

**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

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.

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- 0019416

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1401 Société : Royal Air Maroc
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : AARAB LAHOUCINE (106481)
Date de naissance : 01-01-43
Adresse : 117 Bd Moulay Youssef
Tél. : 06.19.38.34.13 Total des frais engagés : 1376,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. KANBOUCHI HARIAM Néphrologie - Hémodialyse Lot les Loupards - Cha Ibnou Naïf - Casablanca - Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 51 79
Date de consultation : 16/02/2022
Nom et prénom du malade : AARAB LAHOUCINE Age :
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : Pathologie tumorale
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
16/02/22	C	2	6	
13/02/22	C	2	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12-02-2022	996,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
16/02/22	12/02/22	602	

AUXILIAIRES MEDICAUX

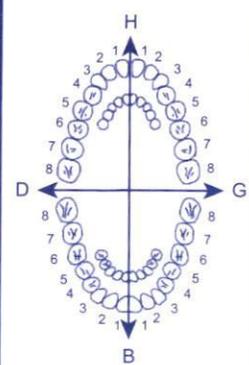
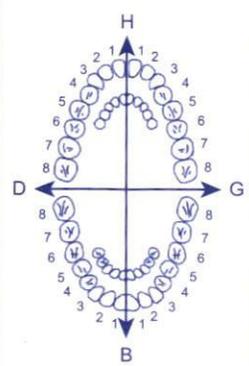
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																									
				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																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">D</th> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			D		B		00000000	00000000			35533411	11433553				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	D		B																									
00000000	00000000																											
35533411	11433553																											
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																								
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																								
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مركز تصفية الدم وأمراض الكلى الرازي
Centre de Néphrologie et D'hémodialyse Arrazi

Dr.KANBOUCHI Farida

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse
Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne du CHU de (Toulouse)



ذ.الكنبوشي فريدة

اختصاصية في أمراض الكلى - تصفية الدم
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقا بمستشفى الجامعي (تولوز)

الدار البيضاء، في: 23/02/22 Casablanca, Le

Dr. KANBOUCHI FARIDA

6A160x4

Caltrate

1 sachet x 4 j

60,00x4

feph

1 sachet x 2 j

15A160

3/ salit 80/50

28,80 x 2

4/ uktal 100g x 3 j

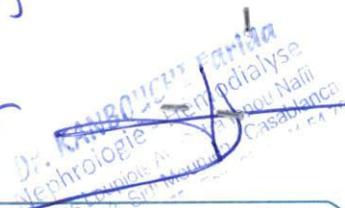
46,80

5/ zylic 100g x 3 j

subcalix



446,90



نجينة لوبيو ، شارع عقبة بن نافع رنقة رقم 48 سيدي مومن - الهاتف: 05 22 71 54 75 - الفاكس: 05 22 71 54 79
Lot les Loupiots Avenue Oqba Ibnou Nafii Rue 1, N° 48 Sidi Moumen - Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 79
E-mail : dialysearrazi@gmail.com - AC : 350095 - CNSS : 5245362 - IF 18776226 - Patente : 33066937 - ICE : 001568147000046

LOT 212953
EXP 11 2025
PPV 46.70 DH

PPV

LOT 28,80
PER

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés
6 118000 180593

25x34x79
12

LASILIX 40MG
20CP SEC
LOT : 21E013
P.P.V : 34DH6
PER : 08 2025

6 118000 060468

LOT 28,80
PER

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés
6 118000 180593

25x34x79
2

159,60

SULIAT® 80 mg / 5 mg
28 comprimés pelliculés
6 118000 072379

FERPLEX 40 mg
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

LOT 21000

Caleidia
Granulé pour suspension buvable
20 Sachets
PROMOPHARM S.A.
6 118000 240235

LOT 21011
FER MAI 25
PPV 610 H 60

6 118000 240235

LOT 21011
FER MAI 25
PPV 610 H 60

6 118000 240235

LOT 21009
FER AVR 25
PPV 610 H 60

6 118000 240235

مركز تصفية الدم وأمراض الكلى الرازي
Centre de Néphrologie et D'hémodialyse Arrazi

Dr. KANBOUCHI Farida

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse
Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne du CHU de (Toulouse)



د. الكنوشى فريدة

اختصاصية في أمراض الكلى - تصفية الدم
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقا بمستشفى الجامعي (تولوز)

الدار البيضاء، في: 16/02/22 Casablanca, Le:

Dr. ARRAB LHOUCHE

une
Contre phosphate
Nifedipine
Ca²⁺, Phosphate, K⁺, Na⁺, Cl⁻
RA.
Fente.

LABORATOIRE ANALYSE D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Nawal HAIZA
332, Bd. Mohammed VI
Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 05 22 72 69 12
E-mail: laboan@sef@gmail.com

Dr. KANBOUCHI Farida
Néphrologie - Hémodialyse
Lot les Loupiots Av. Oqba Ibnou Nafii
Rue 1 N°48 Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 71 54 75 - Fax: 05 22 71 54 79

LABORATOIRE ANASSI D'ANALYSE MEDICALE

Dr BAIZA Nawal

Medecin biologiste

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

332, boulevard Mohamed Zafzaf. Sidi moumen Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 0522 72 69 12

E-mail: laboanassi@gmail.com IF: 15170007 Patente: 33089522 RC: 413542 ICE: 000521380000059 INPE: 093061679

Casablanca le 16 février 2022

Monsieur AARAB LHOUCINE

FACTURE N°	1194
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Sodium -----	B	30	
Potassium -----	B	30	
Chlore -----	B	30	
Bicarbonates -----	B	30	
Calcium -----	B	30	
Phosphore -----	B	40	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Ferritine -----	B	250	Total : B 580

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	600,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cents Dirhams

LABORATOIRE ANASSI D'ANALYSE MEDICALE
Dr BAIZA
332, Bd. Mohamed Zafzaf, Sidi Moumen
Casablanca
Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 0522 72 69 12
E-mail: laboanassi@gmail.com

Dossier ouvert le : 16/02/22

Prélèvement effectué à 11:08

Edition du : 16/02/22

Monsieur AARAB LHOUCINE

Né le : 01/01/1943

Réf. : 22B677

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE
NUMERATION FORMULE SANGUINE
SYSMEX XN-550/ABX PENTRA

Normales Antériorités
(Homme Adulte)

03/01/22

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules rouges	:	2,66 * M/mm ³	4,5 - 5,55	3,29
Hémoglobine	:	9,0 * g/100 ml	14 - 17	11,4
Hématocrite	:	27 * %	40 - 50	32
- V.G.M.	:	100 * μ ³	80 - 95	
- T.C.M.H.	:	34 * pg	28 - 32	
- C.C.M.H.	:	34 g/100 ml	30 - 35	
Globules blancs	:	7 180 /mm ³	4000 - 10000	10190

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	74 * %	Soit : 5 313 /mm ³	50 - 70% 2000 - 7500/mm ³
Polynucléaires Eosinophiles	:	6 * %	Soit : 431 /mm ³	1 - 3% 40 - 300/mm ³
Polynucléaires Basophiles	:	0 %	Soit : 0 /mm ³	< 1% < 100/mm ³
Lymphocytes	:	12 * %	Soit : 862 /mm ³	20 - 40% 1500 - 4000/mm ³
Monocytes	:	8 %	Soit : 574 /mm ³	1 - 8% 40 - 800/mm ³

PLAQUETTES	:	239 000 /mm ³	150000 - 400000	236000
-------------------	---	---------------------------------	-----------------	--------

LABORATOIRE ANASSI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Nawal BAIZA
Bd. Mohamed Zafzaf, Sidi Moumen
Casablanca
0522 72 69 44 - Fax : 0522 72 69 12
laboanassi@gmail.com

Dossier ouvert le : 16/02/22
Prélèvement effectué à 11:08
Edition du : 16/02/22

Monsieur AARAB LHOUCINE

Né le : 01/01/1943

Réf. : 22B677

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

		Normales	Antériorités
Sodium (Na⁺) (Smartlyte) Résultat contrôlé.	: 134 * mmol/l	135 - 145	136
Potassium (K⁺) (Smartlyte)	: 4,88 mmol/l	3,5 - 5,5	4,15
Chlore (Smartlyte)	: 100 mmol/l	98 - 108	97
Reserve Alcaline (Technique enzymatique- Diasys-Hitachi 911) Résultat contrôlé.	: 21 * mmol/l	22 - 29	27

BIOCHIMIE

HITACHI 911

Calcium (HITACHI 911)	: 65 * mg/l	86 - 104	70
Phosphore	: 40 mg/l	26 - 45	
Urée	: 2,01 * g/l	0,1 - 0,5	1,91
Soit :	33,50 mmol/l	1,67 - 8,34	31,83

Laboratoire ANASSI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. Nawal BAIZA
32, Bd. Mohamed Zafaf, Sidi Moumen
Casablanca
Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 05 29 79 69 12
E-mail: laboanassi@gmail.com

Dossier ouvert le : 16/02/22
Prélèvement effectué à 11:08
Edition du : 16/02/22

Monsieur AARAB LHOUCINE

Né le : 01/01/1943

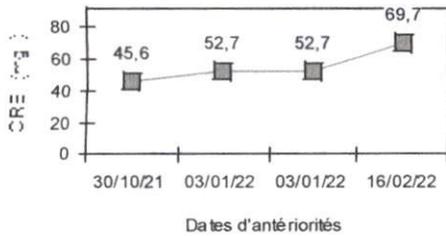
Réf. : 22B677

Compte Rendu d'Analyses

	Normales	Antériorités
Créatinine :	69,7 mg/l	52,7
Soit :	617 µmol/l	466

Interprétation

- Femmes : 6 - 11 mg/l
- Hommes : 7 - 13 mg/l
- Nouveau-né : 7 - 10 mg/l
- 1ère année : 2 - 10 mg/l
- 4 - 10 ans : 3 - 8 mg/l
- 10- 14 ans : 4 - 10 mg/l



BIOCHIMIE

Ferritine : **134,32** ng/ml
(Technique ELFA - VIDAS)

Valeurs usuelles en fonction de l'âge

- Nouveau-né : 150 - 450 ng/ml
- 2 à 3 mois : 80 - 500 ng/ml
- 4 mois à 16 ans : 20 - 200 ng/ml
- Femme : 20 - 200 ng/ml
- Femme ménopausé : 14 - 186 ng/ml
- Homme (18 à 30 ans) : 30 - 233 ng/ml
- Homme (31 à 60 ans) : 32 - 284 ng/ml

LABORATOIRE ANASSI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. Nawal BAIZA
132. Bd. Mohamed Zafzaf, Sidi Moumen
Casablanca
Tél: 0522 72 69 44 - Fax 05 22 72 69 12
E-mail: laboanassi@gmail.com