

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.

N° W21-713964

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricole : 11468

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AIT EL NASDOUB Hanane

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0660301886

Total des frais engagés : 2833,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. JABRANE Abdelaziz

Spécialiste en
Néphrologie - Dialyse
16-18, Bd Yacoub El Mansour
Casablanca Tél: 05 22 98 49 55

Date de consultation : 15/09/2023

Nom et prénom du malade : AIT EL NASDOUB Hanane

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age : 40

Enfant

Nature de la maladie : OMT

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

Signature de l'adhérent(e) : P. Hanane

22 SEP 2023
Le : 21/10/2023
ACCUEIL

ET ADHERENT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
LABORATOIRE DE RADIOLOGIE SIR BRANZARAN TARASCON TELE. 04 90 66 60 00 FAX 04 90 66 60 01	25/09/23	B: 1.200,00	1.633,00
	25/09/23	K _u 0,00	0,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

FE ADHERENT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

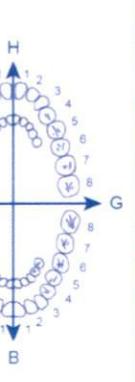
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">D</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> G B		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553
	25533412	21433552										
00000000	00000000											
D												
00000000	00000000											
35533411	11433553											
COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION												
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>												

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CENTRE D'HÉMODIALYSE YACOUB EL MANSOUR

16 18 BD Yacoub El Mansour Maarif Extension RDC Casablanca

Docteur JABRANE ABDELAZIZ

Spécialiste en Néphrologie - Dialyse

Tél : 05.22.98.49.55

Fax : 05.22.98.88.05



الدكتور جبران عبد العزيز
إختصاصي في أمراض الكلى

الهاتف : 05.22.98.49.55

الفاكس : 05.22.98.88.05

Casablanca Le : 15/5/23

ORDONNANCE

Dr. Ait El Djedid Hennane

1) Effectuer deux veineux
2) moins importants.

Dr. JABRANE ABDELAZIZ
Spécialiste en Néphrologie et Dialyse
16-18 Bd Yacoub El Mansour
Rue Med Babi
Tél: 0522.23.77.05
Fax: 0522.23.77.05

Dr. JABRANE ABDELAZIZ
Spécialiste en Néphrologie et Dialyse
16-18 Bd Yacoub El Mansour
Rue Med Babi
Tél: 0522.23.77.05

CENTRE D'HÉMODIALYSE YACOUB EL MANSOUR

16 18 BD Yacoub El Mansour Maarif Extension RDC Casablanca

Docteur JABRANE ABDELAZIZ

Spécialiste en Néphrologie - Dialyse

Tél : 05.22.98.49.55

Fax : 05.22.98.88.05



الدكتور جبران عبد العزيز
إختصاصي في أمراض الكلى

الهاتف : 05.22.98.49.55

الفاكس : 05.22.98.88.05

Casablanca Le : 18-8-23

ORDONNANCE

Cher patient
Nom: Ait El Majdoub Jabra

Patient de 48 ans, consultant
pour l'œdème des jambes et
œdème des membres inférieurs
qui ne sont pas d'origine
cardiaque, des causes à rechercher

Docteur à faire faire
un échographie des membres
inférieurs.

Dr. JABRANE Abdezziz
Spécialiste en
Néphrologie - Dialyse
16-18, Bd Yacoub El Mansour
Casablanca - Tél: 05 22 98 49 55

Dr. JABRANE Abdezziz
Spécialiste en
Néphrologie - Dialyse
16-18, Bd Yacoub El Mansour
Casablanca - Tél: 05 22 98 49 55

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 19/09/2023

Facture

Nom & Prénom : **AIT EL MAJDOUB HANANE**

Date d'examen : 19/09/2023

Examen(s)	
DOPPLER MEMBRES INFÉRIEURS	
Montant TOTAL	900 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

NEUF CENTS DH

*RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17 Rue Mohamed Bahi
Tél: 0522257482.237934/253030. Fax: 0522237705*



Casablanca le 15/9/2023

نº Abdelraouf Hanane

- ① Rapport d'admission / Crise hémorragique
- ② T.S.H
- ③ HbA_{1c}
- ④ Un Oxygène
- ⑤ NFS, VS
- ⑥ CRP
- ⑦ E.R.B U.
- ⑧ Crise hémorragique
- ⑨ Immunogramme

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MÉDICALE
112 Bd. BIR-ANZERANE
I.C.E: 001748286000083
IN.P.E: 0930007196

Dr. JABRANE Abdelaziz
Spécialiste en
Néphrologie - Dialyse
16-18, Bd Yacoub El Mansour
Casablanca - Tél: 05 22 98 49 55

المستعجلات 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email. contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22 - 05 22 94 39 33 - الفاكس: 33 شارع ابن سينا. الدار البيضاء الهاتف:

بناتنا: 35806678 - ت: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي : 48 013 780 01104 01384700132



Prescripteur : Dr ABDELAZIZ JABRANE

Dossier ouvert le : 15-09-2023 12:41

Édité le : 16-09-2023

Réf : 2309151074

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2020/85901

Page 1 / 3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

Leucocytes :	7 670	/mm ³	(4 000–10 000)
Hématies :	4.01	M/mm ³	(3.80–5.40)
Hémoglobine :	13.1	g/100ml	(12.0–16.0)
Hématocrite :	39.0	%	(35.5–45.5)
VGM :	97.3	μ3	(80.0–99.0)
TCMH :	32.7	pg	(27.0–33.0)
CCMH :	33.6	g/100ml	(29.0–36.0)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	66.4	%	(40.0–75.0)
Soit:	5 093	/mm ³	(2 000–7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	0.7	%	(1.0–4.0)
Soit:	54	/mm ³	(100–400)
Polynucléaires Basophiles :	0.3	%	(0.0–1.0)
Soit:	23	/mm ³	(0–150)
Lymphocytes :	27.4	%	(20.0–45.0)
Soit:	2 102	/mm ³	(1 500–4 000)
Monocytes :	5.2	%	(2.0–12.0)
Soit:	399	/mm ³	(200–800)

PLAQUETTES

Plaquettes :	270 000	/mm ³	(150 000–400 000)
VMP:	10.6	fl	
VS.1ère heure	14	mm	(<20)
VS 2ième heure	24	mn	

Dr A. Azeddoug

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé

Médecin biologiste



Mme AIT EL MAJDOUB Hanane

Réf : 2309151074

Page 2 / 3

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Sodium (Na+): (RC)	137	mEq/L	(135–145)
Potassium (K):	3.78	mEq/l	(3.50–5.10)
Chlorure:	95	mEq/L	(95–108)
Réserve Alcaline:	24.0	mEq/L	(22.0–30.0)
Protéines totales:	69.7	g/L	(62.0–83.0)
Magnésium sérique:	23.00	mg/L	(17.00–27.00)
	0.9	mmol/l	(0.7–1.1)
Acide Urique:	44.10	mg/l	(<71.00)
Urée: (Soit:)	0.25 4.17	g/l mmol/l	(0.10–0.50) (1.67–8.34)
Créatinine: (Soit:)	7.1 63.9	mg/l μmol/L	(5.0–12.0) (45.0–108.0)
Calcium:	89.60	mg/l	(84.00–102.00)
Glycémie à jeun: (Soit:)	0.82 4.55	g/L mmol/L	(0.70–1.10) (3.89–6.11)
Phosphorémie:	29.30	mg/L	(25.00–45.00)
	0.9	mmol/L	(0.8–1.4)
HbA1c (HPLC): (Arkray) soit:	5.2 33	% mmol/mol	(4.0–6.5) (20–48)

PROTEINES SPECIFIQUES

Protéine C-réactive: 0.8 mg/L (<5.0)

HORMONOLOGIE

T.S.H: 2.48 mUI/L (0.25–5.00)
(Chimiluminescence/Cobas6000)



Mme AIT EL MAJDOUB Hanane

Réf : 2309151074

Page 3 / 3

BIOCHIMIE URINAIRE

Sous réserve d'une bonne collecte des urines de 24H

Microalbuminurie sur miction: 7.4 mg/l
normes inf à 30mg/24h

Créatinine urinaire sur miction: 2 390.0 mg/l
Normes: 900 à 2000 mg/24h

Rapport alb/cre urinaire: 0.34 mg/mmol (<2.50)
Recherche albumine négative

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect : Légèrement trouble.

BIOCHIMIE PAR BANDELETTE

pH: 6.5
Glucose: Absence.
Proteines: Absence.
Corps Cétoniques: Absence.
Sang: **Traces.**

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes : 47 / mm³ (0-10)
Hématies : 60 / mm³ (0-5)
Cellules épithéliales : Quelques
Cylindres : Absence
cristaux: Absence

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct : Absence de germes
Culture : Négative.

(RC) : Résultat contrôlé

Fin du compte rendu

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
 Patente : 35870583
 IF : 01006693
 CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
 RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 15-09-2023

Mme Hanane AIT EL MAJDOUB

FACTURE N° 2309151074

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0120	Ionogramme complet	B160	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	Magnésium	B60	B
	Bicarbonates	B40	B
	Créatininurie sur miction:	B30	B
	Examen cytobactériologique des urines	B150	B
	Microalbuminurie sur miction:	B100	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0129	Phosphore minéral	B40	B
0223	VS	B30	B

Total de B : 1200

TOTAL DOSSIER	1633.00 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille six cent trente-trois dirhams



Casablanca , le 19/09/2023

**Mme. AIT EL MAJDOUB HANANE
DR JABRANE ABDELAZIZ**

**ECHO-DOPPLER VEINEUX
DES DEUX MEMBRES INFÉRIEURS :**

- Perméabilité du réseau veineux profond (Veines iliaques externes, veines fémorales communes, fémorales superficielles, veines poplitées, veines tibiales et pédieuses), avec des veines à paroi fine, dépressibles à la compression et se remplissant normalement au doppler couleur.
- Absence de thrombose ou de signes post-phlébitiques.
- Veine cave inférieure normale sans altération pariétale ni thrombose.
- Aorte de calibre normal et perméable.

AU TOTAL :

- **ABSENCE DE SIGNE DE THROMBOSE VEINEUSE PROFONDE.**

Avec mes amicales salutations.

Dr. BENYAHIA ZF
RADIOLOGIE MAMMOGRAPHIE
BERRADAM, BENYAHIA Z.
17, Rue Med Bahi
Tél: 0522.25.74.82
Fax: 0522 23 77 05