Acide urique	B30	B	40.20 MAD
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
0170	Créatinine (Examen urinaire)	B30	B	40.20 MAD
0154	Ferritine	B250	B	335.00 MAD
0131	Potassium	B30	B	40.20 MAD
0133	Sodium	B30	B	40.20 MAD
0135	Urée	B30	B	40.20 MAD
0439	Vitamine D	B450	B	603.00 MAD
	Microalbuminurie des 24 heures	B120	B	160.80 MAD
	Diurèse des 24 heures:	B0	B	0.00 MAD
	Protéines totales	B30	B	40.20 MAD
	Bicarbonates (Réserve Alcaline HCO3-)	B40	B	53.60 MAD
Total				1458.80 MAD

Total des B: 1070

Montant total de la facture: 1458.8 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **mille quatre cent cinquante-huit dirhams quatre-vingts centimes.**

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDEES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

Dr. Hind Lazrak
Biologiste
Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

M. OUAHBI Ismail

Date de naissance: 15-05-2006

Dossier N°: 20240124002


DR KENZA SOULAMI

Date de l'examen: 24-01-2024

DOSAGE DES VITAMINES

Cobas E411(ROCHE)

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

38.53 ng/ml

(30.00-100.00)

Conclusion: Taux de Vitamine D normal.

Les aliments les plus riches en Vitamine D :

Aliment	Vit D pour 100g	Aliment	Vit D pour 100g
Huile de foie de morue	10 000 – 30 000 UI	Huitres (3 à 4 moyenne)	240 UI
Huile de foie de morue officinale	8500 UI	Jaune d'œuf	400 UI
Saumon cuit	360 UI	Foie de bœuf cuit	30 UI
Hareng mariné	350 UI	Beurre	60 UI
Maquereau cuit	350 UI	Fromage type emmental	40 UI
Sardine conservée dans l'huile	300 UI	Lait	4 UI

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

3/3



LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
LES ORCHIDEES B
ONE HILL BLOC 6 BIS 20200 CASABLANCA
TÉL: +212 661 727 463 / +212 808 601 462
EMAIL: lazrakhind@yahoo.fr

Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

M. OUAHBI Ismail

Date de naissance: 15-05-2006

Dossier N°: 20240124002



DR KENZA SOULAMI

Date de l'examen: 24-01-2024

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN MARTIAL

COBAS C311 (ROCHE) – COBAS E411(ROCHE)

Ferritine 85.20 ng/mL (30.00–400.00)
(Technique immunoturbidimétrique)

BIOCHIMIE URINAIRE
COBAS C311 (ROCHE) – Lecteur automatique des Bandelettes (URIT 50) – F200 (SD BIOSENSOR)

Créatinine urinaire (échantillon) 527.0 mg/L (390.0–2 590.0)
(Technique cinétique selon la méthode de Jaffé)
Microalbuminurie (échantillon) 70.00 mg/l (<20.00)
(Technique Immunoturbidimétrique.)
Rapport Microalbuminurie/Créatinurie: (ACR en mg/g) 132.8 (<30.0)

Interprétation des résultats :

	Urine de 24 heures	Urine de miction
NORMO albuminurie	< 30 mg/24h	< 20 mg/l
MICRO albuminurie	30–300 mg/24h	20 à 200 mg/l
MACRO albuminurie	> 300 mg/24h	> 200 mg/l

La détermination de la microalbuminurie est inutile si l'albuminurie est déjà mise en évidence par des méthodes classiques moins sensibles (bandelettes) ou s'il y a infection urinaire.

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

2/3



LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDEES, B RD
IMM 6 BIS, 20120 CASABLANCA
TÉL: +212 661 727 463



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES VILLE VERTE

مختبر التحاليلات الطبية المدينة الخضراء

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

M. OUAHBI Ismail

Date de naissance: 15-05-2006

Dossier N°: 20240124002



DR KENZA SOULAMI

Date de l'examen: 24-01-2024

BIOCHIMIE SANGUINE – IONOGRAMME SANGUIN

COBAS C311 (ROCHE)

Sodium (Na)	143.9	mEq/L	(136.0-145.0)
(Potentiométrie)	143.90	mmol/L	(136.00-145.00)
Potassium (K)	4.47	mEq/L	(3.50-5.10)
(Potentiométrie)	4.47	mmol/L	(3.50-5.10)
Bicarbonates (Réserve Alcaline-CO2)	28.4	mmol/L	(22.0-29.0)
(Technique enzymatique (PEPC))			
Protéines totales	71.60	g/L	(60.00-83.00)
(Technique colorimétrique selon la réaction de Biuret)			

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN RENAL

COBAS C311 (ROCHE)

Urée	0.50	g/L	(0.20-0.60)
(Technique enzymatique à l'uréase UV)	8.33	mmol/L	(3.33-9.99)
Créatinine	17.20	mg/L	(7.00-13.00)
(Technique cinétique – Jaffé)	152.2	μmol/L	(62.0-115.1)

Conclusion: Fonction rénale perturbée. A contrôler.

Acide Urique	63.0	mg/L	(34.0-70.0)
(Technique colorimétrique enzymatique)	378.0	μmol/L	(204.0-420.0)

L'ANALYSE MEDICALES
VILLE VERTE
ONE HILL BLOC LES ORCHIDEES, RDC
IMM 6 BIS, 20200 CASABLANCA
TÉL: +212 661 727 463 / +212 808 601 462
www.laboratoirevilleverte.com / Lazrakhind@yahoo.fr

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

1/3

