

# 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.

## Radiologie 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00583

Société : 189109 Royal 14.4.6.5

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AHMED ABDELLAH

Date de naissance : 01.01.1940

Adresse : HAY HLY Abdellah Rue 132 N° 52 case

Tél. : 06.05.00.05.33 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 22.05.2022

Nom et prénom du malade : HTA Age: .....

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 :

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
20/05/22	CF		G	Docteur Zeb BENCHAOUJA Cardiologue 134 Avenue El Jounan Casablanca G
08 JUIN 2022	CF		G	Docteur Zeb BENCHAOUJA Cardiologue 134 Avenue El Jounan Casablanca G

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>El AADRI Notari</i> <i>3/6/2018</i> <i>WHALE</i>	06/06/22	220	200 DT
	06/06/82	390	112 DT

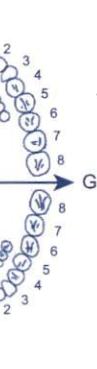
#### AUXILIAIRES MEDICALS

#### **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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX
D		21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur BENCHAOUIA Zineb**  
**Cardiologue**

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



**الدكتورة بن الشاوية زينب**

إختصاصية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات بيباريس  
طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدري  
من جامعة بوردو بفرنسا

Casablanca, le : ..... *27 MAI 2022*

Mme Ftahli ép Faouze

Fatnou

unie

crest

kf

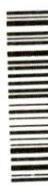
dous

le 10 juillet

LABORATOIRE EL KHALIL

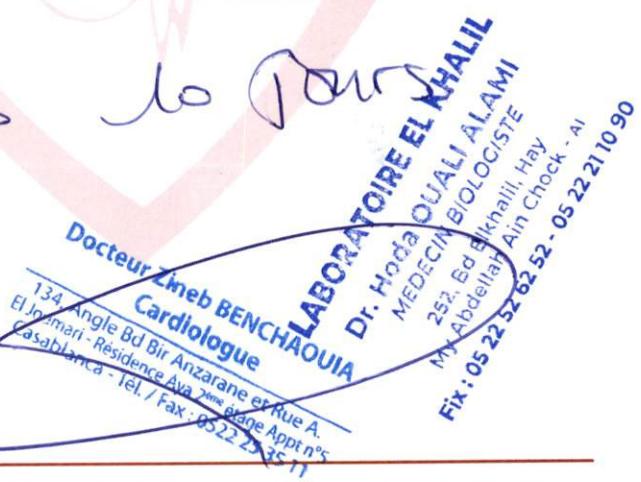
Mme FTALI EP AMINE Fatn

Né(e) le : 01-01-1949 F



A coller sur l'ordonnance

ORDO



Docteur Zineb BENCHAOUIA  
Cardiologue

134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A.  
El Jomari - Résidence Aya 2<sup>ème</sup> étage Appt n°5  
Casablanca - Tel. / Fax : 0522 23 35 11

**LABORATOIRE EL KHALIL**  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
252, Bd El Khalil, Hay  
M. Abdellah Ain Chock - AI

Fix : 05 22 25 62 52 - 05 22 21 10 90

134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A. El Jomari - Résidence Aya - 2<sup>ème</sup> étage - Appt n°5 - Casablanca

Tél. : 0522 25 35 11 - E-mail : benchaouiazineb@gmail.com

Urgences : 0668 37 84 57



# مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

**LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques**

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

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

INPE :



093061166

**FACTURE N° : 2206060001**

Casablanca le 06-06-2022

**Mme Fatna FTAILI EP AMINE**

Demande N° 2206060001

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0111	Créatinine	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0135	Urée	B30	B

Total des B : 90

Total des E : 0.00

**TOTAL DOSSIER : 110.00DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : **cent dix dirhams**

LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
252, Bd El Khalil, Hay  
My Abdellah Ain Chok - AI  
Fix: 05 22 52 62 52 - 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](mailto:labo.elkhalil@gmail.com) Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



**Dr. Mohammed EL QADIRI**

**SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE & MÉDECINE NUCLÉAIRE**

**Titulaire du diplôme de Médecine Nucléaire de l'I.N.S.T.N Saclay.Paris**

Ancien Médecin Assistant des Hôpitaux de Paris et Ex Médecin-Officier des Hôpitaux Militaires du Maroc

Le 06/06/22

NOM: FTALI Fatna EP AMINE

Examen réalisé: RP de face

A l'attention du DR BENCHAOUIA

**COMPTE-RENDU**

Présence d'un léger syndrome broncho-interstitiel réticulé bilatéral, prédominant au niveau des régions péri-hilaires et basales.

Absence d'image nodulaire ni autre lésion pleuro-parenchymateuse en foyer évolutive visible, des deux côtés.

Absence d'épanchement pleural visible des deux côtés.

Les culs de sac latéraux sont libres

L'ICT normal.

Absence de lésion costale visible.

**En conclusion :**

Présence d'un léger syndrome broncho-interstitiel réticulé bilatéral, prédominant au niveau des régions péri-hilaires et basales.

Bien Confraternellement

Dr EL QADIRI

Dr. EL QADIRI Mohammed  
Radiologie - Radio - L'intégriste  
323, Bd. Panoramique - Casablanca  
Tél: 05 22 87 01 90

**SCANNER MULTIBARETTE. DENTASCANNER. ECHOGRAPHIE. DOPPLER-COULEUR  
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE . PONCTION-BIOPSIE. MAMMOGRAPHIE .I.R.M**

# R .P.M.O.G

Le 06/06/22

**Radiologie panoramique  
Diplôme de paris v  
323, Bd PANORAMIQUE  
PATENTE N° : 34950260  
ICE : 001649545000061  
INPE : 021060009  
IF : 14413755**

**Facture n°: 483/22**

**NOM:** FTAILI Fatna EP AMINE

**Examen réalisé :** RP de face

**Total :** 200 DH

**Arrêtée la présente facture à la somme de deux cents dirhams.**

A. M. Radiologie panoramique  
Radiologie panoramique - Casablanca  
323, Bd. Panoramique - Casablanca  
Tel.: 0522 87 01 90



# مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

## LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

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

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 06-06-2022

Code patient : 1809060015

Né(e) le : 01-01-1949 (73 ans)



Mme Fatna FTAILI EP AMINE

Dossier N° : 2206060001

Prescripteur : Dr ZINEB BENCHAOUIA

### BIOCHIMIE SANGUINE

24-05-2022

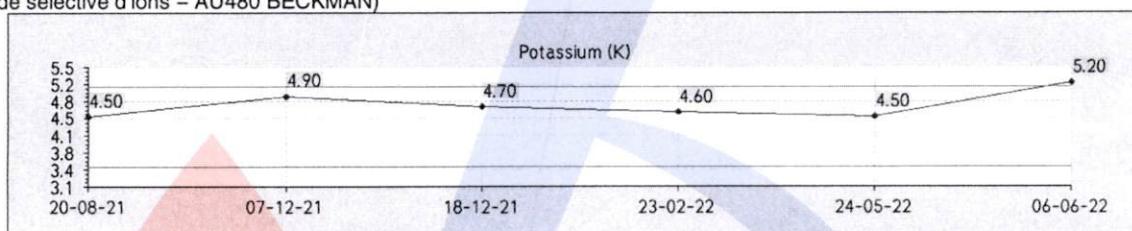
#### Potassium (K)

(Electrode sélective d'ions – AU480 BECKMAN)

5,20 mmol/L

(3,50-5,10)

4,50



#### Urée

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

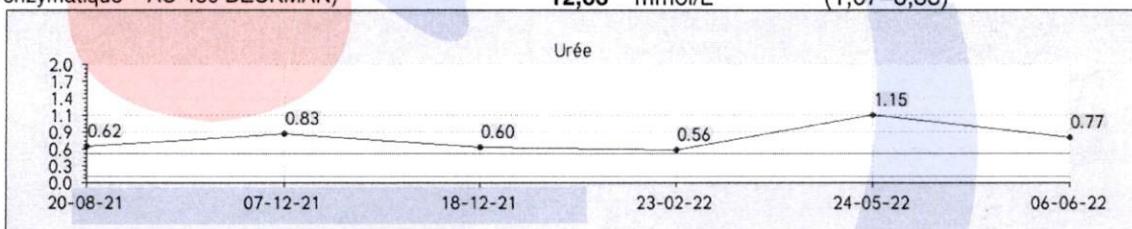
0,77 g/L

12,83 mmol/L

(0,10-0,50)

1,15

(1,67-8,33)



#### Créatinine

(Technique enzymatique –AU 480 BECKMAN )

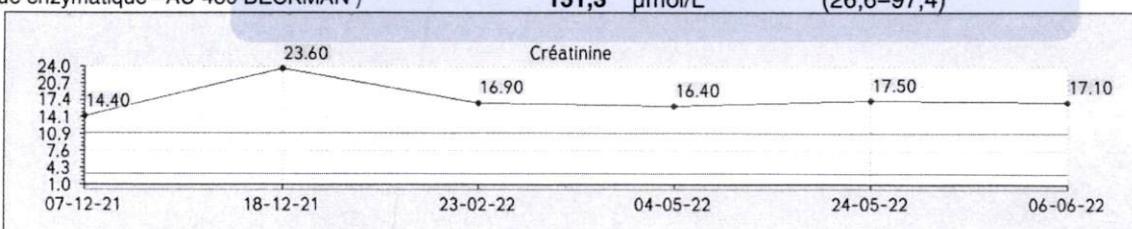
17,1 mg/L

151,3 µmol/L

(3,0-11,0)

17,5

(26,6-97,4)



LABORATOIRE EL KHALIL

Dr. Hoda OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOGISTE

252, Boulevard El Khalil, Hay

My Abdellah Ain Chock - AI

Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 10 90

Page 10 sur 10

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091



**مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية**

**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 الواي العلمي

Date du prélèvement : 06-06-2022 - 2206060001 - Mme Fatna FTAILI EP AMINE

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

24-05-2022

**Clairance de la créatinine estimée selon MDRD**

(Race caucasienne )

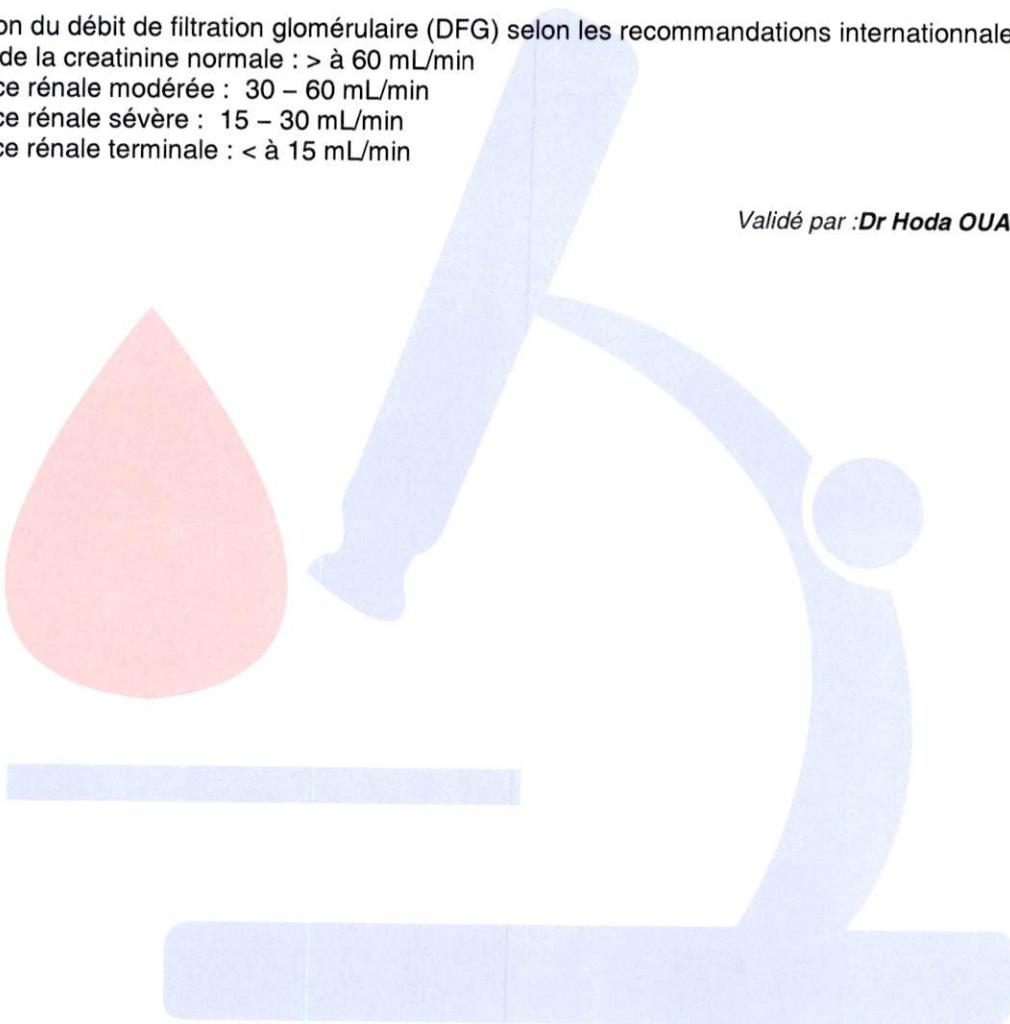
31 mL/min

30

\* MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

- \* Interprétation du débit de filtration glomérulaire (DFG) selon les recommandations internationnales (HAS) :
  - Clairance de la créatinine normale : > à 60 mL/min
  - Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
  - Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
  - Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

Validé par :Dr Hoda OUALI ALAMI



**LABORATOIRE EL KHALIL**

Dr. Hoda OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOGISTE

252, Bd El Khalil, Hay  
My Abdellah Ain Chock - AI

Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90