

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.

diologie 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.

éducation :

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

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 Allal 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



Déclaration de Maladie

Nº P19- 059310

84820 Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 301

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : S. BOUKI

BOUCHAIA

Date de naissance : 85-12-42

Adresse : 9, AVG D.G.S IRIS BEAISSE JOLIA CASA- 20.200

Tél. : 06 61-32-15-88
05 22-36-62-43

Total des frais engagés : = 808 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL Mustapha FATHI
Professeur de Néphrologie
Maladies du Rein - Dialyse
36, Angle Av. l'Hermitage et Allée des Cassiopées
Tél: 022 86.30.022 96.12.12/Fax: 022 86.59.73 - Casa

Date de consultation : 09/11/2021

Nom et prénom du malade : Souki Bouchiba Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 : CASA

Le : 09/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS : Centre Allal 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

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
09/11/2021	1f	1	200,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Chèque du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAHBI 13 Bis Sidi Othmane Casablanca Tél : 05 22 55 76 00	09-11-2021	308,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
09/11/2021 <i>CHIRURGIE radiologique</i>	09/11/2021	<i>Chirurgie radiologique</i>	<i>300,-</i>

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 l

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	-
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
actionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for a child to draw a picture.



**CENTRE
D'HEMODIALYSE ET
DES MALADIES RENALES
ABDELMOUMEN**

مركز تصفية الدم و أمراض الكلى عبد المؤمن

Maladies rénales • Hémodialyse • Lithiases rénales • Echographie • Biopsie rénale

الدكتور عبد العزيز الشرايبى

Dr. Abdelaziz CHRAIBI

Maladies du Rein-Dialyse

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris



0910422606

Casablanca, le :

9/11/2022,

091064238

الدكتور المصطفى فاتحى

Dr. El Mustapha FATHI

Professeur de Néphrologie

Maladies du Rein-Dialyse



N° SNCI Bon Marché

—

61,60 x 5 /
308,00 Caledox S SV
 isotonic 6 mls

 **PHARMACIE DAHBI**

Bloc 66, N° 13 Bis Z Sidi Othmane
Casablanca
Tél : 05 22 55 76 00



36, Angle Av. de l'Hermitage et Allée des Cassiopées - Casablanca Tél: 0522863030 - 0522861212 Fax: 0522865973

CNSS : 657 - PATENTE : 36368672/36368674 - I.F : 42044355/40452836 - INP 090000886

ICE Dr. CHRAIBI : 001712743000010 ICE Pr. FATHI : 001712778000035

E-mail : azizchraibi005@gmail.com - efatihi@yahoo.fr

URGENCES 24h/24: 0661180003



090000886

לטס 20 - תְּזִיז גַּדְעָן כְּרָמִים

תְּזִיז
תְּזִיז

L O T 1 9 0 2 5
P E R O C T 2 3
P P V 6 1 D H 6 0

L O T 1 9 0 2 5
P E R O C T 2 3
P P V 6 1 D H 6 0

Calcedin®

Granulé pour suspension buvable
20 Sachets



6

118000240235

Calcedin®
Granulé pour suspension buvable
20 Sachets

PROMOPHARM S.A.



6

118000240235

50LLK1-B0UCRAIB N° 0301

תְּמִימָנִים

Calcidia®

Granule, zur Suspension, 20 Sachets

PROMOPHARM S.A.



6118000240235

תְּמִימָנִים

Calcidia®

Granule, zur Suspension, 20 Sachets

PROMOPHARM S.A.



6118000240235

LOT 19036
PER DEC 23
PPV 61DH60
O

LOT 20305
PER FEB 24
PPV 61DH60

תְּמִימָנִים
Calcidia®
Granule, zur Suspension, 20 Sachets
PROMOPHARM S.A.
6118000240235

كالسيديا

5 DUKI BOU CHAIE M° 0301

PHARMACIE DAHBI



SOUHI BOUCHAIB

"MUPRAS"

ICF : P-19-1593-10
N:

Facture N° : 06/2021

DATE : 09.11.2021

Arrêtée la présente facture à la somme de :

«TROIS CENT HUIT DHs.....»





CENTRE
D'HEMODIALYSE ET
DES MALADIES RENALES
ABDELMOUMEN

مركز تصفية الدم و أمراض الكلى عبد المؤمن

Maladies rénales • Hémodialyse • Lithiases rénales • Echographie • Biopsie rénale

الدكتور عبد العزيز الشراibi

Dr. Abdelaziz CHRAIBI

Maladies du Rein-Dialyse

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris



0910422606

Casablanca, le : 09/11/2021

الدكتور المصطفى فاتحي

Dr. El Mustapha FATIHI

Professeur de Néphrologie

Maladies du Rein-Dialyse



091064238

M^s Sanki Bouchab

Note d'honorat pour
une Echographie rénale.

₴ 300,00 DH =

الدكتور المصطفى فاتحي
Dr. El Mustapha FATIHI
Professeur de Néphrologie
Maladies du Rein - Dialyse
36, Angle Av. l'Hermitage et Allée des Cassiopées
Tél: 0522863030 - 0522861212 Fax: 0522865973



36, Angle Av. de l'Hermitage et Allée des Cassiopées - Casablanca Tél: 0522863030 - 0522861212 Fax: 0522865973

CNSS : 657 - PATENTE : 36368672/36368674 - I.F : 42044355/40452836 - INP 090000886

ICE Dr. CHRAIBI : 001712743000010 ICE Pr. FATIHI : 001712778000035

E-mail : azizchraibi005@gmail.com - efatihi@yahoo.fr

URGENCES 24h/24: 0661180003





CENTRE
D'HEMODIALYSE ET
DES MALADIES RENALES
ABDELMOUMEN

مركز تصفية الدم و أمراض الكلى عبد المؤمن

Maladies rénales • Hémodialyse • Lithiases rénales • Echographie • Biopsie rénale

الدكتور عبد العزيز الشراibi

Dr. Abdelaziz CHRAIBI

Maladies du Rein-Dialyse

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

09/11/2021

الدكتور المصطفى فاتحي

Dr. El Mustapha FATIHI

Professeur de Néphrologie

Maladies du Rein-Dialyse

ECHOGRAPHIE RENALE

NOM: SOUKI

0910642606

PRENOM: BOUCHAIB

Casablanca, le :

091064238

Diabète, HTA avec IRC modérée résolutive

Rein droit :

- Taille limite

- Légère dédifférenciation cortico-médullaire
- Pas de dilatation des cavités pyelocalicielles

Rein gauche :

- Taille limite

- Légère dédifférenciation cortico-médullaire
- Pas de dilatation des cavités pyelocalicielles

Vessie :

Vide

CONCLUSION :

Reins de tailles limites légèrement hyperéchogène sans dilatation des cavités pyelocalicielles



36, Angle Av. de l'Hermitage et Allée des Cassiopées - Casablanca Tél: 0522863030 -0522861212 Fax: 0522865973

CNSS : 657 - PATENTE : 36368672/36368674 - I.F : 42044355/40452836 - INP 090000886

ICE Dr. CHRAIBI : 001712743000010 ICE Pr. FATIHI : 001712778000035

E-mail : azizchraibi005@gmail.com - efatihi@yahoo.fr

URGENCES 24h/24: 0661180003



090000886

CR11 /3 5/A
PROF 150 2 mm

MALADIES RENALES ABDOMINALES
20 892

ABDOMINAL
81 JMN 88 06 42 25

PUIS MED-H
CI 16

BOULE ARRET

% NF : 2 % --- % CI : ELV % < > % STD



CR11 /3 5/A
PROF 150 2 mm

MALADIES RENALES ABDOMINALES
20 892

ABDOMINAL

81 JMN 88 06 42 43

PUIS MED-H
CI 16

BOULE ARRET

% NF : 2 % --- % CI : ELV % < > % STD

