

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0003047

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1916 Société : RAM 203822  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ZINAROU AHMED  
 Date de naissance : 01-01-1955  
 Adresse : LOT WAFIA N°149 DEROUA  
 Tél. : 0600963993 Total des frais engagés : 740 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Fatima FAJNAÏE Néphro - Dialyse  
 Date de consultation : 12-04-24  
 Nom et prénom du malade : ALI ALI  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète  
 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 : DEROUA Le : 04/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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

12/08/24 7 9

Dr. Fatima FATHALLAH  
Néphro - Dialyse  
Farhatine 3 N° 1 Bt Mohamed Bouziane  
Rady Salama - Casa  
Tél: 05 22 56 94 77 Fax: 05 22 56 94 77

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

600.00

Dr. FATHALLAH  
Dentiste  
Tél: 05 22 53 20 54

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

22.06.24 3.119 100 DH

Dr. H. NOLGA  
BIOMÉDICAL  
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BILOGIE  
Tél: 05 22 53 20 54

# 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 :

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

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

Diagramme dentaire (Denture) avec numérotation 1 à 8.

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

Diagramme dentaire (Denture) avec numérotation 1 à 8.

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

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

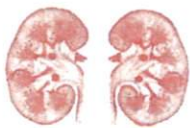
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Fatima Fainane**

Spécialiste Néphrologie Maladies du Rein  
Rein Artificiel

Ancienne Médecin du C.H.U Ibn Rochd  
Ancienne Chef Service de Dialyse  
Hôpital Ben Msik Sidi Othmane



د. فاطمة فنانة

اختصاصية أمراض الكلي  
الكلية الإصطناعية

دكتورة سابقة بمستشفى ابن رشد  
رئيسة مصلحة تصفية الدم سابقا  
بمستشفى ابن امسيك سيدي عثمان

## ORDONNANCE

Casablanca, le

12/04/2009

Nom/Prénom :

Zine Aïin. Aloui

X Sures

75.00 x 3

Banque de la Santé  
messure  
X 2 fois / jour

PHARMACIE EL LOUMOUJMA  
244 lotissement el wafaa  
Deroua  
Fix : 05.22.53.20.54

PHARMACIE EL LOUMOUJMA  
244 lotissement el wafaa  
Deroua  
Fix : 05.22.53.20.54

600,00  
FATIMANE  
Dialyse  
Farhatte 9118  
Bd Mohamed Bouziane  
Hay SALAMA - CASABLANCA  
Tél.: 05 22 56 62 98  
Fax: 05 22 56 94 77

فرحتين 3 رقم 81  
شارع محمد بوزيان  
حي السلامة - البيضاء  
الهاتف: 05 22 56 62 98  
الفاكس: 05 22 56 94 77



M. Zinooui Ahmed

Le 12-09-2024

Fix: 05 22 53 20 54

Facture N° 20

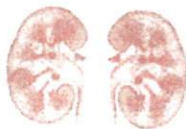
Quantité	Désignation	Prix	Montant
8	Bon	75,00	600,00
		T: 600,00	

PHARMACIE EL OUMOUJIA  
244 lotissement el wafaa  
Deroua  
Fix: 05 22 53 20 54

**Dr. Fatima Fatnane**

Spécialiste Néphrologie Maladies du Rein  
Rein Artificiel

Ancienne Médecin du C.H.U Ibn Rochd  
Ancienne Chef Service de Dialyse  
Hôpital Ben Mssik Sidi Othmane



**الدكتورة فاطمة فتنان**

اختصاصية أمراض الكلى  
الكلية الإصطناعية

دكتورة سابقة بمستشفى ابن رشد  
لمعدة مصلحة تصفية الدم سابقا  
مستشفى ابن ميسك سيدي عثمان

## ORDONNANCE

Casablanca, le :

12/04/24

Nom/Prénom :

Zi N A o i Ahmed

urée — Créatinine  
A l l r i e p e



Protéinurie de 24h

Dr. Fatima Fatnane  
Néphrologue  
Farhatine 3 N° 81 Bd. Mohamed Bouziane  
Hay SALAMA - Casa  
Tél: 05 22 55 62 98 Fax: 05 22 56 94 77

Farhatine 3 N° 81  
Bd. Mohamed Bouziane  
Hay SALAMA - CASABLANCA  
Tél.: 05 22 55 62 98  
Fax : 05 22 56 94 77

تريتين 3 رقم 81  
شارع محمد بوزيان  
حي السلامة - البيضاء  
الهاتف: 05 22 55 62 98  
الفاكس 05 22 56 94 77

**Dr. Hanane NOUIGA**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

**د. حنان انويغة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي  
علوم البكتيريا والفيروسات - علوم الطفيليات والفطريات الطبية

Saisi le : 22-04-2024 12:22

1506020057

**Mr ZINAOUI Ahmed**

Prélevé le : 24-04-2024 09:32  
au labo



Né(e) le : 01-01-1955

N° de dossier : 2404220065

Edité le : 24-04-2024 à 11:55

INPE 063061733

Prescripteur : Dr FATNANE FATIMA,  
CASABLANCA

### BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum

Limpide

**Urée**

(Enzymatique : uréase/Cinétique UV - KONELAB)

0,76 g/L

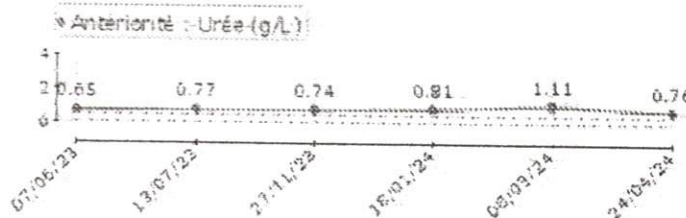
12,65 mmol/L

(0,10-0,50)

(1,67-8,33)

08-03-2024

1,11



**Créatinine**

(Jaffe modifiée/Cinétique - KONELAB)

19,57 mg/L

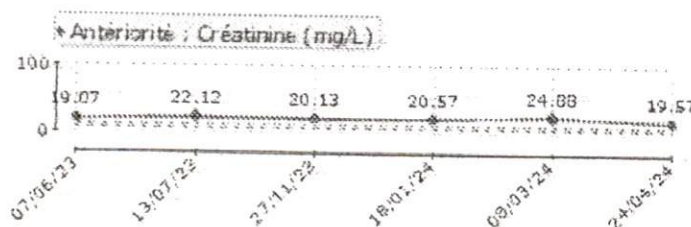
173,19 μmol/L

(6,30-12,00)

(55,76-106,20)

08-03-2024

24,88



### Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)

Clairance de la créatinine estimée  
(sujet non caucasien)

44 mL/min

08-03-2024

34

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Valeurs normales : 80 à 120 mL/min
- Insuffisance rénale légère : 60 à 80 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min





**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA**

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : [laboratoire.deroua@gmail.com](mailto:laboratoire.deroua@gmail.com)

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

**FACTURE N° : 000060318**

ICE : 001850656000092

INPE : 063061733

**Mr Ahmed ZINAOU**

Deroua le 22-04-2024

Demande N° 2404220065

Date de l'examen : 22-04-2024

**Analyses :**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9005	K9 Prélèvement	
B100	Acide urique sanguin	B9
B111	Créatinine	B30
B131	Potassium	B30
B177	Protéine (dosage)	B30
B135	Urée	B30

**Total des B : 159****Montant total payé : 140DH****Type du règlement : Espèces****Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quarante dirhams**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2025-08-28

LOT

212391404

**GS300****BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

**25** PCS (1 vial of 25)**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and 10 - 90% RH
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use

Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)

**RIGHTEST™ GS300**Use with **RIGHTEST™ GM300/GM110**

101-2GS300-1Q2  
EN



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2025-08-28

LOT

212391404



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



**GS300**

Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)

**RIGHTEST™ GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and 10 - 90% RH
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with **RIGHTEST™ GM300/GM110**

101-2GS300-1Q2  
EN

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2025-08-28

LOT

212391404

**GS300****BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

**25** PCS (1 vial of 25)**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and 10 - 90% RH
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use

Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)

**RIGHTEST™ GS300**Use with **RIGHTEST™ GM300/GM110**

101-2GS300-1Q2  
EN



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2025-08-28

LOT

212391404



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



**GS300**

Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)

**RIGHTEST™ GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and 10 - 90% RH
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with **RIGHTEST™ GM300/GM110**

101-2GS300-1Q2  
EN

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2025-08-28

LOT

212391404



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



**GS300**

Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)

**RIGHTEST™ GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and 10 - 90% RH
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with **RIGHTEST™ GM300/GM110**

101-2GS300-1Q2  
EN



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2025-08-28

LOT

212391404



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



**GS300**

Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)

**RIGHTEST™ GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and 10 - 90% RH
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with **RIGHTEST™ GM300/GM110**

101-2GS300-1Q2  
EN

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2025-08-28

LOT

212391404

**GS300****BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and 10 - 90% RH
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use

Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)

**RIGHTEST™ GS300**Use with **RIGHTEST™ GM300/GM110**

101-2GS300-1Q2  
EN



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2025-08-28

LOT

212391404



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



**GS300**

Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)

**RIGHTEST™ GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and 10 - 90% RH
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with **RIGHTEST™ GM300/GM110**

101-2GS300-1Q2  
EN