

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 1916

Société : RAM 263822

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ZINA OULD AHMED

Date de naissance : 01-01-1955

Adresse : LOT. NAFIA 15^e 149 DEROUA

Tél. 06 00 36 39 93

Total des frais engagés : 740 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. Fatima FAINA
Néphro - Dialyse
Farhatine 3 N° 81 Bd Mohamed Boujeloud
Hay Salama - Casablanca
Tél: 05 22 20 45 45 - Fax: 05 22 22 78 18*

Date de consultation : 12-06-2024

Nom et prénom du malade : ZINA OULD AHMED

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age : 69

Nature de la maladie :

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 : 25/04/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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 Actes
12/04/2014	Création	9		Dr. Fatinia FARAH Néphro-Dialyse Fathaine 3 N° 1 Bd Mohamed Bouzid Hay Salama - Casablanca Tel: 05 22 58 94 77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Fatinia FARAH Néphro-Dialyse Fathaine 3 N° 1 Bd Mohamed Bouzid Hay Salama - Casablanca Tel: 05 22 58 94 77	2014-04-19	600,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES DE LA NOUVELLE BILOGISTE	22-04-2014	243,150	1100 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

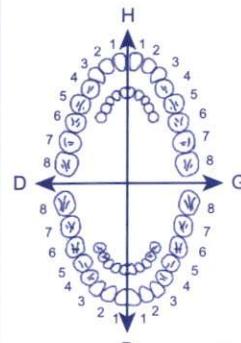
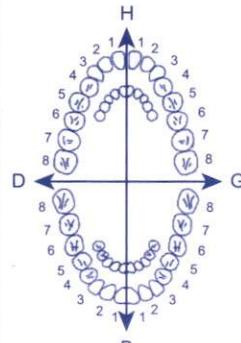
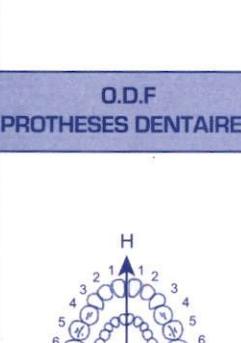
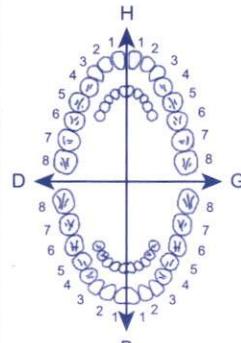
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

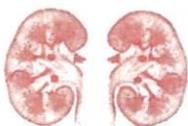
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 Msik Sidi Othmane



د. فاطمة فتنان

اختصاصية أمراض الكلى
الكلية الإصطناعية

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

ORDONNANCE

Casablanca, le 12/04/2014

Nom/Prénom :

Zin Aein. Aloua

75.00 x 8

x 8 weeks

Booster dose
messef
x 2 fois / jour

PHARMACIE EL OUMOUWA
244 lotissement el wafa
Deroua
Fix : 05.22.53.20.54

PHARMACIE EL OUMOUWA
244 lotissement el wafa
Deroua
Fix : 05.22.53.20.54

Farhatine 2100 Bd Chahed Bouziane
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 السلام - البيضاء
الهاتف: 05 22 55 62 98
05 22 56 94 77
الفاكس:

M. Zinodini Ahmed

Le 92

PRIMER
e-BG

Fin

Facture

INPE:062095070
re N° 20

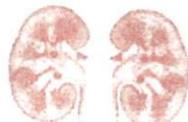
Facture

20

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 Msik Sidi Othmane



الدكتورة فاطمة فتنان

اختصاصية أمراض الكلى
الكلية الإصطناعية

دكتورة فاطمة بعتيق بن وشد
لبسة مصلحة تصفيية الدم سابقا
ستشفي ابن امسيك سيدى عثمان

ORDONNANCE

Casablanca, le :

12/04/24

Nom/Prénom :

Zinatou Ahmed

Wise

Credit

A. L. Iri ep



- Proteinurie aigüe



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

فرحتين 3 رقم 81
شارع محمد بوزيان
حي السلام - 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 انويكة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيلوجي

علوم البكتيريات والفيروسات - علم المخلفيات والقطريات الطبية

Saisi le : 22-04-2024 12:22

1506020057

Prélevé le : 24-04-2024 09:32
au labo



Édité le : 24-04-2024 à 11:55

INPE 063061733

Mr ZINAOUI Ahmed

Né(e) le : 01-01-1955

N° de dossier : 2404220065

Prescripteur : Dr FATNANE FATIMA,
CASABLANCA

BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum...

Limpide

Urée

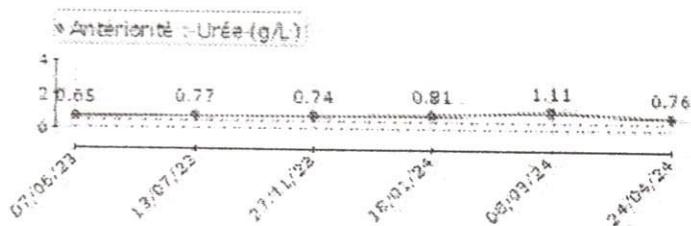
(Enzymatique: uréase/Cinétique UV - KONELAB)

08-03-2024

0,76 g/L
12,65 mmol/L

(0,10-0,50)
(1,67-8,33)

1,11



Créatinine

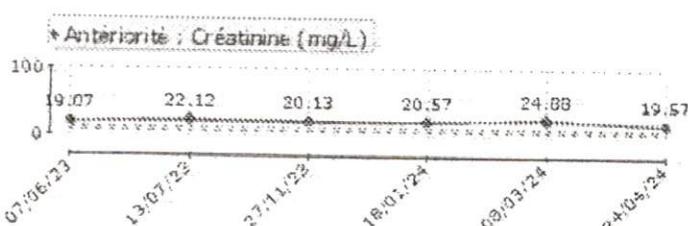
(Uaté modifiée Cinétique - KONELAB)

08-03-2024

19,57 mg/L
173,19 μmol/L

(6,30-12,00)
(55,76-106,20)

24,88



Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)

Clairance de la créatinine estimée
(sujet non caucasien)

44 mL/min

08-03-2024

34

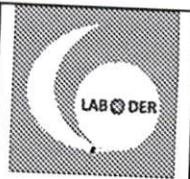
Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- 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
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 ZINAoui**

Deroua le 22-04-2024

Demande N° 2404220065
Date de l'examen : 22-04-2024

Analyses :

CN	Récapitulatif des analyses		Clé
		Analyse	
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



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



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

4°C 30°C 10% 90%

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)



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

4°C 30°C 10% 90%

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)



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

4°C 30°C 10% 90%

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)



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

4°C 30°C 10% 90%

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)



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

4°C 30°C 10% 90%

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)



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

4°C 30°C 10% 90%

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)



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

4°C 30°C 10% 90%

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)



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

4°C 30°C IVD 10% 90%

Use with **RIGHTEST™ GM300/GM110**

101-2GS300-1Q2
EN