

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0005108

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1401 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AARAB LAHOUSINE

Date de naissance : 01-01-43

Adresse : 117 Bd Moulay Youssef

Tél. : Total des frais engagés : 1337,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/02/23

Nom et prénom du malade : AARAB LAHOUSINE Age :

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

Nature de la maladie : IR CT

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Actes
04/02/23	C	2	6	<p>Dr. KANBOUCHI Farid Néphrologue - Hémodialyse Lot les Lourdiots - Av. Oghil Ibnou Nafii Tél : 05 22 71 54 75 Fax : 05 22 71 54 79</p>
14/02/23	C	2	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE EXTENTIO
ANASSI SARL AU
54, Bd. Md Zefzar - ANASSIGH 3
Tél : 05 22 75 79 79 - Casablanca
Pour BL et Ordonnance

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

Dr. Nawal BAIZA
32, Bd. Mohammed VI - Casablanca
Tél : 05 22 72 72 69 12

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

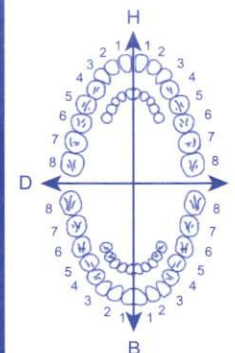
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

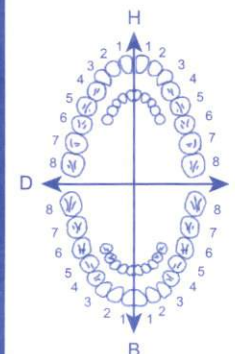
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مركز تصفية الدم وأمراض الكلى الرازي
Centre de Néphrologie et D'hémodialyse Arrazi

Dr.KANBOUCHI Farida

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse

Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca

Ancienne interne du CHU de (Toulouse)



د.الكنبوشي فريدة

اختصاصية في أمراض الكلى - تصفية الدم

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة سابقا بمستشفى الجامعي (تولوز)

Casablanca, Le 17/02/2023 في الدار البيضاء.

Dr

AARAB

CHOPINE

49.40.

ANEP 5

PHARMACIE

SART

ANASSIGH 3

54, Bd. Md Zefz

Casablanca

Tél. : 05 22 75 79 79

Pour BL et C

31,30 x 2.

31

Zylic 200g

60,00 x 7

41

famp

34,60 x 8

51

Imulel

28,80 x 4

61

Imulel

85,00

71

Imulel

نجرة لوبيو : شارع عقبة بن نافع رتبة 1 رقم 48 سيدي مومن - الهاتف : 05 22 71 54 75 - الفاكس : 05 22 71 54 79

Lot les Loupiots Avenue Oqba Ibnou Nafii Rue 1, N° 48 Sidi Moumen - Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 79

E-mail : dialysearrazi@gmail.com - AC : 350095 - CNSS : 5245362 - IF 18776226 - Patente : 33066937 - ICE : 001568147000046

OT 230052
XP 12 2024
PPV 25 33

Pharmacie de l'AMM
R.P. N° 2733 S. SOUSSE
Pharmacie de l'AMM
R.P. N° 2733 S. SOUSSE
Pharmacie de l'AMM
R.P. N° 2733 S. SOUSSE

INSULEN APH
AMM N° 4567/DM27-1100
Supplément d'insuline
Pharmacie de l'AMM
R.P. N° 2733 S. SOUSSE

6 118000 021094

FERPLEX® 40 mg ○
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg ○
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg ○
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg ○
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg ○
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg ○
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg ○
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

VITANEVRIL® FORT 100 mg ☒
30 comprimés pelliculés
6 118000 180593

PPV
LOT
PER

28,80

LASILIX 40MG ○
20CP SEC
P.P.V.: 34DH60
6 118000 060468

LASILIX 40MG ○
20CP SEC
P.P.V.: 34DH60
6 118000 060468

LASILIX 40MG ○
20CP SEC
P.P.V.: 34DH60
6 118000 060468

LOT 222631
EXP 08 2026
PPV 31.30

ZYLORIC 200 mg ○
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP21/INTT
SOTHEMA BOUSKOURA Remboursable AMO
6 118000 022244

AMEP® 5mg ○
28 comprimés
6 118000 081524

AMEP® 5mg ○
28 comprimés
6 118000 081524

LOT 212262
EXP 09 2025
PPV 31.30

ZYLORIC 200 mg ○
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP21/INTT
SOTHEMA BOUSKOURA Remboursable AMO
6 118000 022244

VITANEVRIL® FORT 100 mg ☒
30 comprimés pelliculés
6 118000 180593

VITANEVRIL® FORT 100 mg ☒
30 comprimés pelliculés
6 118000 180593

VITANEVRIL® FORT 100 mg ☒
30 comprimés pelliculés
6 118000 180593

VITANEVRIL® FORT 100 mg ☒
30 comprimés pelliculés
6 118000 180593

LOT 221025
EXP 07/2025
PPV 49.40DH

مركز تصفية الدم وأمراض الكلى الرازي
Centre de Néphrologie et D'hémodialyse Arrazi

Dr.KANBOUCHI Farida

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse
Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne du CHU de (Toulouse)



د.الكنبوشي فريدة

اختصاصية في أمراض الكلى - تصفية الدم
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقا بمستشفى الجامعي (تولوز)

Casablanca, Le : 04/02/2023 الدار البيضاء

N° ARRAB LHOUCINE

Unée

Créatinine

Acide uré

K⁺, Ca⁺⁺

NGF

Dr. Nawal BAIZA
32, Bd. Mohamed Zafzaf, Sidi Moum
Casablanca
Tél: 0522 71 54 79 - Fax: 0522 71 54 79

Dr. KANBOUCHI Farida
Néphrologie - Hémodialyse
Lot les Loupiots Avenue Oqba Ibnou Nafii
Rue 1, N° 48 Sidi Moumen
Tél: 05 22 71 54 75 - Fax: 05 22 71 54 79

LABORATOIRE ANASSI D'ANALYSE MEDICALE

Dr BAIZA Nawal

Medecin biologiste

Diplômée de la faculté de medecine de casablanca

332, boulevard Mohamed Zafzaf. Sidi moumen Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 0522 72 69 12

E-mail: laboanassi@gmail.com IF: 15170007 Patente: 33089522

RC: 413542 ICE: 000521380000059 INPE: 093061679

Casablanca le 15 février 2023

Monsieur AARAB LHOUCINE

FACTURE N°	1349
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Potassium -----	B	30	
Calcium -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	Total : B 230

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	286,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Quatre vingt Six Dirhams


Dr. Nawal BAIZA
2, Bd. Mohamed Zafzaf, Sidi Moumen
Casablanca
Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 0522 72 69 12
E-mail: laboanassi@gmail.com

Dossier ouvert le : 15/02/23

Prélèvement effectué à 10:27

Edition du : 15/02/23

Monsieur AARAB LHOUCINE

Né le : 01/01/1943

Docteur FARIDA KANBOUCHI

Réf. : 23B633

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE SYSMEX XN-550/ABX PENTRA

NUMERATION GLOBULAIRE

			Normales (Homme Adulte)	Antériorités <u>02/01/23</u>
Globules rouges	: 3,06 * M/mm ³		4,5 - 5,55	2,94
Hémoglobine	: 10,5 * g/100 ml		14 - 17	10,1
Hématocrite	: 30 * %		40 - 50	29
- V.G.M.	: 99 * μ ³		80 - 95	
- T.C.M.H.	: 34 * pg		28 - 32	
- C.C.M.H.	: 35 g/100 ml		30 - 35	
Globules blancs	: 7 800 /mm ³		4000 - 10000	8440

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	: 71 * %	Soit : 5 538 /mm ³	50 - 70% 2000 - 7500/mm ³
Polynucléaires Eosinophiles	: 5 * %	Soit : 390 /mm ³	1 - 3% 40 - 300/mm ³
Polynucléaires Basophiles	: 0 %	Soit : 0 /mm ³	< 1% < 100/mm ³
Lymphocytes	: 17 * %	Soit : 1 326 /mm ³	20 - 40% 1500 - 4000/mm ³
Monocytes	: 7 %	Soit : 546 /mm ³	1 - 8% 40 - 800/mm ³

PLAQUETTES	: 210 000 /mm ³	150000 - 400000	179000
------------	----------------------------	-----------------	--------


 Dr. Nawal BAIZA
 32, Bd. Mohamed Zafzaf, Sidi Moumen
 Casablanca - Maroc
 Tél. : 0522 72 69 44 - Fax : 0522 72 69 12

Dossier ouvert le : 15/02/23

Prélèvement effectué à 10:27

Edition du : 15/02/23

Monsieur AARAB LHOUCINE

Né le : 01/01/1943

Docteur FARIDA KANBOUCHI

Réf. : 23B633

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

Potassium (K⁺)

(Smartlyte)

: 4,12 mmol/l

Normales

3,5 - 5,5

Antériorités

4,29

BIOCHIMIE

HITACHI 911

Calcium

(HITACHI 911)

: 96 mg/l

86 - 104

91

Urée

: 2,27 * g/l

0,1 - 0,5

2,01

Soit : 37,83 mmol/l

1,67 - 8,34

33,50

Créatinine

: 88,1 mg/l

85,9

Soit : 780 μmol/l

760

Interprétation

Femmes : 6 - 11 mg/l

Hommes : 7 - 13 mg/l

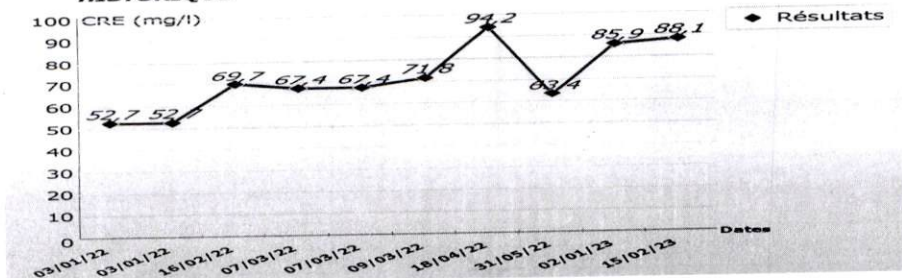
Nouveau-né : 7 - 10 mg/l

1ère année : 2 - 10 mg/l

4 - 10 ans : 3 - 8 mg/l

10 - 14 ans : 4 - 10 mg/l

HISTORIQUE



Dr. Nawal BAIZA
32, Bd. Mohamed VI, Sidi Moumen
Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 0522 72 69 12

Dossier ouvert le : 15/02/23

Prélèvement effectué à 10:27

Edition du : 15/02/23

Monsieur AARAB LHOUCINE

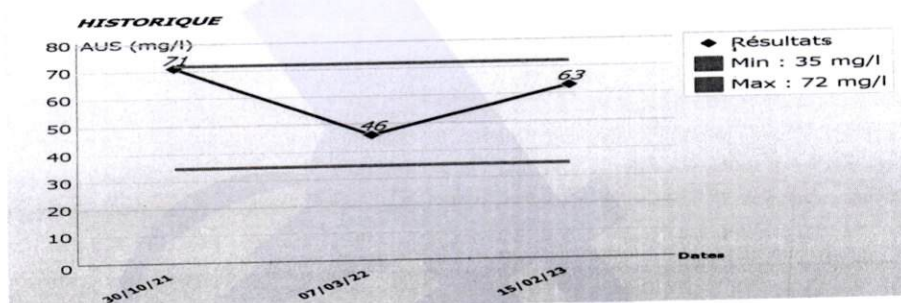
Né le : 01/01/1943

Docteur FARIDA KANBOUCHI

Réf. : 23B633

Compte Rendu d'Analyses

			Normales	Antériorités
Acide urique	:	63 mg/l	35 - 72	46
	Soit :	376 μ mol/l	208 - 428	275



Dr. Nawal BAIZA
32, Bd. Mohamed Zafzaf, Sidi Moumen
Casablanca - Maroc
Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 0522 72 69 12