

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° W19-500888

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0301 Société : 154747

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SOKKI BOUCHAIB

Date de naissance : 25-12-1962

Adresse : 9, RUE DES RIS BEAU SEJOUR CRSA

Tél : 06-61-32-15-88 05-22-26-22-43 Total des frais engagés : 1135,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. El Mustapha FAIZI Professeur de Néphrologie Maladies du Rein - Dialyse 36, Angle du Hermitage El Ajlao d Casablanca Tél: 022 86 59 71 - Casa

Date de consultation : 14/03/23

Nom et prénom du malade : SOKKI Bouchaib Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Néphropathie / Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué par le 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 : CASA Le : 16/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :



### 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.

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



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
14/03/23	cdt		Gratuit	INP: 091064238 El Moustapha FATI D. Néphrologie du Point - Dial

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
<p>05/22/2023</p> <p>05/22/2023</p> <p>05/22/2023</p> <p>05/22/2023</p> <p>05/22/2023</p>	20 MAR 2023	B8407 - PLA13	1135,6	

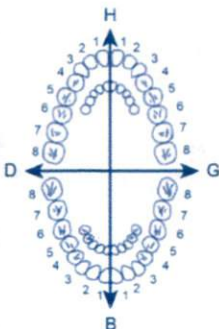
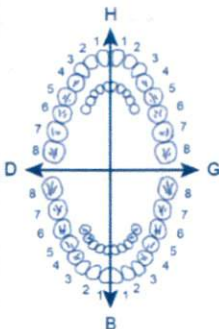
[illegible]

# 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 de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CENTRE  
D'HEMODIALYSE ET  
DES MALADIES RENALES  
ABDELMOUMEN

مركز تصفية الدم و أمراض الكلى عبد المومن

Maladies rénales • Hémodialyse • Lithiases rénales • Echographie • Biopsie rénale

الدكتور عبد العزيز الشرايبي  
Dr Abdelaziz CHRAIBI

Maladies du Rein-Dialyse  
Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Paris



090000886

الدكتور المصطفى فاتحي  
Dr. El Mustapha FATIHI

Professeur de Néphrologie  
Maladies du Rein-Dialyse

Casablanca, le 14/03/23

أشرف بن بوعبد

- ☒ Urée Sg
- ☒ Creatinine Sg
- ☒ Calcémie
- ☒ Phosphoremie
- ☐ Phosphates Alcalines
- ☐ Vitamine D
- ☒ NFS+Plaquettes
- ☒ Ferritine
- ☒ TGO-TGP
- ☒ CRP
- ☒ Glycémie
- ☒ Hemoglobine Glyquée
- ☐ AgHbs
- ☐ HVC
- ☐ AC Anti Hbc
- ☐ Ac AntiHbs
- ☐ Autres Analyses :

- ☐ Groupage ABO Rhesus
- ☐ PTH
- ☐ Cholest T HDL-LDL
- ☐ Triglycerides
- ☐ Kaliémie
- ☐ TP
- ☐ TCK
- ☐ INR
- ☒ Inogramme Sg
- ☒ Acide Urique
- ☐ TSH
- ☐ HIV1
- ☐ HIV2
- ☐ PSA
- ☐ Protidémie
- ☐ D-Dimères

- ☐ HVC PCR Quantitative
- ☐ Electrophorese des Protides
- ☐ Immuno-électrophorèse des protides
- ☐ Ac Antinucleaire
- ☐ Ac Anti DNA
- ☐ CPK
- ☐ CPK mb
- ☐ Troponine
- ☐ LDH
- ☐ Albuminémie
- ☐ Urines:
- ☐ Microalbuminurie de 24H
- ☐ Examen cyto-batériologique des urines
- ☐ Microalbuminurie des 24H
- ☐ Clairance de la créatinine



36, Angle Av. de l'Hermitage et Allée des Cassiopées - Casablanca - الدار البيضاء - زاوية محج لارميطاج و ممر كاسويي

Fax : 05 22 86 59 73 - Tél : 05 22 86 30 30 - 05 22 86 12 12 - الهاتف

E-mail : azizchraibi055@gmail.com URGENCES 24h/24 : 06 61 18 00 03

ICE : 001842645000079



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI ( PHARMACIEN BIOLOGISTE ) ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE

462, Rue Mustapha El Maani -Casablanca Tel :0522-27.66.73/24 Fax:0522-26.50.87  
mail.labolabomadic@gmail.com

ICE:001543075000027- RC:1636-Pat :34201990-CNSS:1128091-  
IF:41802740

INPE 093000180 RIB : ATW007780000180200000001626

Facture N: 23 / 2976

Date :  
20/03/2023

Suite aux Analyses Effectuées Le 20/03/2023

Sous La Prescription Du Docteur FATIHI

Pour SOUKI BOUCHAIB

ayant La Référence 233201134522

Organisme : ME187



## Bilan :

~IONO~CREA~PHOS~NFS~FERRI~TGO~TGP~CRP~HBA1C~AU

**Cotation : B 840 + Prelevement (10 DH)**

**Montant Net : 1135.6 Dhs**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**

MILLE CENT TRENTE CINQ DHS et 60CTS

IONO	160
CREA	30
PHOS	40
NFS	80
FERRI	200
TGO	50
TGP	50
CRP	100
HBA1C	100
AU	30

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Saïd  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMEDIC  
462, Rue Mustapha El Maani - Casablanca  
Tel: 0522 27 66 24 - Fax: 0522 26 50 87

# مختبر التحاليل الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie  
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد  
إختصاصي في التحاليل الطبية

Prélèvement du : 20/03/2023 à 11:34:52

Edition du : 20/03/2023



2H2679

Monsieur SOUKI BOUCHAIB

Dossier n° : ME187

Dr. FATIHI

Page : 1 / 2

## HEMATOLOGIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			Homme	
* Hémoglobine.....:	13,1	g/dl	(14 à 17)	13,9 : 07/09/2022
* Hématocrite.....:	39	%	(40 à 52)	41 : 07/09/2022
Globules rouges.....:	4,52	M/mm3	(4.5 à 5.9)	4.81 : 07/09/2022
VGM.....:	86	μ3	(80 à 95)	85 : 07/09/2022
CCMH.....:	34	pg	(28 à 36)	34 : 07/09/2022
TCMH.....:	29	%	(28 à 36)	29 : 07/09/2022
Plaquettes.....:	199000	/mm3	(150000 à 350000)	198000 : 07/09/2022
Globules blancs.....:	5590	/mm3	(4000 à 10000)	5710 : 07/09/2022
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles:	56	%	(50 à 75)	47 : 07/09/2022
soit.....:	3130	/mm3	(2000 à 7500)	
* Polynucléaires éosinophiles:	4	%	(1 à 3)	6 : 07/09/2022
soit.....:	224	/mm3	(< = à 400)	
Polynucléaires basophiles...:	1	%	(< = à 1)	0 : 07/09/2022
soit.....:	56	/mm3	(< = à 150)	
Lymphocytes.....:	27	%	(20 à 45)	33 : 07/09/2022
soit.....:	1509	mm3	(1500 à 4000)	
* Monocytes.....:	14	%	(2 à 8)	14 : 07/09/2022
soit.....:	783	/mm3	(200 à 800)	

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMEDIC  
462, Rue Mustapha El Maâni Casablanca  
Tél: 05 22 27 66 24 - Fax: 05 22 27 66 73



# مختبر التحليلات الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

Dr. EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bactériologie - Hématologie  
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد  
إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 20/03/2023 à 11:34:52

Edition du : 20/03/2023



2112679

Monsieur SOUKI BOUCHAIB

Dossier n° : ME187

Dr. FATIHI

Page : 2 / 2

## BIOCHIMIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
* Hb glyquée HbA1C (HPLC) . . . . :	8,9	%	(4.2 à 6.2)	8.8 : 07/09/2022
* Créatinine sanguine . . . . . :	15,2	mg/L	(5 à 13)	20.4 : 07/09/2022
Transaminases SGOT . . . . . :	22	UI/l	( < = à 40 )	24 : 07/09/2022
Transaminases SGPT . . . . . :	19	UI/l	( < = à 40 )	16 : 07/09/2022
<b>IONOGRAMME SANGUIN</b>				
* Glycémie (à jeun) . . . . . :	3,60	g/l	(0.7 à 1.1)	1.71 : 07/09/2022
* Urée . . . . . :	0,60	g/l	(0.15 à 0.45)	0.49 : 02/11/2021
Sodium . . . . . :	139	mmol/L	(132 à 145)	140 : 07/09/2022
Potassium . . . . . :	5,03	mmol/L	(3.5 à 5.2)	4.50 : 07/09/2022
Chlore . . . . . :	102	mmol/L	(94 à 108)	103 : 07/09/2022
Réserve alcaline . . . . . :	25	mmol/L	(22 à 29)	25 : 07/09/2022
Protéines totales . . . . . :	69	g/L	(62 à 80)	71 : 07/09/2022
Calcium . . . . . :	100	mg/l	(85 à 105)	105 : 07/09/2022
* Phosphorémie . . . . . :	51,4	mg/l	(25 à 45)	51.5 : 07/09/2022
Acide Urique . . . . . :	41	mg/l	(30 à 70)	54 : 07/09/2022
Férritine . . . . . :	27,8	ng/ml	(20 à 250)	21.2 : 07/09/2022
Protéine C réactive (CRP) . . . . :	2	mg/l	(1 à 6)	3 : 07/09/2022
(Technique immunoturbidimétrique)				

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMEDIC  
462, Rue Mustapha El Maâni Casablanca  
Tél : 05 22 27 66 24 - Fax : 05 22 27 66 73

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said  
LABOMEDIC  
462, Rue Mustapha El Maâni Casablanca  
Tél : 05 22 27 66 24 - Fax : 05 22 27 66 73