

# 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.

Matricule : 53.9 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Boucayay cht noce

Date de naissance : 11/6/1940

Adresse :

Tél. : 0661 15 97 84 Total des frais engagés : 8361 Dhs

Cachet du médecin :

**Docteur Rachid ZAFI**  
NEUROCHIRURGIEN - NEUROLOGUE  
80, Av. Lalla Yacoub  
C A S A B L A N C A

Date de consultation : 19/04/2023

Nom et prénom du malade : BEKKAR CAMEL Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection neurologique chez fils myalgique

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) :

# 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
19.04.23	c <sub>s</sub>		300dhs	DR KADIRI Centre de dialyse LA VICTOIRE Tel : 05 37 20 04 04
19.04.23	perfusion de ferro		200dhs	DR KADIRI Centre de dialyse LA VICTOIRE Tel : 05 37 20 04 04
19.04.23	Hospitalisation de jour		100dhs	DR KADIRI Centre de dialyse LA VICTOIRE Tel : 05 37 20 04 04

## EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	19.04.23					gratuit

# 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
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS      VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# مركز النصر لأمراض الكلى وتصفية الدم

## Centre de Néphrologie et de Dialyse La Victoire

Docteur Mona Kadiri Lakhmiri

Néphrologue

DES de Néphrologie

Lauréate de la Faculté de Bordeaux

DU d'Épuration Extra-rénale

DIU de Transplantation d'Organes

DIU de Néphrologie Pédiatrique

Ancienne Externe des Hôpitaux de Paris

Ancienne Interne des Hôpitaux de Bordeaux

Ancienne Chef de Clinique des Hopitaux de Lyon

الدكتورة منى القادرى الخميري

اختصاصية في أمراض الكلى

M<sup>me</sup> BEKKARI Camel



101149052

[www.dialyselavictoire.com](http://www.dialyselavictoire.com)

Ferritin e

Uricémie

PSA

TONO, UREE, créat

ECBU

Protéinurie sur échantillon

Créatémie / Albumine

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. LAKHMI RI Mamounia  
INPE : 10300000061  
Identifiant Biologiste : 001613756000018  
ICE : 001613756000018  
Av. Hassan II - Rabat

19 AVR. 2023



30, Avenue de la Victoire 10 000, Rabat, Maroc • Tél : 05 37 20 04 04 / 05 37 20 30 20 • Fax : 05 37 20 30 40

ICE : 001678880000086 • E-mail : [drkadiri@dialyselavictoire.com](mailto:drkadiri@dialyselavictoire.com)

**Docteur Rachid ZHIRI**

NEUROCHIRURGIEN  
NEUROLOGUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté

de Médecine de Paris

ELECTROENCEPHALOGRAPHIE

80, Avenue Lalla Yacout - CASABLANCA

Tél. : 05.22.31.89.72 / 05.22.34.78.18

**الدكتور رشيد الزهيري**

خريج كلية الطب بباريز

جراحة الرأس والدماغ والعمود الفقري

اختصاصي في أمراض الأعصاب والدماغ

التخطيط الكهربائي للدماغ

80. شارع للا يقوت - الدار البيضاء

05.22.31.78.18 / 05.22.31.89.72

الهاتف :

Casablanca, le

19/4/2020

Rachid ZHIFI

femelle

PSA

unilatéral

ECBn

Problème de la marche

maladie / maladie.

uricémie

Dr. Rachid ZHIFI  
NEUROCHIRURGIEN-NEUROLOGUE  
80, AV. Lalla Yacout  
CASABLANCA

# مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

**FACTURE N° : 6058/23**

RABAT Le : 19/04/2023

Pour : Mr. BEKKARI CAMEL  
sur prescripteur du :

Code 052484/23

<b>Code Acte dans la NABM</b>	<b>Acte de Biologie demandé</b>	<b>Cotation B</b>	<b>Prix en DH</b>
120	IONO	B160	214.4
	A/C	B150	201
241	ECBU	B90	120.6
154	FERR	B250	335
100	AUR	B30	40.2
361	PSA	B300	402
135	UREE	B30	40.2
111	CREAT	B30	40.2
	PTECH	B30	40.2

Cotation B: 1070

Prélèvement : 7.27 DH

Montant Net : 1 441.07 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE QUATRE CENT QUARANTE ET UN DHS ET SEPT CENTIMES

A SOMME DE :  
S ET SEPT CENTIMES

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. LAKHMI Aminia  
INPE : 0016-17350-0018  
ICF : 0016-17350-0018  
Identifiant Fiscal : 33402903  
Av. Hassan II - Rabat



103001061

04

اقامة المأمونية، شارع الحسين الثاني - الرباط. الهاتف: 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 - الفاكس: 05 37 72 28 88

**Amine LAKHMI** Pharmaciens Biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين المخميري صيدلي إحيائي  
خريج كلية مونبلييه

05 37 72 28 88 - 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 - إقامة الهمة - شارع الحسن الثاني - الرياض - الهاتف : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

البريد الإلكتروني: labomamounia1@gmail.com | رقم الهاتف: +212 5231211075 | رقم الفاكس: +212 5231200007 | رقم المكتب: 348/287

ص.و.ض.ج/ 2696287 - الضريبة المائية : 53218 - س.ت: 25100207 - C.N.S.S : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018



# مركز النصر لأمراض الكلى وتصفية الدم

## Centre de Néphrologie et de Dialyse La Victoire

Docteur Mona Kadiri Lakhmiri

Néphrologue

DES de Néphrologie

Lauréate de la Faculté de Bordeaux

DU d'Épuration Extra-rénale

DIU de Transplantation d'Organes

DIU de Néphrologie Pédiatrique

Ancienne Externe des Hôpitaux de Paris

Ancienne Interne des Hôpitaux de Bordeaux

Ancienne Chef de Clinique des Hopitaux de Lyon



الدكتورة منى القادري الخميري

اختصاصية في أمراض الكلى

Rabat, le 19/04/2023

FACTURE N° : CL 0100/2023

Mr BEKKARI Camel

A bénéficié d'une :

- Perfusion de fer 200.00 dhs. (+ 3 ampoules fer)
- Hospitalisation de jour avec monitoring à 400.00 dhs.

Total : 600.00 dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Six Cents Dirhams.

Dr Mona KADIRI  
Néphrologue  
Centre de dialyse LA VICTOIRE  
Tél : 05 37 20 04 04  
INPE : 101149052

Dr Mona KADIR

Dr Mona KADIRI  
Néphrologue  
Centre de dialyse LA VICTOIRE  
Tél : 05 37 20 04 04  
INPE : 101149052





# مركز النصر لأمراض الكلى وتصفية الدم

## Centre de Néphrologie et de Dialyse La Victoire

Docteur Mona Kadiri Lakhmiri

Néphrologue

DES de Néphrologie

Lauréate de la Faculté de Bordeaux

DU d'Épuration Extra-rénale

DIU de Transplantation d'Organes

DIU de Néphrologie Pédiatrique

Ancienne Externe des Hôpitaux de Paris

Ancienne Interne des Hôpitaux de Bordeaux

Ancienne Chef de Clinique des Hopitaux de Lyon

الدكتورة منى القادرى الخميري

اختصاصية في أمراض الكلى

Rabat, le 19/04/2023



### RAPPORT MEDICAL

Nous avons reçu Mr BEKKARI Camel, chez qui nous avons procédé à une perfusion de fer pour une ferritinémie basse. Ella a reçu 03 ampoules de fer 500 mg faite sur 01 séance :

- Le 19/04/2023

La perfusion est déroulée sans incident notable.

Dr Mona KADIRI

Dr Mona KADIRI  
Néphrologue  
Centre de dialyse LA VICTOIRE  
Tél : 05 37 20 00 00  
INPE : 101149052



# مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 230419276



052484/23

Prélèvement du 19/04/2023

Mr BEKKARI CAMEL

### EXAMEN DE SANG

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Urée	* 0.49	g/l	0.15 - 0.45	-
	Soit : 8.13	mmol/l	2.49 - 7.47	-
Créatinine	* 13.9	mg/l	7 - 13.6	-
	Soit : 122.3	μmol/l	61.5 - 119.5	-
Sodium	136	mEq/l	135 - 145	-
Potassium	5.3	mEq/l	3.5 - 5.4	-
Chlore	105	mEq/l	97 - 111	-
Bicarbonates	26	mEq/l	22 - 28	-
Protéines totales	69	g/l	62 - 80	-
Calcium	89	mg/l	84 - 108	-
	Soit : 2.23	mmol/l	2.12 - 2.62	-
Acide urique	60	mg/l	30 - 65	-
	Soit : 360	μmol/l	180 - 390	-
Ferritine	106.7	ng/mL	30 - 400	-
Technique : ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE				

### MARQUEURS TUMORAUX

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
<b>Antigène spécifique de la prostate</b>				
P.S.A	2.39	ng/mL	< 4,4	-
Technique : ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE				

Laboratoire d'Analyses Médicales Mamounia  
Dr. LAKHMIRI Amine - Biologiste  
INPE : 003001061  
ICE : 0016137560000018  
Identifiant Fiscal : 35AU2903  
Av Hassan II - Rabat

Validé par Dr Amine LAKHMIRI le 20/04/2023



Amine LAKHMIRI Pharmacien Biogiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي  
خريج كلية مونبلييه

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 28 88 - 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 - الفاكس : 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 . البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com . البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com .  
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88 .  
C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 .  
ص.و.ض.ج : 2696287 - الضريبة المهنية : 25100207 . س.ت : 53218 .  
Page : 173



# مختبر المامونية للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 230419276

  
052484/23

Prélèvement du 19/04/2023

Mr BEKKARI CAMEL

### EXAMEN D'URINES

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Diurèse	<b>Echantillon</b>		-	-
Micro-albumine	30	mg/l	-	-
	-	mg/24h	< à 20 mg/24h	
Créatinine	0.63	g/l	-	-
μ-Albumine/Créatinine	* 5.41	mg/mmol	<= 2	-
PROTEINE URINAIRE <small>Immuno-turbidimétrie</small>	0.10	g/l	-	-

Laboratoire d'Analyses Médioales  
Mamounia Biologiste  
Dr. LAKHMIRI Amine  
INPE 103001061  
ICE : 001613756000018  
Identifiant Fiscale 33402903  
Av. Hassan II Rabat

Validé par Dr Amine LAKHMIRI le 20/04/2023



103001061

05

37 72 28 88

- 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24

Diplômé de l'Université de Montpellier

إقامة المامونية. شارع الحسين الثاني - الرباط. الهاتف : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com

ص. و. ض. ج : 2696287 - الضريبة المهنية : 25100207 - س.ت : 53218 - ICE 001613756000018

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018

أمين الخميري صيدلي إحيائي  
خريج كلية مونبلييه

Page : 273

# مختبر المامونية للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 230419276



052484/23

Prélèvement du 19/04/2023

Mr BEKKARI CAMEL

### BACTERIOLOGIE

Examen cytobactériologique des urines.

#### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Aspect Clair

Couleur Jaune

#### 1- CYTOLOGIE

pH Acide

Leucocytes < 5 /mm<sup>3</sup> N: < 5

Hématies < 10 /mm<sup>3</sup> N: < 10

Cellule épithéliales Absentes

Cylindres Absents

Cristaux Absents

Levures Absentes

Oeufs de parasites Absents

Trichomonas Absents

#### 2- RECHERCHE DE GERMES BANALS ET DE LEVURES

Examen direct Absence de germes

Culture Négatives après 48 heures

Validé par Dr Amine LAKHMIRI le 21/04/2023

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. LAKHMIRI Amine 103001061  
INPE : 001613756000018  
ICE : 001613756000018  
Identifiant fiscal : 63402903  
Av. Hassan II, Rabat



Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي  
خريج كلية مونبليي

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 - الفاكس : 05 37 72 28 88 - البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com - Email : labomamounia1@gmail.com  
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88  
C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 - 53218 - س.ت : 25100207 - الضريبة المهنية : 2696287 - ص.و.ض.ج : 117