

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

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 Alial 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



EL YOUSOUFI LALLA ZAFNA
Déclaration de Maladie

Nº P19- 0038909

RD: 32584

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 992 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : El Youssoufi Lalla Zafna (Vante Seffay Faban)

Date de naissance : 1928

Adresse : Hay Mye Rachid (Boulevard) Imm. 15 A N°3
CASABLANCA

Tél. : Total des frais engagés : DOCTEUR ALIAI WADIA 659,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Néphrologie - Hémodialyse

39, Rue de Vaucluse Angle Boulevard

Emile Zola - Casablanca Maroc

Tél: 05 22 40 41 73 / Fax: 05 22 24 37 50

INP: 091005819

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/06/2022

Nom et prénom du malade : 7me EC YOUSSEF Lalla Zafna Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : IR C + HTA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

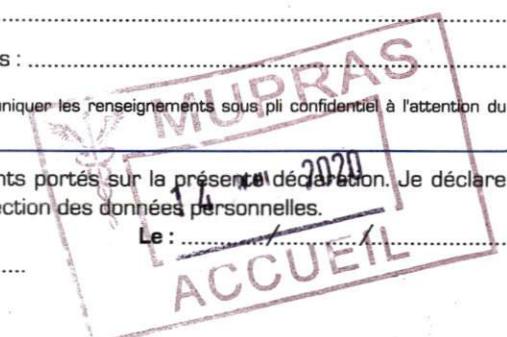
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casa

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11/06/2022



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
06/06/20	PC 030	C	150 Dt	 Docteur ALAMI Wadia Néphrologie - Hémodialyse 39, Rue de Vouziers Angle Boulevard Emile Zola - Casablanca Maroc Tel: +212 33 65 59 19 Fax: +212 22 24 37 59

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/06/20	Echographie ventre et vessie	1400,00
	10/06/2020	B90	109,00

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.

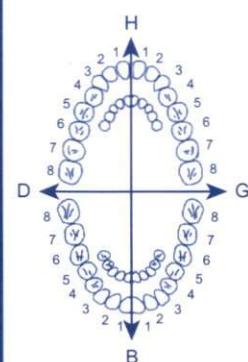
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
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'EXÉCUTION

Docteur ALAMI WADIA

MEDECIN SPECIALISTE

en Néphrologie - Hemodialyse

39, rue Abou Omar El Alaâ ex-Vouziers Angle

Bd. Emile Zola, 1er étage, Bélvédère 20300 - Casablanca

Tél.: 05 22 40 41 73 - Fax : 05 22 24 37 59



الدكتورة العلمي وديعة

اختصاصية في أمراض الكلى

وتصفية الدم بالكلية الإصطناعية

أبو عمر الأعلى زنقة فوزي سابق - شارع إميل زولا

الطباط الأول بلفيدير 20300 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 24 37 59 - 05 22 40 41 73 - الفاكس : 05 22 24 37 59



090000878

Casablanca, le

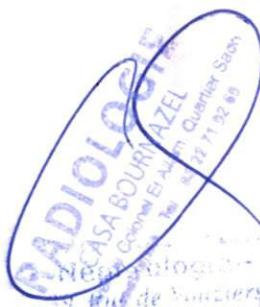
6/6/20

Mme El Youssfi beldahbi

Echographie Véhicule

"Hématurie Totale" d'apparition

récente.



Dr. Alami Wadia
Néphrologue - Hémodialyse
39, rue de Vouziers Angle Boulevard
Emile Zola - Casablanca - Maroc
Tél: 05 22 40 41 73 - Fax: 05 22 24 37 59
INP: 05 22 40 41 73

Docteur ALAMI WADIA

MEDECIN SPECIALISTE

en Néphrologie - Hemodialyse

39, rue Abou Omar El Alaâ ex-Vouziers Angle

Bd. Emile Zola, 1er étage, Bélvédère 20300 - Casablanca

Tél.: 05 22 40 41 73 - Fax : 05 22 24 37 59



الدكتورة العلمي وديعة

إخلاصية في أمراض الكلى

وتصفية الدم بالكلية الإصطناعية

أبو عمر الأعلى زنقة فوزي سايقا - شارع إميل زولا

الطريق الأول بلقيدير 20300 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 24 37 59 - الفاكس : 05 22 40 41 73



090000878

Casablanca, le

6/6/20

ECBU

Laboratoire Assalam Medigenes

CF 1100620022

EL YOUSSEFI Lalla Z



01/01/1928
ECBU

Cytologie urinaire:

"Hematurie récente"



Docteur ALAMI wadia
Néphrologue - Hémodialyse
39, Rue de Vouziers Angle Boulevard
Emile Zola - Casablanca Maroc
Tél: 05 22 40 41 73 / Fax: 05 22 24 37 59
INP: 0919/5110

RADIOLOGIE

CASA BOURNAZEL



الفحص بالأشعة
بورنازيل البيضاء

Dr. Ouadie EL ALAMI
د. وديعة العلمي

Dr. Nadia MARDHI
د. نادية مرضي

Casablanca, le 10/06/2020

FACTURE N° : 01449/2020

Nom & Prénom : EL YOUSSEOUFI LALLA ZAHRA

Date d'examen : 10/06/2020

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICALE	400 DH
NET A PAYER	400 DH

Arrêté à la somme de :
QUATRE CENTS DH

RADIOLOGIE
CASA BOURNAZEL
48 Avenue Colonel El Allam, Quartier Sadri, Casablanca - Tel: 05 22 71 92 69



Facture

N° Facture : 2020-01578

Patient : Mme EL YOUSSEIFI Lalla Zahra

Prélèvement du : 10/06/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES	90	99,00
Total B	90	99,00
APB	1,0	10,00
Total		109,00

* Arrêtée la présente facture à la somme de Cent neuf dirhams***



RADIOLOGIE

CASA BOURNAZEL



الفحص بالأشعة
بورنازيل البيضاء

Dr. Ouadia EL ALAMI

د. وديعة العلمي

Dr. Nadia MARDHI

د. نادية مرضي

Casablanca , le 10/06/2020

PATIENT : EL YOUSSEOUFI LALLA ZAHRA

EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICALE

TECHNIQUE :

- Examen réalisé par une sonde profonde, de basse fréquence avec étude doppler.

RESULTATS :

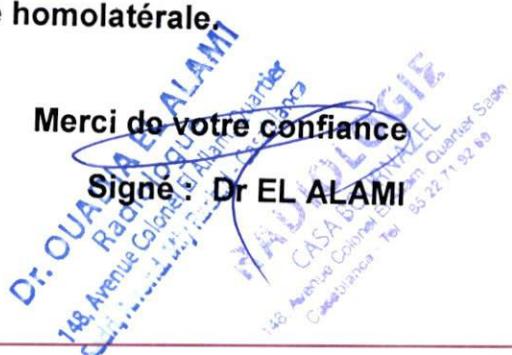
- Vessie de bonne capacité à contenu finement échogène.
- Présence d'un épaississement pariétal vésical localisé au niveau du plancher vésical , latéralisé à droite d'une épaisseur de 10,3 mm et une étendue de 23 mm.
- Cet épaississement tissulaire nodulaire pariétal vésical est végétant en intra lumineuse peu vascularisé au doppler.
- Il siège en regard du méat urétéral droit responsable d'une légère dilatation des cavités urétéro pyélocalicielles d'amont.
- Par ailleurs, le rein droit mesure 17,1 cm de grand axe et 45 mm de diamètre transverse.
- Index cortical mesuré en médiorénal droit est de 13,7 mm.
- Le rein gauche mesure 95,2 mm de diamètre transverse et 43 mm de diamètre antéro-postérieur.
- Index cortical mesuré en médiorénal gauche est de 11 mm.
- Absence d'anomalie par ailleurs utéro annexielle visible sur cet examen.

AU TOTAL :

- Epaississement tissulaire pariétal vésical intéressant le plancher vésical , latéralisé à droite en regard du méat urétéral, responsable d'une urétéro hydronéphrose d'amont modéré homolatérale.
- A confronter aux données endoscopiques.

Merci de votre confiance

Signé : Dr EL ALAMI



رقم 148، شارع العقيد العلام، حي السدرى مقاطعة مولاي رشيد - الدار البيضاء

N°: 148, Avenue Colonel El Allam, Quartier Sadri, Arrond. Moulay Rachid - Casablanca

Tél : 05 22 71 92 69 - IF: 15256670 - Patente: 37972212 - INPE : 091190249 - ICE : 002025401000057



**مختبر السلام مديجين
للتحاليلات الطبية والعلمية**
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



يوسف إدريسي قيطوني

Youssef IDRISI KAÏOUNI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Lille

Casablanca, le 11/06/2020

Compte rendu d'analyses



INP 093001386

Dossier N° : 100620-022 Pvt du: 10/06/2020 10:24

Nom : Mme EL YOUSSEOUFI Lalla Zahra
Demandé par Dr : ALAMI WADIA



Page : 1 / 2

ANALYSES BACTERIOLOGIQUES

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)

EXAMEN MACROSCOPIQUE :

Type du Prélèvement	:	Milieu du jet
Lieu du Prélèvement	:	A domicile
Aspect des urines	:	Trouble
Culot	:	Moyen
Couleur	:	Jaune

EXAMEN CHIMIQUE :

Albumine	:	Traces	
PH	:	6,0	(7,2 - 8)
Glucose	:	Absence	
SANG	:	Positive +++	
Acetone	:	Absence	

EXAMEN MICROSCOPIQUE :

Leucocytes	:	100 élts/mm ³	(Inférieur à 10)
		1000000,00 élts/ml	(Inférieur à 10000)
Hématies	:	200 élts/mm ³	(Inférieur à 10)
		2000000,00 élts/ml	(Inférieur à 10000)
CELLULES EPITHELIALES	:	Quelques	
Cristaux	:	Absence	
Cylindres	:	Absence	
LEVURES	:	Absence	

EXAMEN DIRECT APRES COLORATION DE GRAM

Bacilles gram négatif	:	Absence
Cocci gram positif	:	Absence

CULTURE

Résultat	:	Stériles
----------	---	----------

شارع العقيد العلام . إقامة النخلة 5، الطابق الأول رقم 3 . حي البورنازيل . الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca

Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - E-mail : labomedigenes@gmail.com

IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISI K. - BIOLOGISTE
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er ét - N° 3
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel
CASABLANCA
Tél. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03



مختبر السلام مديجين
للتحاليلات الطبية و العلمية
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité

يوسف إدريسي قبطوني

Youssef IDRISI KAÏTOUNI

Pharmacien Biologiste

Mme LE YOUSSEFI Lalla Zahra



Dossier N° : 100620-022

LABORATOIRE CERTIFIE
Par
IMANOR
CERTIFICATION
Selon la Norme
NM ISO 9001 V 2015
CERTIFICAT DE CONFORMITE
n° 2017CSMQ.07:01

Page : 2/2

REMARQUE :

NB: Discordance entre la bactériurie et la leucocyturie. Résultat à confronter au contexte clinique. Un contrôle sur un autre prélèvement est souhaitable.

CULTURES SUR MILIEU DE SABOURÉAUD

Résultat : Absence de Candida Albicans

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Y IDRISI K - BIOL OGISTE
Résidence ANNAKHLA - imm. A5 - 1er ét. - N° 3
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel - Casablanca
Tel. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

شارع العقيد العلام . إقامة النخلة 5 ، الطابق الأول رقم 3 . حي البورنازيل . الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca

Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - E-mail : labomedigenes@gmail.com

IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618