

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : IDBOUGNOON Société : Yassine 11136
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : IDBOUGNOON Yassine
 Date de naissance : 30-11-74
 Adresse : m
 Tél. : 067345637 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : H. HAKANI
 Date de consultation : 15 MV 2022
 Nom et prénom du malade : IDBOUGNOON Yassine 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 : 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
12/10/2022	Vaccin	1	600,00	INPE:091149005

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

12/10/22 (218) 2000
279,6000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

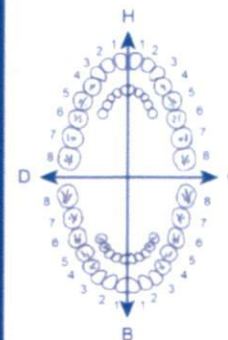
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : []



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

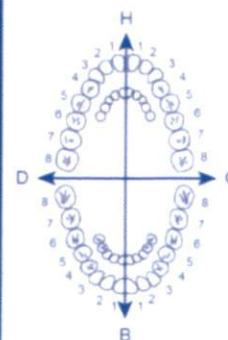
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

CASABLANCA

24/10/2022



M. Yasmine Id Bougnoun

Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

Album Urinaire

Sous Prépension.
Radiologie Ghandi 28
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 99 50

Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Centre de Maladies Rénales Dialyse
Al Hayat Oasis
29, Rue Edmond Rostand - Oasis
Casablanca - Tél: 0522 77 99 50





CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

CASABLANCA

12-10-2024



Yasmine H Bougnou

Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

H Arc
Ulcère
Cécité
Calcémie

Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Centre de Maladies Rénales Dialyse
Al Hayat Oasis
29, Rue Edmond Rostand - Oasis
Casablanca - Tél: 0522 77 99 50



LABO SOCRATE
مركز التحاليل الطبية سقراط
Laboratoire de Biologie Médicale Socrate
Rés. Masour, Rue Socrate, Imme C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 63 / 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				
CONSULTATION+ÉCHO	1,00		600,00	600,00
			Sous-Total	600,00
Total Frais Clinique				600,00

	Total général 600,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENTS DIRHAMS	

Encaissements	Espèces 600,00				Total encaissé 600,00	Solde 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 Biologiste
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
Rég. Masurel, Rue Socrate, IMM C N°4 - 20000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.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	(82-102)	
	2.5 mmol/l	(2.1-2.6)	
Créatinine jaffé (Dosage cinétique)	10.7 mg/L	(6.0-12.0)	14-08-2020 10.3
	94.7 µmol/L	(53.1-106.2)	
Acide Urique (Dosage enzymatique)	77 mg/L	(34-70)	
	458 mmol/L	(202-417)	
HBA1c (G8 Tosoh)	6.2 %	(4.0-6.0)	

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

lithiase 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 lithiase rénale Gauche

Consulte pour ni troubles mictionnel lombalgies droites isolées sans irradiation

AUSP Absence de calcul

A revoir avec Bilan

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

