

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

- 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0046506

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2131

Société : 158884

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MARZAOUI TAOU

Date de naissance : 01/01/1941

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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

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

25/04/23 C C 2000hs

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse EL OUAZ ZOUIR
Dr. LEMRINI Mounia N° 167
Département Lissassia
Tél: 0522 950 931

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

LABORATOIRE HAD SOUALEM
d'Analyses Médicales
Dr. Sana ELLAABI
Médecin Biologiste
Lot Ezzouine 1 N° 7 RDC Had Soualem
Tél: 0522 967 660 Fax: 0522 766 766

27/04/23 1590,00 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien 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 :

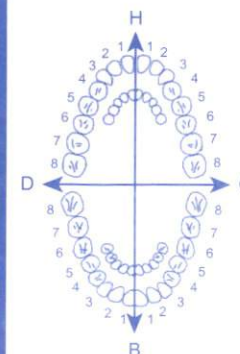
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



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 00000000 00000000 G
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 EL OUAFAA
Néphrologie et Hémodialyse

الدكتورة المريني مونية Dr LEMRINI MOUNIA

Spécialiste en Néphrologie et Hémodialyse
أخصائية في أمراض الكلى وتصفية الدم

Casablanca Le: 28/04/23

Dr. Hargoussi Tomou:

- Aide ven
- 250120
- 57111-84)
- Co² - Ph
- Gensute
- 20312

LABORATOIRE HAD SOUALEM
d'Analyses Médicales
Dr. Sara ELLAABI
Médecin Biologiste
Lot Ezzahra 1 N°7 RDC Had Soualem
Tél: 0522 962 660-Fax: 0522 962 766

**CENTRE D'NEPHROLOGIE ET
D'HEMODIALYSE EL OUAFAA ZOUBIR**
Dr. LEMRINI Mounia
Lotissement Lissasfa N° 67
Casablanca-Tél: 0522 900 931



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HAD SOUALEM

Lotissement Ezzahra lot N°7 RDC, Had Soualem

Tél : 05.22.96.26.60 - Fax : 05.22.96.27.66

FACTURE N° : 000007272

INPE :



063064174

HAD SOUALEM le 27-04-2023

Mme MARZAOUI Tamou
2304270025

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0466	PTH Intacte Technique immunoenzymatique	B300
0129	Phosphore minéral	B40
0154	Ferritine	B250
0104	Calcium	B30
0100	Acide urique	B30
0439	Vitamine D	B450
	Examen cytobactério des urines	B120

Total des B : 1220

TOTAL DOSSIER : 1590.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent quatre-vingt-dix dirhams .

LABORATOIRE HAD SOUALEM
d'Analyses Médicales
Dr. Sara ELLAAB
Médecin Biologiste
Lot. Ezzahra 1 N°7 RDC Had Soualem
Tél: 0522 962 660-Fax: 0522 962 766

Patente : 55752406

IF : 20720628

CNSS : 4818194

ICE : 001859954000082



مختبر حد السوالم للتحاليل الطبية

LABORATOIRE HAD SOUALEM D'ANALYSES MÉDICALES

Dr Sara ELLAABI
Médecin biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Ancien médecin interne du CHU IBN ROCHD de Casablanca

BIOCHIMIE • HEMATO-CYTOLOGIE • IMMUNOLOGIE • SEROLOGIE • HORMONOLOGIE • BACTÉRIOLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • VIROLOGIE • BILAN DE LA REPRODUCTION

Date du prélèvement : 27-04-2023 à 08:45

Edition : 28-04-2023

Code patient : 2301040060



Mme MARZAoui Tamou

Né(e) le : 01-01-1941 (82 ans)

Dossier N° : 2304270025

Prescripteur : Dr LEMRINI Mounia

BIOCHIMIE SANGUINE

20-04-2023

Calcium (Ca)

(Méthode colométrique Arsenazo III)

96.4 mg/L
2.4 mmol/L

(88.0-106.0)
(2.2-2.7)

99.5

Phosphore sanguin

(Dosage colorimétrique)

46.52 mg/L
1.5 mmol/L

(25.00-45.00)
(0.8-1.4)

Acide Urique

(Dosage colorimétrique enzymatique à l'Uricase/Péroxydase)

Résultat contrôlé

82.06 mg/L
492.36 µmol/L

(23.00-61.00)
(138.00-366.00)

Ferritine

(Chimiluminescence- Architect i1000 Abbott)

139.50 ng/mL

(20.00-250.00)

Les résultats sont établis en fonction de l'âge et du sexe.

25 hydroxyvitamine D:

(Technique ELFA - Vidas)

22.8 ng/mL

Interprétation:

Déficient : < 20 ng/ml
Insuffisant : 20 - 29 ng/ml
Suffisant : 30 - 100 ng/ml
Toxicité potentielle : > 100 ng/ml

A confronter aux données cliniques et thérapeutiques

BILAN ENDOCRINIEN

Parathormone intacte (PTH 1-84)

(ELFA Vidas)

Changement de technique depuis le 12/04/2023

53.4 pg/mL

(9.2-44.6)

BACTÉRIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux CLED Biomérieux, identification sur Api 10S)

Recueil :

Mi jet

Aspect :

Clair

LABORATOIRE HAD SOUALEM
d'Analyses Médicales
Dr. Sara ELLAABI
Médecin Biologiste
Lot. Ezzahra 1 N°7 RDC Had Soualem
Tél. 0522 962 660 - Fax. 0522 962 766

Page 1 / 2



مختبر حد السوالم للتحليلات الطبية
LABORATOIRE HAD SOUALEM D'ANALYSES MÉDICALES

Dr Sara ELLAABI
Médecin biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Ancien médecin interne du CHU IBN ROCHD de Casablanca

BIOCHIMIE • HEMATO-CYTOLOGIE • IMMUNOLOGIE • SEROLOGIE • HORMONOLOGIE • BACTÉRIOLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • VIROLOGIE • BILAN DE LA REPRODUCTION

2304270025 – Mme MARZAoui Tamou

Recherche biochimique:

pH:	6.0	(6.0–7.5)
Glucose:	Négative	
Protéines:	Négative	
Sang:	Négative	
Acétone:	Négative	
Nitrites:	Négative	

Examen cytologique

Leucocytes :	<10 / mm ³	(0–10)
	<10 000 / ml	(0–10 000)
Hématies :	<5 / mm ³	(0–5)
	<5 000 / ml	(0–5 000)
Cellules épithéliales :	Rares	
Cylindres :	Absence	
cristaux:	Absence	

Examen bactériologique

Coloration de GRAM:	Absence de germes visibles
Culture :	Culture négative
Numération 1 :	<10 ⁴ UFC/ml.
Conclusion:	Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.

Validé par : DR ELLAABI SARA

LABORATOIRE HAD SOUALEM
d'Analyses Médicales
Dr. Sara ELLAABI
Médecin Biologiste
Lot. Ezzahra 1 N°7 RDC Had Soualem
Tél: 0522 962 660-Fax: 0522 962 766