

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

- Reclamation : 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.

M23-003273

194602

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00479 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FANGAR AHMED

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : Résidence 30 cours Ag-B-Ghoudi
et yacoub 20 cours IM.37 APP.6 CASA

Tél. : 0663295031 Total des frais engagés : 890 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur ZAID Driss
Centre de Maladies Néphrologie
AI Hayat Oasis Dialyse
29, Rue Edmond Rostand
Tél. : 05 22 77 99 50 - INPE : 091149005

Date de consultation : 05/01/2024

Nom et prénom du malade : FANGAR Ahmed Age : 78ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

maladie rénale Chez l'adulte
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 : 12/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Facture et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
06.02.2024		1 Néf. S.d.	29 151. 600.00 DH	Docteur ZAID DR Néphrologie Rue de Maladies Rénales Al Hayat Bâtis. 0527795011 0911000000

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch, likely upper, showing the arrangement of teeth. The teeth are numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. Numbered teeth include 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 on the upper arch and 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 on the lower arch. Directional markers are present: 'H' at the top, 'D' on the left, and 'B' at the bottom. The diagram illustrates the concept of 'H' (High) and 'L' (Low) teeth, where the upper arch has more 'H' teeth and the lower arch has more 'L' teeth.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

CASABLANCA

of 102-2024



Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

Sur les urines de 241
fem
Proleukine 241
ALbuminurie 241
+ Ratio ALb/crea V
sur sécrétion

Dr. LOUANJLY
40, Rue Prince Moulay Abdellah
Tel: 022 207422 - 022 207422
Laboratoire d'Analyses Médicales
Blood & Urine Laboratory
LABOMAC - Biologiste
L'uridine - ADDITIVE
Dr. LOUANJLY
40, Rue Prince Moulay Abdellah
Tel: 022 207422 - 022 207422
Laboratoire d'Analyses Médicales
Blood & Urine Laboratory
LABOMAC - Biologiste
L'uridine - ADDITIVE

Professeur ZAID Driss
Néphrologie
Centre de Maladies Régionales
Al Hayet
29, Rue Edm...
tel. : 05...

Docteur ZAID Driss
Néphrologie
Centre de Maladies Rénale Dialyse
Al Hayat Oasis
29 Rue Edmond Rostand Oasis Casa
Tel.: 05 22 77 99 50 - INPE : 091149005



CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

2, Rue Jean Rostand Oasis

090061938



F A C T U R E

N° 72 / 2024 du 06/02/2024

Nom patient	FANGAR AHMED	Entrée 06/02/2024	Sortie 06/02/2024
Prise en charge	PAYANTS		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION	1,00	CONSULT	300,00	300,00
ECHOGRAPHIE.	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	600,00
Total				600,00

	Total général	600,00
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>		
SIX CENTS DIRHAMS		

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	600,00				600,00	0,00

Date du prélèvement : 06-02-2024 à 14:30
Code patient : 1906110020
Né(e) le : 01-01-1946 (78 ans)



Mr Ahmed FANGAR
Dossier N° : 2402060157
Prescripteur : Dr Driss ZAID

BIOCHIMIE URINAIRE

Albuminurie sur urine de 24 heures

Diurèse	2 100	mL / 24h	
Albuminurie (urine 24h)	3.30	mg/l	
(Chlorure de benzéthonium - Cobas Roche Diagnostics)	0.003	g/l	
Albuminurie des 24h	6.93	mg / 24h	(<30.00)
(Sous réserve d'un bon recueil des urines)	0.007	g/24h	(<0.030)
 Diurèse	 2 100	 ml/24h	 (800-1 600)
(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)			
 Protéinurie en g/L	 0.07	 g/l	 (<0.14)
(Chlorure de benzéthonium)			
Protéinurie des 24h	0.15	g / 24h	(<0.15)
(Chlorure de benzéthonium)			

Au cours d'une grossesse normale, les protéines urinaires peuvent atteindre 0,30 g/24h.

RATIO ALBUMINURIE/CREATININURIE

12-01-2023

Albuminurie sur échantillon (Pourpre de Bromocrésol)	63.60	mg/L	27.50
Créatininurie sur échantillon (Dosage cinétique de Jaffé)	1.79	g/L	1.72
 Rapport Albuminurie/Créatininurie(mg/g)	 35.53	 mg/g	 (<30.00)
R. Albuminurie/Créatininurie(mg/mmol)	2.38	mg/mmol	(<2.00)
Rapport Albuminurie/Créatininurie (g/g)	0.0355	g/g	(<0.0300)
			15.99
			1.07
			0.0160

مختبر التحاليل الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJI
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél : 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06 - Fax : 0522 26 83 03
Page 1 / 1

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. 40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanji@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 06-02-2024

MUPRAS
Mr Ahmed FANGAR
Prescripteur : Dr Driss ZAID

Demande N° 2402060157

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9106	Forfait traitement autre échantillon	B5	B
0177	Protéine (dosage)	B30	B
0177	Protéine (dosage)	B30	B
0485	Microalbuminerie exprimée en gramme/gramme de créatinine	B150	B

Total des B : 215

TOTAL DOSSIER : 290.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingt-dix dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40، مجمع الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء، رب
Tel : 05.22.47.33.83/05.22.20.74.22/05.22.29.77.06/05.22.29.14.95/06.61.06.15.99/06.61.06.35.99/Fax : 05.22.26.83.03

e-mail : labomac@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma
Prélèvements à Domicile Tél. : 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P 20.080

40. محج الامير مولاي عبد الله - الدارالبيضاء - رتب: ٠٥٣٣٤٣٣٨٣ / ٠٥٣٣٣٩٧٧٦٦ / ٠٥٣٣٣٩٦١٣٦٦

Tel.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000



CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS



INPE 091149005

Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

CASABLANCA

CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE ALHAYAT OASIS

06/1/24 Fangar Ahmed 78 ans

Poids 75 kg- T 171 cm

Antecedants

Ancien tabagique

1995 Diabète T Insulinoréquerant t depuis 3 ans

Plutôt contrôlé HbA1c 8%

2000 HTA Exforge HCT 10/160/12.5 Dr Makhlof

HBP sous Flotral

Lithiase renale Lithotritie rein droit

Motif de Consultation

Insuffisance rénale

Créatinine du 4/10/23	13.1 mg /l	mdrd	57 mil/min
Créatinine du 26/05/23	12.5 mg /l	mdrd	59mil/min
Créatinine du 8/01/24	16.5 mg /l	mdrd	43 mil/min

Déclin 16 mil/min

Uricémie 95 mg/l

PA 120 /80 mmHg

Echographie rénale

Rein droit

De taille normale environ 13 cm sur cette coupe Index cortical conserve Multikystique Différenciation corticomédullaire Parenchyme résiduel conservé Arborisation vasculaire conservée corticomédullaire conservée

Rein Gauche

De taille normale environ 11.2 sur cette coupe Index cortical conserve Différenciation corticomédullaire conservée Arborisation vasculaire

Vessie Semi réplétion

Conclusion

Patient de 78 ans Antécédents Diabète T² Lithiase rénale lithotritie PA contrôlée sous RAI+Amlodipine Hyperuricémie Echostructure rénale relativement conservée Insuffisance rénale légère mais Déclin sévère récent de 16mil/min

En attente de Porteur Albuminurie

Professeur ZAID DRISS
Néphrologie
Centre de Maladies Rénale Dialyse
29, Rue Edmond Rostand Oasis
Tél.: 05 22 77 99 50 - INPE : 091149005

