

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

adiologie 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.

ptique :

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

- 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.

73436

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 992 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL Youssoufi Lalla Zafra (Veuve) Soffy

Date de naissance :

1928

Adresse :

Hay Mye Rachid (Bourraga) Tmuz 15

El Jadida A - N° 3 casablanca

Tél. : 0522 72 78 61 Total des frais engagés : 1335,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur ALAMI WADIA
Néphrologie Hémodialyse
39 Rue de Vouziers Angle Bd. Emile Zola
Belvédère- Casablanca Maroc
Tél: 0522 40 41 73 / fAX: 0522 24 37 59
INP: 091005819

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : EL Youssoufi Lalla Zafra Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : 2 : Rachid 14 TA

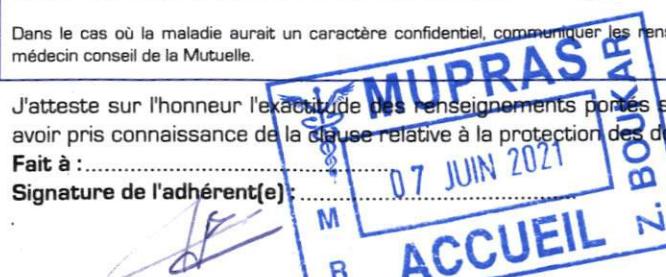
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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'exhaustivité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e):



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
11/05/21	C		152,30	39, Rue de Vouziers - Angle Bd. Emile Zola Belvédère Casablanca Maroc Tél: 0522 40 47 73 / fax: 0522 2437 59 INP: 091005019

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE M. BLOCH 3 RUE DE LA CASABLANCA Tél: 06 22 70 80 42	11/05/21	1525,30 DH 092012293

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
BLOC 5, N° 7, AV. DES FORCES AUXILIARIES Télé: 05 22 02 65 80 - INP: 09150163	20.05.21	B200	260,00 M

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	 [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Mle 992

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

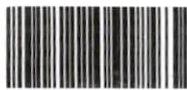
اختصاصية في أمراض الكلى

وتصفية الدم بالكلية الإصطناعية

أبو علقم الأعلى زنقة فوزي سابقا - شارع إميل زولا

الطباطب الأول بلقيدير 20300 - الدار البيضاء

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



090000878

Casablanca, le

11-05-2021

M^{me} EL YOUSSEOUFI Lalla Zahra

- 440-73
- 160,90 x 3
- 34,60 x 8
- 46,70
- 125,70 x 2
- 80,50 x 3
- 30,70 x 3
- 89,70
- Cardix 6.25mg : 1 cp / j
 - Irphi 300 mg : 1cp/j
 - Lasilix 40 mg : 2cp j
 - Zyloric 100 mg : 1cp/j
 - Crestor 10 mg : 1cp/j
 - Dipicor 10 mg : 1 cp/j
 - Kardegec 75 mg : 1S/j
 - Cordarone 200mg : 1cp/j

Traitement de trois mois

Signée: D^r Alami W.

T = 1525,30

Docteur ALAMI WADIA

Néphrologie - Hémodialyse

39,Rue de Vouziers Angle Bd.Emile Zola

Bélvédère Casablanca Maroc

Tél.: 0522 40 41 73 / FAX: 0522 24 37 59

INP: 091005819

LOT: 164
PER: DEC 2023
PPV: 44 DH 00

28 Cor

PER: DEC 2023
PPV: 44 DH 00

28 Cor

PER: DEC 2023
PPV: 44 DH 00

28 Cor

LOT: 036
PER: DEC 2023
PPV: 160 DH 90

LOT: 036
PER: AVR 2022
PPV: 164 DH 00

LOT: 036
PER: DEC 2023
PPV: 160 DH 90

LOT: 210522

EXP: 02 2025

PPV: 46.70 DH

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V: 34DH60

6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V: 34DH60

6 118000 060468

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V: 185,70 DH

6 118001 183111

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V: 185,70 DH

6 118001 183111

6 118001 183111

80,50

80,50

80,50

89,70

P.P.V: 30DH70

6 118000 061847

P.P.V: 30DH70

6 118000 061847

P.P.V: 30DH70

6 118000 061847

P.P.V: 30DH70

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

إخلاصائية في أمراض الكلي

وتصفية الدم بالكلية الاصطناعية

ابو عمر الائبي زنقة فوزي سابقا - شارع اميل زولا
 الطابق الأول بلفيدير 20300 - الدار البيضاء
 الهاتف الأول: 0522243759 - الفاكس: 05222404173

Casablanca, le

11/05/2021

BILAN BIOLOGIQUE

Nom du patient :

El Youssfi Leda Zahra

- NFS complète Réticulocytes
 Fer Ferritine CTF
 Procalcitonine
 VS CRP
 Urée Créatinine
 Clairance de la créatinine *mesuré*
 Glycémie à jeun
 Hémoglobine glycosylée (HbA1C)
- Sodium Potassium RA
 Chlore RA
- Calcium Phosphore PTH Intact (1,84)
 Aluminium 25 OH Vit D
 Phosphatases alcalines
- Cholesterol total HDL LDL
 Triglycerides Uricémie
- Amylase Lipase LDH
 Bilirubine TP/INR
 Transaminases (GOT,GPT) GT
- Ag HBS Ac anti HBS AC anti HBC
 Sérologie HVC PCR quantitative HVC
 VIH 1+2 TPHA/ VDRL

- Electrophorèse des protides
 Albumine Protidémie
 Groupage sanguine ABO/Rhésus D
 Phénotypage
- PSA Troponine CPK
 TSH T3/T4
 ECBU Hemocult
 Copro-parasitologie des selles

Bilan urinaire

- Calcium Phosphore Sodium
 Potassium Clore Acide urique
 Protéinure de 24 H
 Microalbuminurie de 24 H
 Compte d'Addis

Bilan immunologique

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
 Av. des Forces Auxiliaires
 Sidi Layla Rachid - Casablanca
 22 02 65 80 - INP: 097158463

- AC Anti Nucléaire
 AC Anti DNA natif
 Complément sérique . C3 C4
 Dosage Ciclosporine *TOCOLA*
 Ddimére

Dr. ALAMI WADIA
 Néphrologue et Dr ALAMI WADIA
 39, Rue de Vouziers Casablanca 20300
 Belvédère Tél: 0522 24 37 59
 Fax: 0522 24 37 59
 INP: 097158463



مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SEROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 20/05/2021 à 09:29

Résultats édités le: 21/05/2021



MME EL YOUSSEOUFI LALLA ZAHRA

Dossier N° 21D294

Prescripteur: Docteur ALAMI WADIA

Page: 1/2

HEMOGRAMME (Sur Automate Sysmex)

NUMERATION SANGUINE

			Valeurs de référence	
GLOBULES BLANCS.....	7 180	/mm ³	4 000 à 10 000	7750
GLOBULES ROUGES.....	3,84	M/mm ³	3,8 à 5,4	3,61
HEMOGLOBINE..... (*)	11,5	g/dL	12 à 16	10,8
HEMATOCRITE..... (*)	35,9	%	37 à 47	33,9
VGM.....	93	μ ³	82 à 98	94
TCMH.....	30	pg	27 à 33	30
CCMH.....	32	g/dL	32 à 36	32
PLAQUETTES.....	224	10 ³ /mm ³	150 à 400	272

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	48	%		
Soit	3 446	/mm ³	1 800 à 7 500	4495
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	4	%		
Soit	287	/mm ³	0 à 500	310
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	3	%		
Soit (*)	215	/mm ³	0 à 100	232
LYMPHOCYTES.....	37	%		
Soit	2 657	/mm ³	1 000 à 4 500	2170
MONOCYTES.....	8	%		
Soit	574	/mm ³	200 à 1 000	542

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR
Bloc 5, N° 7 Av. des Forces Auxiliaires
Moulay Rachid - Casablanca
Tél: 05 22 02 65 80 - INP : 097158143

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa 📞 : 05 22 02 65 80

📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدر - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء 📞 : 05 22 02 65 36

✉ : labobournazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944



مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SEROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 20/05/2021 à 09:29

Résultats édités le: 21/05/2021



MME EL YOUSSEOUFI LALLA ZAHRA

Dossier N° 21D294

Prescripteur: Docteur ALAMI WADIA

Page: 2/2

BIOCHIMIE SANGUINE (Sur Automate KoneLab)

UREE.....: 1,53 g/l (*) 0,15 à 0,50 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 25,40 mmol/l 2,49 à 8,30 mmol/l

Antécédent du 20/04/21 - 09:25 : 1,66 g/l

CREATININE.....: 19 mg/l (*) 6,00 à 11,00 mg/l
(Cinétique à 37°) 168 µmol/l 53,10 à 97,35 µmol/l

Antécédent du 20/04/21 - 09:25 : 21 mg/l

POTASSIUM.....: 5,10 mEq/l 3,50 à 5,50 mEq/l
(Electrode spécifique)

RESERVE ALCALINE.....: 27 mEq/l 22,00 à 30,00 mEq/l
(Colorimétrie)

BIOCHIMIE URINAIRE

DIURESE..... 1 025 ml

DEBIT URINAIRE..... 0,71 ml/min

CREATININE URINAIRE

Résultat..... 612 mg/l
Soit: 627 mg/24H (*) 1 000 à 2 000 mg/24H

CLAIRANCE DE LA CREATININE..... 22,87 ml/mn (*) 80 à 120 ml/mn

Résultat sous réserve d'un bon recueil urinaire

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BOURNAZEL
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR
Bloc 5, N° 7 AV. DES FORCES AUXILIAIRES
Moulay Rachid - Casablanca
Tél: 05 22 02 65 90 - INP: 097158463

Total de pages: 2

📍: N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa 📞: 05 22 02 65 80

📍: رقم 7 بلوكت 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء 📞: 05 22 02 65 36

✉: labobournazel@gmail.com - ICE: 0023403122000073 - Patente N°: 730443 - IF: 42746944



مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-illah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

FACTURE N° 1264/21

CASABLANCA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

20/05/2021
MME EL YOUSSEFFI LALLA ZAHRA
21D294
Docteur ALAMI WADIA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS. HEMOGRAMME	80
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
CREATININE URINAIRE	30
CLAIRANCE DE LA CREATININE	50
POTASSIUM SERIQUE (KALIEMIE, K)	30
RESERVE ALCALINE.BICARBONATES (RA)	40
Total du (B)	B 290
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	260,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: DEUX CENT SOIXANTE DIRHAMS

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
BLOC 5, N° 7 AV. DES FORCES AUXILIAIRES
Moulay Rachid - Casablanca
tel.: 05 22 02 65 80 - INP: 097158463

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casablanca | ☎ : 05 22 02 65 80

📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء | ☎ : 05 22 02 65 36

✉ : labobournazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944