

# 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

M22- 0051486

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3535 Société : RAY  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : SALIH Ahmed  
Date de naissance : 1977  
Adresse :  
Tél. : Total des frais engagés : 1213,81 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. NAOUR Oumaima**  
Cardiologue  
257, Av Aba Chouaib Doukkali  
1er étage, N°1, Hay El Farah  
Casablanca - Tel: 05 22 80 40 15  
Date de consultation : 16 / 03 / 2024  
Nom et prénom du malade : Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : HTA / Précardiologie  
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 : Fait Signature de l'adhérent(e) : Le : 16 / 03 / 2024



# 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
16/03/2024		9	300,84	<b>Dr. NAOUR Oumaima</b> Cardiologue 257, Av Abalouaib Doukkali 1 <sup>er</sup> étage, N°1, Hay El Farah Casablanca - Tel: 05 22 80 10 15

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>STE PHARMACEUTIQUE HANZAZ</b> <b>CASABLANCA</b> <b>IPF: 092030261</b>	16/03/24	734,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/03/24	B 60	77,12

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Oumaima NAOUR

Cardiologue

Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca  
Diplômée en Échocardiographie de l'université de Rouen - France  
Ancien médecin interne de CHU Ibn Rochd - Casablanca  
Ancien médecin du CHU de Nancy - France

الدكتورة ناور أميمة

أخصائية أمراض القلب والشرايين



خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء  
حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة روان - فرنسا  
طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بنانسي - فرنسا

Casablanca le : 16/03/2024



M<sup>x</sup> = Salih Ahmed

1) Triplixam 10/2.5/10 mg  
184,00 x 3



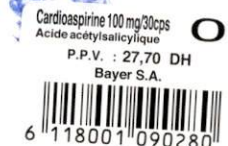
1x le matin (03 mois)

2) Cardiaspirine 100 mg  
27,70 x 3

Cardiaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



1cp/j à midi (03 mois)

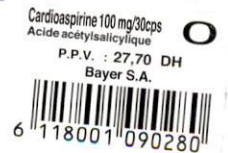


3) Relaxium 375 mg =

99,00



1gél/j le soir (03 mois)



Dr. NAOUR Oumaima  
Cardiologue  
257, Av. Aba Chouaib Doukkali  
1<sup>er</sup> étage, N°1, Hay El Farah  
Casablanca - Tel: 05 22 80 10 15

257, شارع أبا شعيب الدكالي، الطابق الأول، شقة رقم 1، حي الفرح (بجانب صيدلية الفرح) الغداء - مرس السلطان - الدار البيضاء  
257, Bd Aba Chouaib Doukkali, 1<sup>er</sup> étage, N°1 Hay El Farah (à côté de pharmacie El Farah) El Fida - Mers sultan, Casablanca

Tél : 05 22 80 10 15 - E-mail : oumaima.naour@gmail.com



**Docteur Oumaima NAOUR**  
Cardiologue

Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca  
Diplômée en Échocardiographie de l'université de Rouen - France  
Ancien médecin interne de CHU Ibn Rochd - Casablanca  
Ancien médecin du CHU de Nancy - France

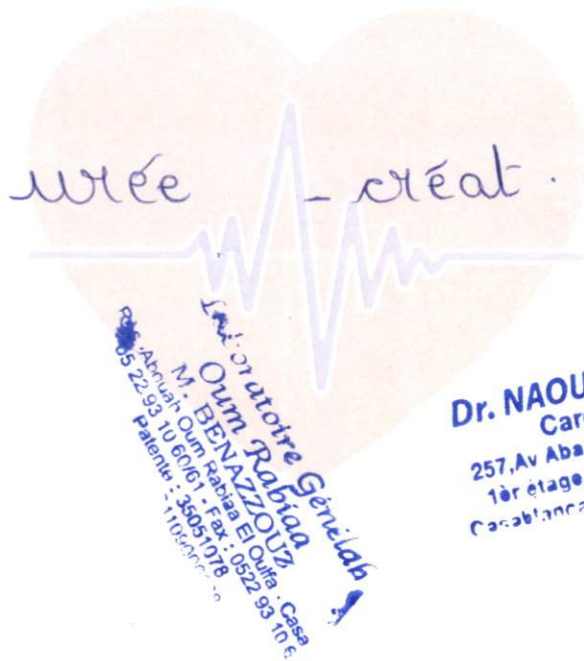


**الدكتورة ناور أميمة**  
أخصائية أمراض القلب والشراب

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء  
حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة روان - فرنسا  
طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بنانسي - فرنسا

Casablanca le : 16/03/2024

Mr Salih Ahmed



**Dr. NAOUR Oumaima**  
Cardiologue  
257, Av. Aba Chouaib Doukkali  
1er étage, N°1 Hay El Farah  
Casablanca - Tel: 05 22 80 10 15

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"  
180324-042



SALIH AHMED  
D.N : 11/04/1957

257, شارع أبا شعيب الدكالي، الطابق الأول، شقة رقم 1، حي الفرح (بجانب صيدلية الفرح) القداء - مرس السلطان - الدار البيضاء  
257, Bd Aba Chouaib Doukkali, 1er étage, N°1 Hay El Farah (à côté de pharmacie El Farah) El Fida - Mers sultan, Casablanca

Tél : 05 22 80 10 15 - E-mail : oumaima.naour@gmail.com



**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"****Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

**Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,****genelab2@gmail.com****ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_labo : 093001394- IF : 51485800****FACTURE****Casablanca, le 19/03/2024****Facture N° 180324-042 du 18/03/2024****MUPRAS****Dr : naour oumaïma**

N°Bon de soin

Mle

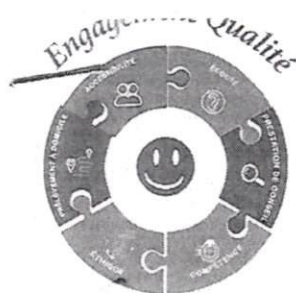
**Patient Mr SALIH AHMED**

Analyses	Valeur en B	Montant
UREE	30	33,00
CREATININE Clairance	30	33,00
<b>Total B</b>	<b>60</b>	<b>66,00</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,51</b>
<b>Total</b>		<b>77,51</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Soixante-dix-sept dirhams 51 centimes\*\*\***

**Docteur Mohamed BENAZZOUZ**  
**Oum Rabiaâ**  
**Pharmacien Biologiste**  
Rce Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casablanca  
Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61  
Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202  
Patente : 35051078  
INPE\_bio : 097163968  
INPE\_labo : 093001394  
IF : 51485800





مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génelab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par

IMANOR

CERTIFICATION

N° 2017 CSMQ.04 : 01

NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : naour oumaïma

2 bd panoramique casa

Tel : 0522777740 Fax :

Casablanca

Edité le : 18/03/2024



Mr SALIH AHMED

Date naissance: 11/04/1957

Code Patient : 309H463

INPE GENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 180324-042



Dossier créé le : 18/03/2024

Patient prélevé le : 18/03/2024

Heure création: 12:03

Heure Plvt : 12:11

Page : 1/2

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

UREE : 0,34 g/l  
(Beckman Coulter AU 480 - Paramètre Accrédité (depuis 24 01 2022))

5,66 mmol/l

( 0,17 - 0,43 )  
( 2,83 - 7,16 )

0,34 (28/04/23)

0,23 (21/09/22)

0,25 (08/03/22)

0,30 (13/12/21)

0,25 (29/07/21)

CREATININE Clearance

CREATININE : 8,71 mg/l  
(Beckman Coulter AU 480 - Paramètre Accrédité (depuis 24 01 2022))

77 µmol/l

( 6,7 - 11,7 )  
( 59 - 104 )

8,82 (28/04/23)

8,37 (21/09/22)

7,81 (08/03/22)

7,79 (13/12/21)

8,77 (29/07/21)

7,87 (02/11/20)

7,87 (02/11/20)

7,98 (24/08/20)

7,98 (24/08/20)

8,13 (10/09/19)

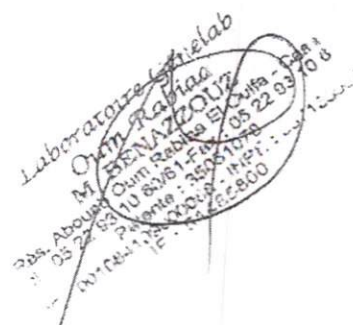
Clairance de la créatinine MDRD : 88,6 ml/min/1,73m<sup>2</sup> ( 80 - 120 )

Clairance de la créatinine CKD-EPI : 90,1 ml/min/1,73m<sup>2</sup> ( 80 - 120 )

Clairance créat / Estimation du DFG:CKD EPI

Le débit de filtration glomérulaire (DFG), exprimé en mL/min/1,73 m<sup>2</sup>,  
il doit être estimé à partir de la créatininémie par l'équation CKD-EPI  
(Chronic Kidney Disease Epidemiology collaboration, Levey, 2009)  
Référence HAS FEev 2012

>80 mL/min : Pas d'insuffisance rénale.  
Entre 60 et 80 mL/min : Surveillance régulière (voir médecin traitant)  
Entre 30 et 60 mL/min : Insuffisance rénale modérée  
< 30 mL/min : Insuffisance rénale sévère



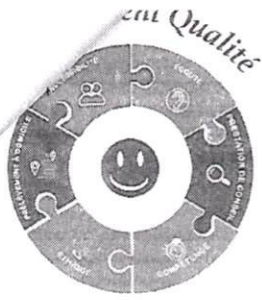
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

NB : (\*) = paramètre accrédité - الدار البيضاء - عمارة "س" - إقامة أبواب أم الربيع - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.د.م - Patente : 35051078 - البانكا : 35051078 - Fax : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : 06 76 84 52 02 - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com





مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale GèneLab

"Oum Rabiaa"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحائي



Laboratoire certifié par

IMANOR

CERTIFICATION

N° 2017 CSMQ.04 : 01

NM ISO 9001 : 2015

Mr SALIH AHMED

Dossier N° : 180324-042

Page : 2/2

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Biologiste

Dr M. Benazzouz

A:U/P:I  
V:B/L:

**LABORATOIRE GÈNELAB**  
**Oum Rabiaa**  
**M. BENAZZOUZ**  
Rés. Abouab Oum Rabiaa El Oulfa - CASA  
Tél : 05 22 93 10 60/61 - Fax : 05 22 93 10 61  
P.T : 35051078 - I.C.E : 001084109000068

**Laboratoire GèneLab**  
**Oum Rabiaa**  
**M. BENAZZOUZ**  
Rés. Abouab Oum Rabiaa El Oulfa - Casa  
Tél : 05 22 93 10 60/61 - Fax : 05 22 93 10 61  
Patente : 35051078  
ICE : 001084109000068 - INPE : 007100  
IF : 51485800

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

NB : (\*) = paramètre accrédité. شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء.

Bd. Oum Rabiaa - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaa, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البنات - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

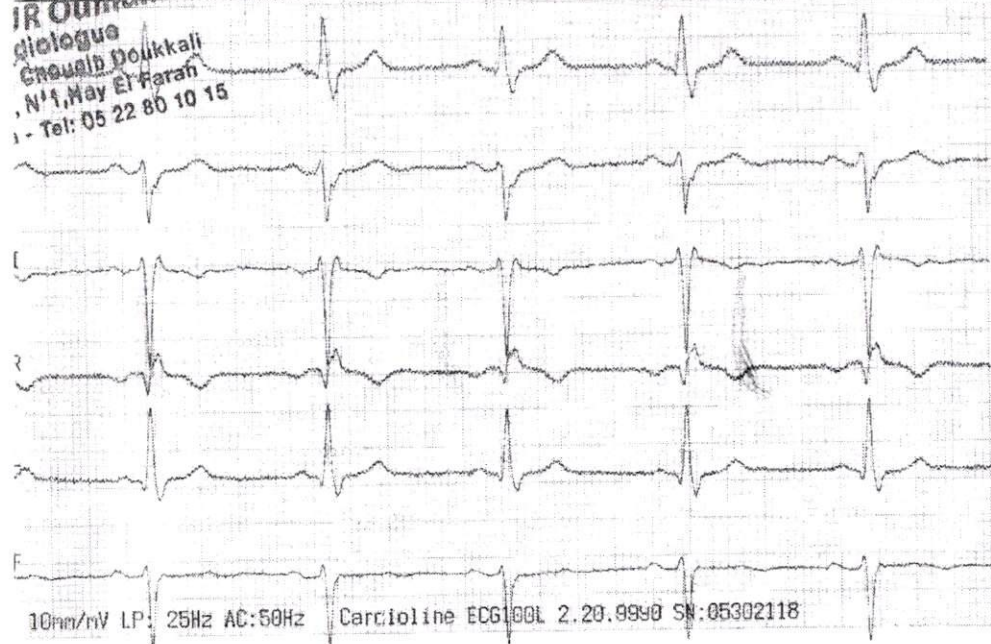


IR Oumaima  
diologue  
Ghaouel Doukkali  
N°1, May El Farah  
Tel: 05 22 80 10 15

ID: \_\_\_\_\_

16/03/2024 15:58:49

63 t

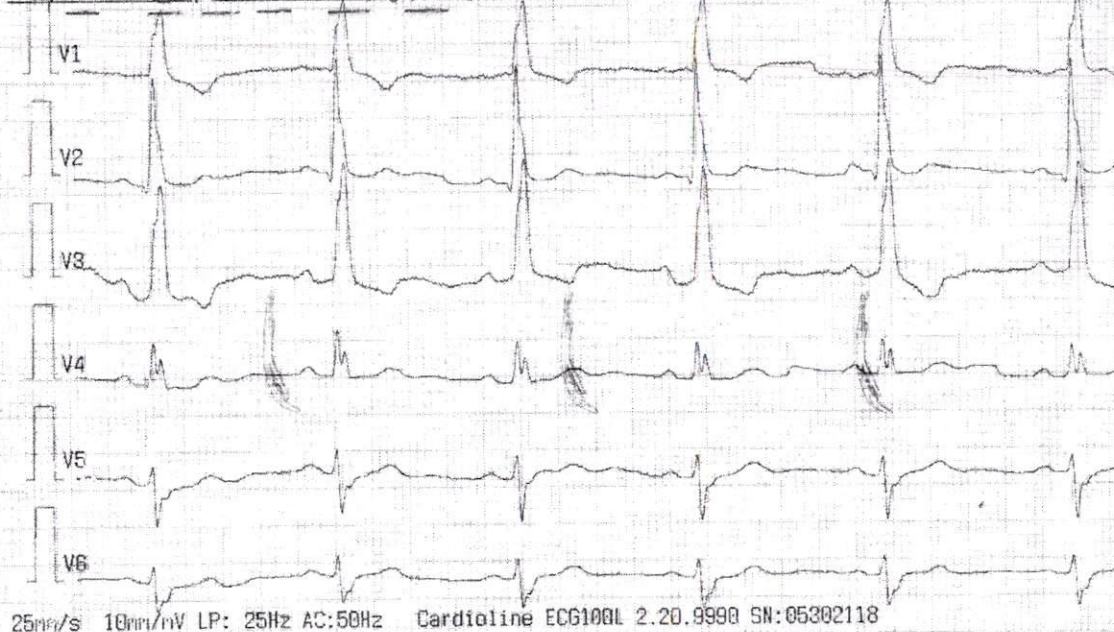


10mm/mV LP: 25Hz AC:50Hz Cardioline ECG100L 2.20.9990 SN:05302118

M<sup>r</sup> = Salih Ahmed

16/03/2024 15:58:57

62 bpm



25mm/s 10mm/mV LP: 25Hz AC:50Hz Cardioline ECG100L 2.20.9990 SN:05302118