

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23-003278

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00479 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : FANGAR AHMED
 Date de naissance : 01/01/1946
 Adresse : Residence 38 mawroun AG-B-Ghaoudi et yacoub 28 mawroun 1M.37 APP.6 CASA
 Tél. : 0663 295031 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 26/04/2024
 Nom et prénom du malade :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint
 Nature de la maladie : Maladie Renale Chronique
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : Renale
 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 26/04/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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

18.04.2014

26.04.2014

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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



CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

CASABLANCA

18/04/2024



Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

Fangar Ahmed

Cher Monsieur
M. cema

Dr. LOUANJANI Mohamed
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 05 22 77 99 50 - Fax : 05 22 25 95 45
Laboratoire d'Analyses Médicales
L.A.M.A.C.
BIOLOGISTE

Professeur ZAID Driss
Néphrologie
Centre de Maladies Rénales Dialyse
Al Hayat Oasis
29, Rue Edmond Rostand - Oasis
Casablanca - Tél: 05 22 77 99 50



INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 18-04-2024

MUPRAS
Mr Ahmed FANGAR
Prescripteur : Dr Driss ZAID

Demande N° 2404180044

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
B100	Acide urique sanguin	B30	B
B111	Créatinine	B30	B

Total des B : 60

TOTAL DOSSIER : 100.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

مختبر التحاليل الطبية لؤمانلي
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél.: 0522.20.74.22 / 22.14.05 - Fax: 0522.26.83.03
e-mail: labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet: www.labomac.ma

مختبر التحاليل الطبية لؤمانلي
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél.: 0522.20.74.22 / 22.14.05 - Fax: 0522.26.83.03

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب
Tél : 05.22.47.33.83 / 05.22.20.74.22 / 05.22.29.77.06 / 05.22.22.14.95 / 06.61.06.15.99 / 06.61.06.35.99 / Fax : 05.22.26.83.03
e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000



CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS



Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

Contrôle du 26/4/24

PA 140/60 mmHg CASABLANCA

Créatinine du 18/4/24 13.9mg /l mdrd 53mil/min

Uricémie 63 mg/l

Amélioration Significative de la fonio rénale + Protéinurie minime

Gain de 10 mil /min

Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Centre de Maladies Rénales Dialyse
29, Rue Edmond Rostand - Oasis
Casablanca - Tél: 05 22 77 99 50





CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

CASABLANCA



Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE ALHAYAT OASIS

06/1/24 Fangar Ahmed 78 ans

Poids 75 kg- T 171 cm

Antecedants Ancien tabagique

1995 Diabète T Insulinoréquant t depuis 3 ans

Plutôt contrôlé HbA1c 8%

2000 HTA Exforge HCT 10/160/12.5 Dr Makhoulf

HBP sous Flotral

Lithiase rénale Lithotritie rein droit

Motif de Consultation

Insuffisance rénale

Créatinine du 4/10/23	13.1 mg /l mdrd	57 mil/min
Créatinine du 26/05/23	12.5 mg /l mdrd	59mil/min
Créatinine du 8/01/24	16.5 mg /l mdrd	43 mil/min
Créatinine du 12/01/23	10.9 mg /l mdrd	70 mil/min

Déclin 16 mil/min

Uricémie 95 mg/l

PA 120 /80 mmHg

Echographie rénale

Rein droit

De taille normale environ 13 cm sur cette coupe Index cortical conserve

Multikystique Différenciation corticomédullaire Parenchyme résiduel
conservée Arborisation vasculaire conservée corticomédullaire
conservée

Rein Gauche

De taille normale environ 11.2 sur cette coupe Index cortical conserve

Différenciation corticomédullaire conservée Arborisation vasculaire

Vessie Semi réplétion

Conclusion

Patient de 78 ans Antecedants **Diabète T²** Lithiase rénale lithotritie

PA contrôlée sous RAI+ Amlodipine Hyperuricémie

Echostructure rénale relativement conservée Insuffisance rénale légère
mais

Déclin sévère récent de 16mil/min

En attente de Porteur Albuminurie :

Prot 0.15g/24h Alb/Creat 0.00355 g/g



Date du prélèvement : 18-04-2024 à 09:31
Code patient : 1906110020
Né(e) le : 01-01-1946 (78 ans)



Mr Ahmed FANGAR
Dossier N° : 2404180044
Prescripteur : Dr Driss ZAID

BIOCHIMIE SANGUINE

Créatinine

(Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas)

13.9 mg/L

(5.0-13.0)

08-01-2024

16.5

123.0 µmol/L

(44.3-115.1)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

Au cours de l'IR(aigue ou chronique), la creatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

Acide Urique

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

63 mg/L

(35-70)

08-01-2024

73

0.37 mmol/L

(0.21-0.42)

Validé par: Dr Nouredine LOUANJLI

Page 1 / 1

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000