

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

- 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.

N° W19-500888

| | | | |
|---|--|---------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) | | | |
| Matricule : | 0301 | Société : | |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | |
| Nom & Prénom : SOUKI BOUCHAIB | | | |
| Date de naissance : 25-12-1942 | | | |
| Adresse : 9, ALLE DES RIS BEAU SEJOUR CASA | | | |
| Tél. : | 06-61-38-15-88 05-22-36-62-43 | Total des frais engagés : 1135,60 Dhs | |

| | | | |
|---|--|-----------------------------------|---------------------------------|
| Cadre réservé au Médecin | | | |
| <p>Cachet du médecin : </p> <p>Dr. El Mustapha FAKIR Professeur de Néphrologie Maladies du Rein - Diabète 36, Angle du l'Hermitage et Allée des Casabpées Tél. 03 30 02 64 12/ Fax: 02 24 55 89 30 30 02 64 12/ Fax: 02 24 55 89</p> | | | |
| Date de consultation : | 14/03/23 | Age : | |
| Nom et prénom du malade : SOUKI Bouchaib | | | |
| Lien de parenté : | <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même | <input type="checkbox"/> Conjoint | <input type="checkbox"/> 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, 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 : CASA
Signature de l'adhérent(e) : 



2023

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| 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 |
| 14/03/23 | ctt | | Gratuit | INP: 091004238 INP: 1111111111111111  Dr. El Housni, Nephrologist Clinique du Petit - Dialyse Cassis 26200 Cassis |

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 |
|---|--------------|------------------------------|------------------------|
| Centre d'Analyse et de Diagnostic MEDIC Sous le Maroc de El Maârif 05 22 71 66 24 - Fax: 05 22 72 26 66 | 20 MARS 2013 | BSV 0 + PLA 13 | 1135,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

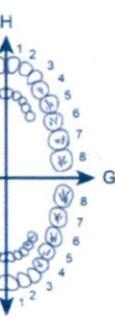
| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | Montant détaillé des Honoraires | |
|---------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|--|
| Cachet et signature du Participant | Date des Soins | Nombre | | | | | |
| | | A M | P C | I M | I V | | |
| | | | | | | | |

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 | INP : <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------|-------------|---|---|---|----------------------|----------------------|---|---|----------------------|----------------------|---|---|
|  | | | | 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" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-top: none;">D</td> <td style="border-top: none;">G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | | H | G | 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | D | G | 00000000 35533411 | 00000000 11433553 | B | B |
| H | G | | | | | | | | | | | | | |
| 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | | | | | | | | | | | | | |
| D | G | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 35533411 | 00000000 11433553 | | | | | | | | | | | | | |
| B | B | | | | | | | | | | | | | |
|  | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> 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

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

الدكتور عبد العزيز الشرايبى

Dr Abdelaziz CHRAIBI

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



090000886

Casablanca, le 14/03/23

Mr. Sanki Soni

الدكتور المصطفى فاتحي

Dr. El Mustapha FATHIHI

Professeur de Néphrologie Maladies du Rein-Dialyse

- Urée Sg
- Creatinine Sg
- Calcémie
- Phosphoremie
- Phosphates Alcalines
- Vitamine D
- NFS+Plaquettes
- Ferritine
- TGO-TGP
- CRP
- Glycémie
- Hémoglobine 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 Antinucléaire
- Ac Anti DNA
- CPK
- CPK mb
- Troponine
- LDH
- ~~Urgences~~
Albuminémie
- ~~Urgences~~
Urinex
- ~~Urgences~~
Urinurie de 24H
- Examen cyto-bactériologique des urines
- Microalbuminurie des 24H
- Clairance de la créatinine

▪ 36, Angle Av. de l'Hermitage et Allée des Cassiopées Casablanca - 36 نازفة محمد الخامس - كاسيمرو - الدار البيضاء

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

E-mail : azizchraibi055@gmail.com URGENCES 24/24 : 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 FATHI

pour SOUKI BOUCHAIB

tenant 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 TRENTÉ 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
ABOMEDIC
462 Rue Mustapha El Maâa Casablanca
Tel: 0522 27 66 24 - Fax: 0522 27 21 17

مختبر التحاليلات 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 التحاليلات الطبية

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

Edition du : 20/03/2023



2II2679

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
LA-BOMEDIC
462, Rue Mustapha El Maâni Casablanca
Tél: 05 22 27 66 24 - Fax: 05 22 27 66 73

لaboratoire d'analyses médicales LABOMEDIC

EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

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

الهاروشي محمد سعيد

إختصاصي في التحاليل الطبية

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

Édition du : 20/03/2023



2II2679

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 |
| IONOGRAMME SANGUIN | | | |
| * 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
Tel: 05.22.27.66.24 - Fax: 05.22.27.66.73

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said
LABOMEDIC
462 Rue Mustapha El Maâni Casablanca
Tel: 05.22.27.66.24 - Fax: 05.22.27.66.73