

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 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° W21-765723

13/7/2023

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : ID BOUGNOUN			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	Société : Yassine 11136
Nom & Prénom : ID BOUGNOUN Yassine			
Date de naissance : 3-11-74			
Adresse : m			
Tél. : 0661345627 Total des frais engagés Dhs			
Cadre réservé au Médecin Cachet du Médecin Date de consultation : 10 Mai 2022 Nom et prénom du malade : ID BOUGNOUN Yassine Lien de parenté : Lui-même 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.			
Professeur Zaid Driss Centre de Néphrologie et Rénales Oasis Centre de Maladie Al Hayat Oasis 99 Rue Edmone Rostand Casablanca Tél: 0522 7799 50			
Age : <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			

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) :

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
12/10/22	Venection		600,00 H	INP : [REDACTED] INPE:091149005

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABOSOCRATE 12/10/22	12/10/22	(248)	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date des Soins du Particien	Nombr	Montant détaillé des Honoraires			
		AM	PC	IM	IV

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FIN D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DU DEVIS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]

ODF PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

[Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

CASABLANCA

24/10/2022



Mrs. Yasmine Id Bougnam

Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

A l'attention

Ses Préparation.
282, Bd. Ghendi - Casablanca
Tél: 05 22 77 99 50
Radiologue Ghandi 282

Professeur ZAID DRISS
Néphrologie Dialyse
Centre de Maladies Rénale Dialyse
Al Hayat Oasis - Oasis
29, Rue Edmond Rostand - Casablanca - Tel: 05 22 77 99 50





CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

CASABLANCA

12-10-2029



Yassine H Bougnoum

Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

Hb Aic

Uricémie

Crétinur

Calcémie

Professeur ZAID DRISS
Néphrologie
Centre de Maladies Rénale Dialyse
Al Hayat Oasis
29, Rue Edmond Rostand - Oasis
Casablanca - Tél: 0522 77 99 50

LABO Socrate
لابو سocrates
Laboratoire de biologie médicale Socrate
Pés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma



CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

2, Rue Jean Rostand Oasis

090061938



F A C T U R E

N° **652** / 2022 du **12/10/2022**

Nom patient	ID BOUGNOUN YASSINE	Entrée 12/10/2022	Sortie 12/10/2022
Prise en charge	PAYANTS		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTAION+ECHO	1,00		600,00	600,00
			Sous-Total	600,00
Total Frais Clinique				600,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> SIX CENTS DIRHAMS	Total général	600,00
--	----------------------	---------------

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	600,00				600,00	0,00



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027

INPE 0093001964



Dr. Abdellatif LOUDGHIRI
Pharmacien Biogiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie
Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 220008107

CASABLANCA le 15-11-2022

Mr Yassine ID BOUGNOUN

Demande N° 221017A008

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 17-10-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement sang	E25	E	25.00 MAD
0100	Acide urique	B30	B	40.20 MAD
0104	Calcium	B30	B	40.20 MAD
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
				Total
				279.60 MAD

Total des B : 190

TOTAL DOSSIER : 279.60DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-dix-neuf dirhams
soixante centimes

LABO-SOCRATE
Le Laboratoire de Biologie Médicale Socrate
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email: labo.socrate@menard.ma

Code Patient : 200814A003
Date de l'examen : 17-10-2022

Saisie le 17-10-2022 08:27

Mr Yassine ID BOUGNOUN
Réf : 221017A008
Prescription :

BIOCHIMIE SANGUINE

Calcium	98 mg/l 2.5 mmol/l	(82–102) (2.1–2.6)	
Créatinine jaffé (Dosage cinétique)	10.7 mg/L 94.7 µmol/L	(6.0–12.0) (53.1–106.2)	14-08-2020 10.3
Acide Urique (Dosage enzymatique)	77 mg/L 458 mmol/L	(34–70) (202–417)	
HbA1c (G8 Tosoh)	6.2 %	(4.0–6.0)	

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Facture

N° :4396/2022

Casablanca, le 12/10/2022

Nom patient : **ID BOUGNOUN YASSINE**

Examen(s) réalisé(s) :

ARBRE URINAIRE SANS PREPARATION.

Montant : **deux cent (200 dh)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

*Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45*

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Casablanca, le 12/10/2022

Patient : ID BOUGNOUN YASSINE

Prescripteur : Pr. ZAID DRISS

ARBRE URINAIRE SANS PREPARATION

- Absence d'opacité de tonalité calcique à projection rénale ou vésicale.
- Répartition normale des clartés digestives.
- Absence de lésion osseuse focale.

Cordialement
DR. YAHIA KETTANI
Radiologue
Radiologie Ghandi 282
INPE: 091200329



CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

CASABLANCA



Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE ALHAYAT OASIS

12/10/22 Yassine Id Bougnoun 48 ans (Dr Fathi)

Poids 81 kgs - T 178cm IMC 25.5. kg/m² T Abd 101

Antécédents

lithiasis rénale Gauche en Mars (traité par AINS)

Notion de traces d'hématurie

Motif de Consultation Lombalgie Droites

PA 14/90 mmHg

Echographie rénale

Rein Gauche

Environ 11.27 cm

Contours réguliers Index cortical respecté

Différenciation corticomédullaire respectée

Arborisation vasculaire respectée

Rein Droit

Environ 12 cm

Contours réguliers Index cortical respecté

Différenciation corticomédullaire respectée

Arborisation vasculaire respectée

Vessie RAS

Conclusion

Patient de 48 ans Antécédents de lithiasis rénale Gauche

Consulte pour ni troubles mictionnel lombalgies droites isolées sans irradiation

AUSP Absence de calcul

A revoir avec Bilan

Professeur Zaid Driss
Centre de Néphrologie
Centre de Maladies Rénale Dialyse
29, Rue Edmond Rostand - Oasis
Casablanca - Tel: 05 22 77 99 50

