

# 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

- 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

154941

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 503 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SEBTI ABDELLAH

Date de naissance : 15/08/46

Adresse : Rue SOCRATE RESIDENCE "ESPACE Socrate"

PORTÉ D'ÉTAGE 1, APPART. 202, CASABLANCA

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 210650145 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BENCHAKROUNE Nezha  
Néphrologue  
Centre du Rein Moulay Youssef  
INPE : 0916.1698

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 15. Sbt. Abdellah Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : DR - Anémie

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 : Casablanca Le : 31.01.03.12.3

Signature de l'adhérent(e) :

DR. BENCHAKROUNE Nezha  
Néphrologue  
Centre du Rein Moulay Youssef  
INPE : 0916.1698

MUPRAS

#### **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
26/03/23	CS		#300,000Dhs	DR. BENCHAKROUNE Nez' 1 Néphrologue Centre du Rein Moulay You. IMPE : 091031690
	Echo		#440,000Dhs	

## 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
<i>DR. H. BERNARD</i>	22/03/13	B 1000 + 15%	1365,00 Dhs

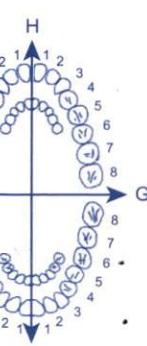
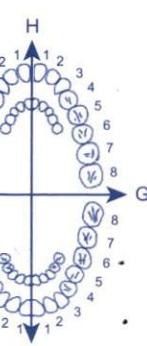
AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 DU REIN

Moulay Youssef

Dr Nezha BENCHAKROUNE

Néphrologue



مركز الكلية  
مولاي يوسف

الدكتورة نزهة بنشررون

اختصاصية في أمراض الكلي وتصفية الدم

Le 20/3/23.

نº Subj Abdesslam

Creatinine

PTT Hinkade 1 - 84.

250 H D3 Ph, Ng.

ECG.

Tel.: 0522 23 96 03 / 0522 23 96 05  
Rés. Moussem, Rue Soccata, 34 N°4 - 20 000 Casablanca  
E-mail : labosoccata@emmenatca.ma  
www.labosoccata.ma

DR. BENCHAKROUNE Nezha  
Néphrologue  
Centre du Rein Moulay Youssef  
INPE : 091031690

606, RDC, Bd Moulay Youssef Casablanca - Maroc

Tél : +212 5 22 22 51 89 / +212 6 08 08 80 88 / Fax : +212 5 22 29 51 89

E-mail : contact@centrerein.com - site : www.centrerein.com

CENTRE DU REIN

Moulay Youssef

Dr Nezha BENCHAKROUNE

Néphrologue



مركز الكلى  
مولاي يوسف

الدكتورة نزهة بنشقرن  
اختصاصية في أمراض الكلى وتصفية الدم

Le 20/03/2023

FACTURE N :FC2303.070

MR SEBTI ABDESLAM

Est bénéficiée :

-Consultation a 300 DHS

-ECHO a 400 DHS

TOTAL : 700 .00 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de SEPT CENT  
DIRHAMS

DR. BENCHAKROUNE Nezha  
Néphrologue  
Centre du Rein Moulay Youssef  
INPE : 091031690

# 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° : 230001337

CASABLANCA le 22-03-2023

**Mr Abdeslam SEBTI**

Demande N° 230322A007

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 22-03-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement sang	E25	E	25.00 MAD
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
0126	Magnésium plasmatique	B60	B	80.40 MAD
0129	Phosphore minéral	B40	B	53.60 MAD
	Examen cytobactériologique des urines	B120	B	160.80 MAD
	PTH	B300	B	402.00 MAD
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B	603.00 MAD
<b>Total</b>				<b>1365.00 MAD</b>

Total des B : 1000

TOTAL DOSSIER : 1365.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent soixante-cinq dirhams

RES. 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@medicma.ma  
LABOSOCRATE



CASABLANCA, LE 20/03/2023

**COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE RENALE**

**NOM: MR SEBTI ABDESLAM**

**Rein droit :**

Situation : normale

Contours : réguliers

Taille : axe longitudinal : 114 mm

Echostructure : légèrement hyperéchogène

Différenciation corticomédullaire : bonne

Pas d'image de lithiase, pas d'hypotonie calicielle, pas de dilatation des cavités excrétrices et pas de masse focale.

**Rein gauche :**

Situation : normale

Contours : réguliers

Taille : axe longitudinal : 115 mm

Echostructure : échogène

Différenciation corticomédullaire : assez bonne

Pas d'image de lithiase, pas d'hypotonie calicielle, pas de dilatation des cavités excrétrices et pas de masse focale.

**Conclusion : Echographie montrant des reins d'aspect compatibles avec une insuffisance rénale.**

DR. BENCHAKROUNE Nezha  
Néphrologue  
Centre du Rein Moulay Youssef  
INPE: 091031690

**606, RDC, Bd Moulay Youssef Casablanca - Maroc**

**Tél : +212 5 22 22 51 89 / +212 6 08 08 80 88 / Fax : +212 5 22 29 51 89**

**E.mail : contact@centrerein.com - site : www.centrerein.com**

Code Patient : 141104A017  
 Date de l'examen : 22-03-2023

Saisie le 22-03-2023 09:18

**Mr Abdeslam SEBTI**  
 Réf : 230322A007  
 Prescription : Dr nezha benchakroun

(\*\*) :

### BIOCHIMIE SANGUINE

**Magnésium plasmatique**  
 (Dosage colorimétrique)

 24 mg/l (16-26)  
 0.98 mmol/l (0.66-1.07)

**Créatinine jaffé**  
 (Dosage cinétique)

04-03-2023

 14.2 mg/L (6.0-12.0)  
 125.7 µmol/L (53.1-106.2) 16.2

**Phosphore**  
 (Dosage colorimétrique)

 40 mg/l (25-77)  
 1 mmol/l (1-2)

**25-OH-Vitamine D (D2+D3)**  
 (Dosage ELISA sur ELECSYS 2010 Roche)

 10-04-2018  
 20.6

 23.9 ng/ml (30.0-80.0)  
 59.8 nmol/l (75.0-200.0)

### BILAN ENDOCRINIEN

**Parathormone intacte<sup>(1)</sup>**  
 (Immunoenzymatique ELFA sur VIDAS 3)

28 pg/mL (9-45)



Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

 مختبر التحاليل الطبية سocrate  
 laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 1 sur 2

**230322A007 – Mr Abdeslam SEBTI**  
Date de l'examen : 22-03-2023

### EXAMEN CYTOLOGIQUE

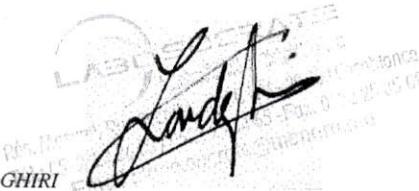
Leucocytes :	400 000 /ml	(0-10 000)	<10 000
Hématies :	100 000 / ml	(0-1 000)	<1 000
Cylindres :	Absence		
cristaux:	Absence		
TRICHOMONAS	Absence		
Levure	Absence		
Examen direct :	NEGATIF		

### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Cultures sur milieu selectifs : Cultures stériles

(1) Labo. exécutant : UNITE DE BIOLOGIE SPECIALISEE – ()

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI



Page 2 sur 2