

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'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.

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.

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

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

N° M21- 061214

97742

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00583 Société : RAM 14-4-65

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDALLAH AMINE

Date de naissance : 01.01.1940

Adresse : Hay HLY Abdallah Rue 132 n° 52 ANZARANE

Tél. : 0605 5000538 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : 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 : / /

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
14/02/2011	EX		6	<p>Docteur Zineb BENCHAOUIA Cardiologue</p> <p>24, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A. El Moucharri - Résidence Aya Zine 2ème étage Casablanca - Tél. / Fax : 05 22 22 22 22</p>

Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
Angle Bd Bir Anzarane et Rue A
P. Moutant - Résidence Aya 2^{ème} étage Appartⁿ 5
Casablanca - Tel. / Fax : 0522 25 35 11

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE EL KHALIL Dr. Hoda OUALI ALAMI Médecin Radiologiste	28/12/21	B-120	140 DH

LABORATOIRE EL KHALI
Dr. Hoda OUALI ALAMI
Médecin Biologiste

Tel : 05 22 52 67 52 / 05 22 21 18 90 - Fax : 05 22 21 10 01

[illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BENCHAOUIA Zineb
Cardiologue



الدكتورة بن الشاوية زينب
إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris
Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd Casablanca
Diplômée en Echocardiographie
de l'Université de Bordeaux

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات بباريس
طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد
حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى
من جامعة بوردو بفرنسا

Casablanca, le : 03/12/2021

M^{re} Fatma Ftaili Epstame

M^{re} - Créatine.

K⁺

LABORATOIRE EL KHALIL
Mme FTAILI EP AMINE Fatn
Né(e) le : 01-01-1949 F
2112070001
A coller sur l'ordonnance

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A.
El Joumari - Résidence Aya - 2^{ème} étage Appt n°5
Casablanca - Tél. / Fax : 0522 25 35 11

LABORATOIRE
DR. EL KHALIL
2532 Bd EL KHAYMA
Tél. 05 22 52 92 32 / Fax 05 22 21 10 90 / K10



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2112180002

Casablanca le 18-12-2021

Mme Fatna FTAILI EP AMINE

Demande N° 2112180002

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	Protéinurie 24 heures	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0135	Urée	B30	B

Total des B : 120

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 140.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quarante dirhams

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
Médecin Biologiste
252, Bd EL KHALIL, 1er Etage, Hay Moulay Abdellah, Ain Chok, Casablanca
Tél : 05 22 52 62 52 / 05 22 21 10 90 Fax : 05 22 21 10 90

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX:
0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



Date du prélèvement : 18-12-2021

Code patient : 1809060015

Né(e) le : 01-01-1949 (72 ans)

Mme Fatna FTAILI EP AMINE

Dossier N° : 2112180002

Prescripteur : Dr ZINEB BENCHAOUIA



BIOCHIMIE SANGUINE

Potassium (K)

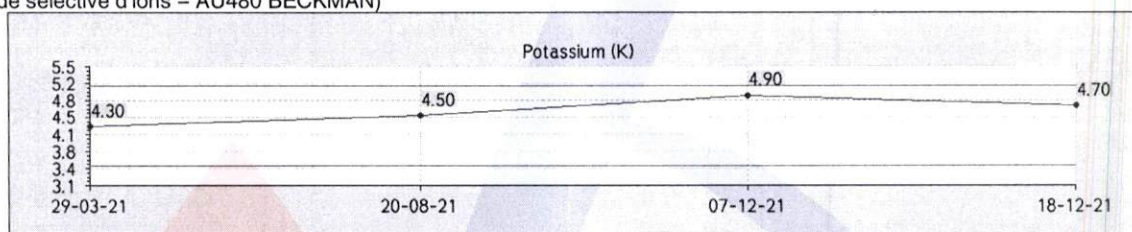
(Electrode sélective d'ions – AU480 BECKMAN)

4,70 mmol/L

(3,50–5,10)

07-12-2021

4,90



Urée

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

0,60 g/L

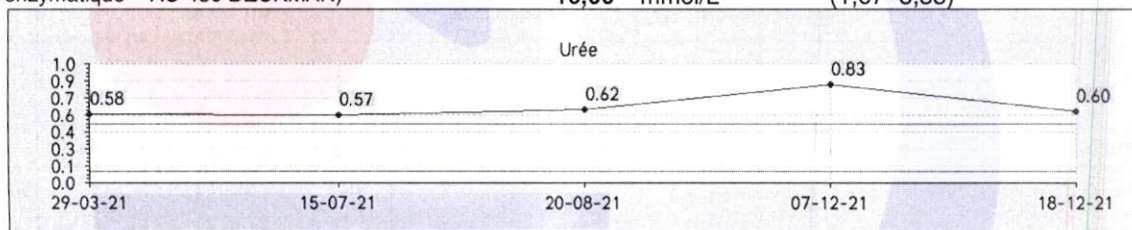
(0,10–0,50)

07-12-2021

0,83

10,00 mmol/L

(1,67–8,33)



Créatinine

(Technique enzymatique – AU 480 BECKMAN)

23,6 mg/L

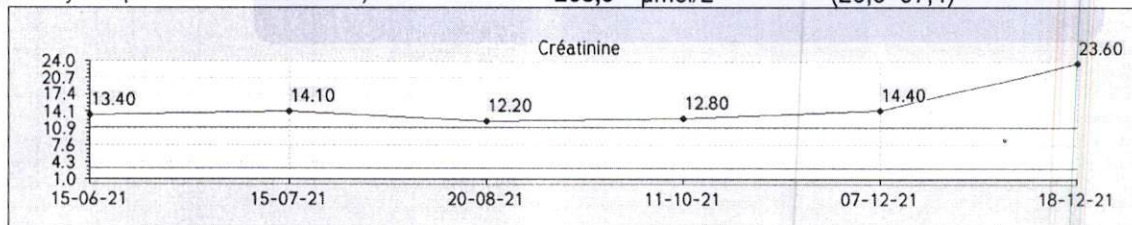
(3,0–11,0)

07-12-2021

14,4

208,9 µmol/L

(26,6–97,4)



LABORATOIRE EL-KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN-BIOLOGISTE
252, Bd ELKHALIL, Hay Moulay Abdallah, Ain Chock
TEL: 05 22 52 62 52 / FAX: 05 22 21 10 90 / E-MAIL: h.oualialami@gmail.com



Estimation du Débit de Filtration Glomérulaire(DFG) selon MDRD(Modification of Diet in Renal Disease)

07-12-2021

Clairance de la créatinine
estimée selon MDRD

22 mL/min

38

(Race caucasienne)

* MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

* Interprétation du débit de filtration glomérulaire (DFG) selon les recommandations internationales (HAS) :

- Clairance de la créatinine normale : > 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : $30 - 60$ mL/min
- Insuffisance rénale sévère : $15 - 30$ mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

BIOCHIMIE URINAIRE

PROTÉINURIE DES 24 HEURES

Diurèse des 24h

3 000 mL/24h

(800-1 600)

(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

Protéinurie en g/L

0,18 g/l

(<0,14)

(Chlorure de benzéthonium-AU 480 BECKMAN)

Protéinurie des 24h

0,54 g / 24h

(<0,15)

Lors d'une grossesse normale, les protéines urinaires peuvent atteindre 0,30 g/24h.

Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
TEL: 05 22 52 62 52 / FAX: 05 22 21 10 90 / E-mail: 2110 80 / 24