

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- 0018816

168717

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 539 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Boukary CAMEL

Date de naissance : 11/6/1940

Adresse :

Tél. : 0661159789 Total des frais engagés : 239/ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Rachid ZAIRI
NEUROCHIRURGIEN - NEUROLOGUE
80, Av. Lalla Yacout
CASABLANCA

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 fibromyalgie

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 Médecin attestant le placement des Actes
19.06.23	Cs		3000dh	Centre de dialyse LA VICTOIRE Dr M. KADIRI N° 05 37 21 04 04 Tel: 05 37 21 04 04 Fax: 05 37 21 04 04 N° 449052
19.06.23	perfusion de 200ml		2000dh	Dr M. KADIRI N° 449052
19.06.23	Hospitalisation de 2 jours		4000dh	Centre de dialyse LA VICTOIRE Dr M. KADIRI N° 449052

[illegible][illegible]

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

[REDACTED]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مركز النصر لأفراض 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 Hôpitaux de Lyon

الدكتورة منى القادري الخميري

إختصاصية في أمراض الكلى

N° BEKKARI camel



101149052

Ferritine

Uricémie

PSA

IONO, urée, créa

ECBU

protéinurie sur échantillon

creatinine / Albumine

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LAKHMIRI
Mamounia
INPE : 10300000018
ICE : 001613750000018
Identifiant Fiscal : 33402903
Av. Hassan II - Rabat

19 AVR. 2023



100006535

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 بباريس

جراحة الرأس والدماغ والعمود الفقري
اختصاصي في أمراض الأعصاب والدماغ
التخطيط الكهربائي للدماغ

80, شارع لالا يقوت - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.31.78.18 / 05.22.31.89.72

Casablanca, le

19/4/2020

Dr Rachid ZHIRI

fermeture

PSA

unilum

ECBU

Prothèse du genou

Chirurgie / Abdomen

unilum



Docteur Rachid ZHIRI
NEUROCHIRURGIEN - NEUROLOGUE
80, Av. Lalla Yacout
CASABLANCA

مختبر المامونية للتحليلات 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

Code Acte dans la NABM	Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
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

Laboratoire d'Analyses Médicales
Mamounia
Dr. LAKHMIRI Amin Biologiste
INPE : 001613756000018
Identifiant Fiscal : 33402903
Av. Hassan II - Rabat



103001061

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبيلييه

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط، الهاتف : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 - الفاكس : 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 : Email : labomamounia1@gmail.com

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



مركز النصر لأمراض الكلي 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
إختصاصية في أمراض الكلي

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 الكلي وتصفية الدم

Centre de Néphrologie et de Dialyse La Victoire

Docteur Mona Kadir 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

إختصاصية في أمراض الكلي

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. Elle 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 04 04
INPE : 101149052



مختبر المامونية للتحليلات 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
Antigène spécifique de la prostate			
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 : 00013756000018
Identifiant Fiscal : 26402903
Av. Hassan II - Rabat

Validé par Dr Amine LAKHMIRI le 20/04/2023



103001061

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونيبي

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط، الهاتف : 05 37 72 24 24 - الفاكس : 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

Email : labomamounia1@gmail.com البريد الإلكتروني

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

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	Echantillon	-	-
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	0.10 g/l	-	-
Immuno-turbidimétrie			

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

Validé par Dr Amine LAKHMIRI le 20/04/2023



103001061

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونيبيلي

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 - الفاكس : 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
Email : labomamounia1@gmail.com البريد الإلكتروني : 25100207 - س . ت : 53218 - ICE 001613756000018 - C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - الضريبة المهنية : 2696287 - ص . و . ج .

Référence : 230419276



052484/23

Prélèvement du 19/04/2023

Mr BEKKARI CAMEL

BACTERIOLOGIE

Examen cyto bactériologique des urines.

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Aspect Clair
Couleur Jaune

1- CYTOLOGIE

pH	Acide		
Leucocytes	< 5	/mm ³	N: < 5
Hématies	< 10	/mm ³	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

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LAKHMIRI Mamounia
INPE : 00161375600018
Identifiant Fiscal : 23402903
Av. Hassan II, Rabat

Validé par Dr Amine LAKHMIRI le 21/04/2023



103001061

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبيلييه

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط، الهاتف : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 - الفاكس : 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

Email : labomamounia1@gmail.com : البريد الإلكتروني

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 : س. ت. 25100207 - الضريبة المهنية : 2696287 : ج. و. ض. ص. 171