

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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'autorisation 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.

**Prescription :**  
Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.  
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

**Biologie 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.

**Soins :**  
L'autorisation 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.

**Prothèses :**  
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

Déclaration : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prescription : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Aïtal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïtal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W19-488523

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4982 Société : Morocco

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAYAT

Date de naissance : 28/02/63

Adresse : Deroua

Tél. : Total des frais engagés : 420,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : HAYAT OUSSAMA Age : 45

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Syndrôme neph

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 : 16/11/2019

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



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
16/11/19		200,00	INP : 0910 BUKA 18	
Pr. LASRY Fatine Pédiatrie Générale - Néphrologie Pédiatrique 8, Avenue Abdou Taouïte, 4e Arrondissement, Douala				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/11/19	B6	105,49
	12/11/19	B3	65,20

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

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25833412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B		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"/>		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
ET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

**Professeur Fatine LASRY**

Professeur en Pédiatrie  
Spécialiste des Maladies de Nouveau-né  
Nourrisson et de l'enfant  
Néphrologie pédiatrique



**الدكتورة فاتن العسري**

أستاذة في طب الأطفال  
إختصاصية أمراض الأطفال و الرضع

Casablanca, le : 16 Novembre 2019

**HAYAT Oussama**

- Protéinurie de 24 H

Pr. LASRY Fatine  
Pédiatrie Générale - Néphrologie  
Pédiatrique  
6, Avenue Ain Taoujtate - 4<sup>ème</sup> étage  
App. 4 - Bourgoigne - Casablanca

Centre de Diagnostic  
DES HÔPITAUX « CHU »  
3, Rue du Colonel Gras - Casablanca  
Tél.: 05 22 20 35 35 / 05 22 21 66 74  
Fax: 05 22 20 35 35

INPE 091034728 / Patente 35691322 / CNSS 4259306 / IF 15218001 / ICE 001918488000085

6, Bd. Ain Taoujtate - 4<sup>ème</sup> étage - Bourgoigne - Casablanca

Tél.: 0522 20 20 93 - Gsm : 0661 45 35 35 - E-mail : lasryfatine@hotmail.com

Site web : [www.lasry-fatine.com](http://www.lasry-fatine.com)

# Professeure Fatine LASRY

Professeure en Pédiatrie  
Spécialiste des Maladies de Nouveau-né  
Nourrisson et de l'enfant  
Néphrologie pédiatrique



أستاذة فاتن العسري

استاذة في طب الأطفال  
إختصاصية أمراض الأطفال و الرضع

Casablanca, le : .....

2 Novembre 2019

Pr. 16/11/2019  
HAYAT Oussama

- urée- créatinine

Protéinurie de 24h



**LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH**  
**3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca**

Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74

Fax : 05.22.20.35.15

Patente : 36332437

I.F. : 40288423

CNSS : 8036726

N° ICE : 0017 10887 0000 07

Code INPE: 093062362



093062362

**FACTURE No : 134284**

Casablanca, le : 16/11/2019

Analyses effectuées le .. : 16/11/19

Sur prescription du ..... : Dr LASRY Fatine

Identité Patient ..... : Mr. HAYAT OUSSAMA

Code Patient ..... : 29399

**BILAN :**

1 U	UREE PLASMATIQUE	B 30
2 CR	CREATININE PLASMATIQUE	B 30

TOTAL B : 60

TOTAL HN : 0

0

MONTANT : 105,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 105,40 DH

Dr. MALIKA BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HÔPITAUX CBH  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
Fax: 05 22 20 35 15

**LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH**  
**3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca**

Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74

Fax : 05.22.20.35.15

Patente : 36332437

I.F. : 40288423

CNSS : 8036726

N° ICE : 0017 10887 0000 07

Code INPE: 093062362



093062362

**FACTURE No : 134402**

Casablanca, le : 18/11/2019

Analyses effectuées le .. : 18/11/19

Sur prescription du ..... : Dr

Identité Patient ..... : Mr. HAYAT OUSSAMA

Code Patient ..... : 29399

**BILAN :**

1 PT24 PROTEINURIE DE 24 H (en mg/24H)

B 30

TOTAL B : 30

TOTAL HN : 0

0

MONTANT : 65,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 65,20 DH

Dr. Y. BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HÔPITAUX « CBH »  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
Fax: 05 22 20 35 15

EXAMEN du : 16/11/19 à 10h18

Edité le : 16/11/19 à 12h16

**Mr. HAYAT OUSSAMA**

Patient 29399 Né(e) le 21/09/2001

Dr. LASRY Fatine

Prélèvement effectué au Laboratoire

Page : 1 / 2

## IONOGRAMME SANGUIN

NORMES

ANTECEDENTS

**UREE** ..... 0,43 g/L (N : 0.15 à 0.50) 01/06/19 : 0.42  
7,14 mmol/L  
(Méthode cinétique en 2 points sur COBAS 6000 - ROCHE)

**CREATININE** ..... 6,49 mg/L (N : 6.7 à 11.7) 01/06/19 : 5.29  
57,11 µmol/L  
(Réaction enzymatique, standardisée ID/MS sur COBAS 6000 - ROCHE)

**ESTIMATION DE LA CLAIRANCE DE LA CREATININE PAR LA FORMULE DE CKD-EPI**  
(CKD-EPI : Chronic Kidney Disease - Epidemiology)

FORMULE DE CKD-EPI ..... 142 mL/min/1.73m 01/06/19 : 155

### Recommandations selon Clinical Practice Guideline KDIGO 2012

Les Valeurs Normales rapportées à la surface corporelle d'un Adulte (SC : 1.73 m2) :

STADE CKD-EPI	RESULTAT (mL/min/1.73m2)
I	>ou= 90
II	60-89
III	30-59
IV	15-29
V	< 15

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

EXAMEN du : 16/11/19 à 10h18

Edité le : 16/11/19 à 12h16

Mr. HAYAT OUSSAMA

Patient 29399 Né(e) le 21/09/2001

Dr. LASRY Fatine

Prélèvement effectué au Laboratoire

Page : 2 / 2

Les formules d'estimation ne remplacent pas la mesure du DFG  
par méthode de référence et ne sont pas validées pour :

- les patients de type non caucasiens
- les patients âgés de plus de 75 ans
- les patients de poids extrême ou dont la masse musculaire est élevée ou faible
- les patients dénutris ou ayant une alimentation pauvre en protéines animales

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr MALIKA BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39