

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

- Reclamation : 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.



Déclaration de Maladie

N° W19-483168

ND. 53370

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Ai
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		ELMOUMNI MUSTAPHA	
Date de naissance :		01/01/1932	
Adresse :		11, Rue Abdessalam Elakka B. Zi Zouï	
Tél. :	0669069724 Total des frais engagés : 172000		
Cadre réservé au Médecin		Dr. Fatiha EL BAZ Centre d'hémodialyse ALMAJD Res. ALMAJD, Angle 1er lac n° 6 et Route Ouled Ziane M 5,6,7 Tél: 0522 60 61 81 / Fax: 0522 60 22 00	
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	18/11/2020		
Nom et prénom du malade :		SAMIWE feline	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> C. enfant		
Nature de la maladie :		I - 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 au médecin conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 18 DEC. 2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/11/2013	cs		250,-	IN PAIEMENT dr. pat. 10/11/2013 Centre d'hémodialyse ALMAYE Rue Al-Mayadeen 100, M 5,6,7 et Rouya 0522 60 22 00 Tél. 0522 60 81 81 / Fax: 0522 60 22 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

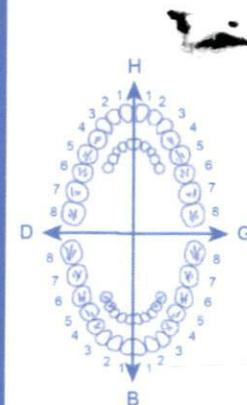
~~ANALYSES - RADIOGRAPHIES~~

AUXILIAIRES MEDICAUX

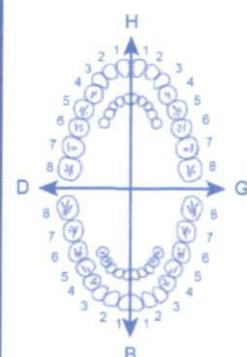
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHÉRENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

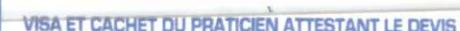


DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

[Création, l'émotion, adjonction] fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Centre de dialyse AL MAJD

DR EL BAZ FATIHA

Spécialiste en néphrologie
maladie des reins et hémodialyse
Ex-médecin chef du service de dialyse
à l'hôpital Moulay Rachid, Casa



INPE : 091 044 644

Casablanca le: 10/11/2020
الدار البيضاء في:

مركز تصفية الدم المجد

الدكتورة فتحية البار

اختصاصية في امراض الكلى وتصفية الدم

طبية ورئيسة سابقة لمصلحة أمراض الكلى
وتصفية الدم بمستشفى مولاي رشيد، الدار البيضاء

Dr. Fatiha EL BAZ
Centre d'hémodialyse ALMAJD
Résidence Ibn Tachfin
et Route Ouled Ziane M567
Tel: 0522 60 81 81 / Fax: 0522 60 22 00

Dr. Fatiha EL BAZ
Centre d'hémodialyse ALMAJD
Résidence Ibn Tachfin
et Route Ouled Ziane M567
Tel: 0522 60 81 81 / Fax: 0522 60 22 00

Dame forte 100 kg
1 cure à la cure 145
Dr. Fatiha EL BAZ
Centre d'hémodialyse ALMAJD
Résidence Ibn Tachfin
et Route Ouled Ziane M567
Tel: 0522 60 81 81 / Fax: 0522 60 22 00

Dr. Fatiha EL BAZ
Centre d'hémodialyse ALMAJD
Résidence Ibn Tachfin
et Route Ouled Ziane M567
Tel: 0522 60 81 81 / Fax: 0522 60 22 00

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E25
EXP: 05/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E27
EXP: 05/2023

Centre de dialyse AL MAJD

DR ELKHOULI . W

الدكتورة و. الخولي

Spécialiste en néphrologie
maladie des reins et hémodialyse



DR EL BAZ FATIHA

الدكتورة فتيحة الباز

Spécialiste en néphrologie
maladie des reins et hémodialyse

BILAN BIOLOGIQUE

Casablanca le: 10/11/2008 الدار البيضاء في:

Sang

- Urée
 Créatinémie
 Acide Urique
 Glycémie PP
 Glycémie à jeun
 Glycémie post prandiale
 Hémoglobine Glyquée
 NA+ K+ RA Cl-
 Calcémie
 Phosphorémie
 Protides totaux
 Albuminémie
 Eléctrophorèse des protides
 NFS + Plaquettes
 Fer sérique
 Ferritine
 CRP VS
 SGOT SGPT
 Gamma GT
 Phosphatases alcalines
 Vitamine D
 Clearance de la créatinine MDRD

- PTH
 TSH T3 T4
 Cholestérol HDL LDL
 Triglycérides
 Bilirubine
 Groupage
 Phénotypage
 Antigène HBS
 Anticorps Anti HBS
 Sérologie HVC
 Dosage qualitatif de l'ARN (HVC)
 Dosage quantitatif de l'ARN (HVC)
 HIV
 PSA
 Complément C3 - C4
 Anti DNA Natif
 ANCA
 Bilan d'hémostase
 TP TCK

Urinés

- ECBU + ATB
 Microalbuminurie
 Protéinurie de 24 H

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES ARMÉES
15, Av. Menouy Hassan 1er - Casablanca
Tél: 0522 27 19 70 0522 27 86 57

Dr. Fatiha EL BAZ
Centre d'hémodialyse ALMAJD
Res. ALMAJD 2000, Route de Tanger
et Route de Casablanca, M5G
Tél: 0522 60 61 61 / Fax: 0522 60 61 60

Centre de dialyse AL MAJD

DR EL BAZ FATIHA

Spécialiste en néphrologie
maladie des reins et hémodialyse
Ex-médecin chef du service de dialyse
à l'hôpital Moulay Rachid, Casa

INPE : 091 044 644



مركز تصفية الدم المجد

الدكتورة فتحية البار

اخصائية في أمراض الكلى وتصفية الدم

طبية ورئيسة سابقة لمصلحة أمراض الكلى
وتصفية الدم بمستشفى مولاي رشيد، الدار البيضاء

Casablanca le: 10/11/2000
الدار البيضاء في:

Mme SAMIA Fatiha

Mabel + KMT + L renal

⇒ echo sopravv. renali

(kell)

Centre d'hémodialyse AL MAJD
Rue 341, Lotissement El Monahidine
Préfecture Pref. D'arrondissement
Général Mohammadi - Casablanca
Tél: 0522 60 81 81 / Fax: 0522 60 22 00

Dr. Fatima EL BAZ
Centre d'hémodialyse AL MAJD
Res. Almoudia - Avenue Ibn Tachfin
et Route Quied Ziane M 5,6,7
Tél: 0522 60 81 81 / Fax: 0522 60 22 00

مركز الفحص بالأشعة الحرام الكبير
Centre de Radiologie La Grande Ceinture

Casablanca, le 11/11/2020

Facture N° 6159/2020

Nom patient : **SAMINE FATIMA**

Examen(s) réalisé(s) :
ECHOGRAPHIE RENALE:

Montant : **trois cents (300 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS CENTS DHS

La Clinique Al Mouahidine
Lotissement Al Mouahidine
Centre de Radiologie La Grande Ceinture
Casablanca
Hy Mohammadi
Téléphone : 0522663133 - GSM : 06691399901
IF : 14468321 - ICE : 00173122000002 - CNSS: 9706287
Email : radiologiegrandecenture447@gmail.com



مختبر التحاليل و الأبحاث الطبية و العلمية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ARMES
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa
Tel : 0522 27 19 70 / 0522 27 86 57
Fax : 0522 27 19 70 / 0522 27 86 57

Casablanca le 12 novembre 2020

Madame SAMINE FATIMA EP EL MOUMNI

FACTURE N°	5712
------------	------

Analyses :

Sodium (Na +) -----	B	30	
Potassium (K+) -----	B	30	
Calcium Plasmatique -----	B	30	
Phosphore (P) -----	B	40	
Thyrostimuline TSH us (cobas) -----	B	250	
VITAMINE D totale (cobas) -----	B	450	Total : B 830

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
Prélèvement à domicile	+ 30	Dh	
TOTAL DOSSIER			1 170,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Soixante Dix Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ARMES
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa
Tel : 0522 27 19 70 / 0522 27 86 57
Fax : 0522 27 19 70 / 0522 27 86 57

شارع مولاي الحسن الأول
الدار البيضاء
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 12/11/20

Edition du : 28/10/20

Madame SAMINE FATIMA EP EL MOUMNI

Docteur FATIHA EL BAZ

Réf. : 20K576



Page : 2

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNOCHIMIE

VITAMINE D totale

(Technique Electrochimiluminescence ECLIA - ROCHE / Cobas e 411)
Changement de la technique à partir du 20/06/11

15,3 ng/ml

10,9

Normales	Antériorités
10 à 30 ng/ml	14/11/18

Valeurs usuelles

- Valeurs souhaitables pour les adultes : > 30 ng/ml
- Statut vitaminique considéré insuffisant : 10 à 30 ng/ml
- Etat carentiel : < 10 ng/ml
- Un potentiel effet toxique évoqué pour A confronter aux données cliniques et thérapeutiques

Valeurs basiques

- Valeurs souhaitables pour les adultes : > 30 ng/ml
- Statut vitaminique considéré insuffisant : 10 à 30 ng/ml
- Etat carentiel : < 10 ng/ml
- Un potentiel effet toxique évoqué pour A confronter aux données cliniques et thérapeutiques

Interprétation

- Valeurs souhaitables pour les adultes : > 30 ng/ml
- Statut vitaminique considéré insuffisant : 10 à 30 ng/ml
- Etat carentiel : < 10 ng/ml
- Un potentiel effet toxique évoqué pour A confronter aux données cliniques et thérapeutiques

شارع مولاي الحسن الأول 55
الدار البيضاء 20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070

A. ALAMI

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
LABORATOIRES ARMES

H. LAZRAQ

A. ALAMI
 Pharmacien Biologiste
 Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
 Pharmacien Biologiste
 Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 12/11/20

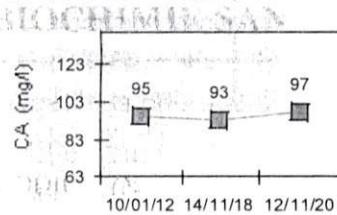
Edition du : 28/10/20

Compte Rendu d'Analyses

Page : 1

BIOCHIMIE SANGUINE (sur Automate Cobas C 311)

			Normales	Antériorités
SODIUM (Na^+)	: 140	mmol/l	MME MOUMINI	14/11/18
Soit :	3,22	g/l	135 - 145	140
POTASSIUM (K^+)	: 4,6	mmol/l	3,8 - 5,1	4,7
Soit :	0,18	g/l	0,15 - 0,2	0,18
CALCIUM PLASMATIQUE	: 97	mg/l	90 - 107	93
Soit :	2,43	mmol/l	2,25 - 2,68	2,34



Dates d'antériorités

			Normales	Antériorités
PHOSPHORE	: 39,1	mg/l	27 - 45	41,9
CALCIUM PLASMATIQUE	Soit : 1,25	mmol/l	0,87 - 1,45	1,34

HORMONOLOGIE

THYREOSTIMULINE (TSH ultrasensible)	: 2,850	μ UI/ml	0,27 - 4,2

(Technique Electrochimiluminescence ECLIA - ROCHE / Cobas e 411)

Changement de la technique à partir du 14/09/09

شارع مولاي الحسن الأول 55
 20070 الدار البيضاء
 55, Av. Moulay Hassan 1er Casablanca 20070

A. ALAMI

A. ALAMI
 Pharmacien Biologiste
 LABORATOIRES ARMES

H. LAZRAQ



الفص الاشعة العظام الكبير

CENTRE DE RADIOLOGIE LA GRANDE CEINTURE

Radiologie Numérique - Opacifications - Echographie - Echodoppler - Mammograph
Panoramique Dentaire - Ostéodensitométrie - Scanner - IRM

Dr. ZNIBER Kamar

Casablanca, le 11/11/2020

Cbels

Patient : SAMINE FATIMA

Médecin Traitant : DR EL BAZ FATHIHA

ECHOGRAPHIE RENALE

Résultats :

- Les deux reins sont réduits de taille, de contours bosselés, avec une bonne différenciation cortico médullaire, mesurant :
 - Rein droit : 8,12 x 4,13 x 3,86 cm.
 - Rein gauche : 8,54 x 4,04 x 3,63 cm.
- Présence de deux kystes exophytiques rénaux polaires supérieurs droits, à paroi fine, à contenu anéchogène, dont le plus volumineux mesure 2,6 x 2,8 cm.
- Pas de dilatation des cavités rénales.
- Pas d'image d'allure lithiasique.
- A l'étage pelvien, la vessie est en place, de contours réguliers et de contenu transsonique.

En conclusion :

- Reins réduits de taille : insuffisance rénale chronique ? à confronter au reste du bilan.
- Kystes rénaux droits simples Bosniak type I.

Merci de votre confiance
RADILOGIE LA GRANDE CEINTURE
Signé DR ZNIBER
Lot 341, Bâtiment 1, Al Mouahidine
Bd la Grande Ceinture, Casablanca
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 05 22 66 31 33 - GSM : 06 61 39 99 01 - 06 62 13 70 10
Email : radiologiegrandceinture 447@gmail.com - INP: 091042754 - ICE: 001731220000002

