

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Angla Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Honneur
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

N° W21-697811

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1572 Société : Retraité

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 200.005

Nom & Prénom : HANIR. TAHAR

Date de naissance : 01.01.38

Adresse : groupe B. Rue 91 n°13 EL OULFA CHA

Tél. : 065806.92.58

Total des frais engagés : 113.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ZOUGAGHI SINANE
Chirurgien Urologue
93, Bd. Dum Rab. Apt. n°14 Oulfa
Casablanca.
05 22 20 93 65 66 67 71 72 73

Date de consultation : 03/03/2024

Nom et prénom du malade : Hanir Tahar Age : 85

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : 85

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 Le : 20/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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
				INP : 092025964
				Dr. ZOUGACHI SINAÏ
				Chirurgien Dentiste
				193, Bd. Olympe de Soulogne n° 14 Oulfa
				Casablanca
				Tél: 05 22 99 00 93 Fax: 05 22 62 71 02 01

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL OULFA Dr. SVISTAKOVA YASMINE 54, Bd. Oud Tapsit Oulfa Casablanca Tél: 05 22 91 32 92	13-03-2024	113,40
		INPE: 092025964

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

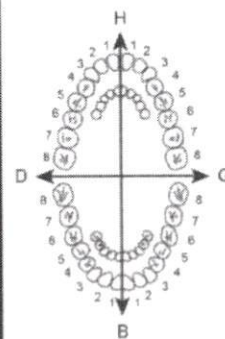
Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES Dr. S. EL HAFIANE 199, Bd. Oud Tapsit Oulfa Casablanca Tél: 05 22 90 90 44 Fax: 05 22 90 80 00 00	13-03-24	B 30	30.000.00
			INPE: 093060895

AUXILIAIRES MEDICAUX

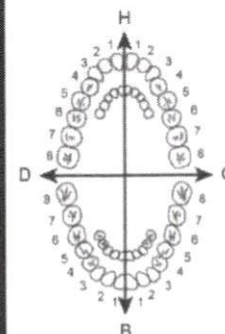
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ZOUGAGHI Sinane

Chirurgien Urologue

- Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie
de Rabat

- Ancien médecin au CHU Avicenne - Rabat

- Ancien interne des hôpitaux de Paris - France



الدكتور الزوفاغي سنان

أخصائي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والأعضاء التناسلية

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط

- طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس - فرنسا

613/08/2024

LOT: M0902
PER: 11/2024
PPV: 38,00DH

LOT: M1208
PER: 11/2025
PPV: 36,40DH

LOT: M1030
PER: 03/2025
PPV: 39,00DH

Don Nour...

Dr. ZOUGAGHI SINANE
Chirurgien Urologue
193, Bd. Oum Rabii Appt. n° 14 Oulfa
Casablanca
Tél: 05 22 89 00 98 - 06 62 71 04 01

38,00

- Aflamix 1cpj le so

36,40

39,00

- Dureto 1cpj le so

113,40

PHARMACIE EL OULFA
PHARMAKOVA
Dr. SVISTAKOVA YASMINE
N°54, Bd. Oued Tananif Oulfa Casablanca
Tél: 05 22 81 32 92

PHARMACIE EL OULFA
PHARMAKOVA
Dr. SVISTAKOVA YASMINE
N°54, Bd. Oued Tananif Oulfa Casablanca
Tél: 05 22 81 32 92

Dr. ZOUGAGHI SINANE
Chirurgien Urologue
193, Bd. Oum Rabii Appt. n° 14 Oulfa
Casablanca
Tél: 05 22 89 00 98 - 06 62 71 04 01

193, Bd. Oum Rabii Appt. n° 14 - Oulfa - Casablanca.

193, شارع أم الربيع شقة رقم 14 الولفة - الدار البيضاء.

☎ Fixe : 05 22 89 00 98 ☐ Urgence : 06 62 71 04 01 ✉ E-mail: sinane27@gmail.com

BILAN BIOLOGIQUE

INFLAMMATION

- CRP
- VS 1^{ère} heure et 2^{ème} heure

IONOGRAMME

- Potassium, Sodium, Chlore
- Réserve alcaline
- Protides totaux

BILAN LIPIDIQUE

- Triglycérides
- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL

BILAN HEPATIQUE

- SGOT (ASAT), SGPT
- Gamma GT
- Phosphatases alcalines

BILAN URINAIRE

- Protéinurie des 24 heures
- ECBU
- Ionogramme urinaire

BILAN GLYCÉMIQUE

- Glycémie à jeun
- Glycémie post prandiale
- HbA1c

DIVERS

- Myoglobine
- Troponine
- Electrophorèse des protéines

HÉMOGRAMME

(NUMERATION-FORMULE-SANGUINE)

- ☐ Globules rouges - Hémoglobine
- ☐ Hématocrite - Globules blancs...
- ☐ Plaquettes

BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- ☐ - T3 T4, TSH

BILAN DE LA COAGULATION

- ☐ - Taux de prothrombine
- ☐ - INR
- ☐ - TCA malade/TCA témoin
- ☐ - Fibrinogène

BILAN DE LA FONCTION RENALE

- ☐ - Créatinine
- ☐ - Urée plasmatique
- ☐ - Microalbuminurie

EXPLORATION DE LA PROSTATE

- ☐ - PSA

ENZYMES MUSCULAIRES

- ☐ - LDH
- ☐ - CPK
- ☐ - CPK-mb

Mme MOUNIR Kaltoum F
18-02-1947



ORDO

A coller sur l'ordonnance

Dr. ZOUGACHI SINANE

Cachet

Chirurgien Urologue
193, Bd. Ouhadi Appt. n° 14 Oulfa
Casablanca
Tél: 05 22 66 00 98 GSM: 66 62 71 04 01



LABORATOIRE ORBIO

Analyses médicales

مختبر أوريو

التحليلات الطبية

Dr.Said ELHAFIANE

FACTURE N : 240300285

CASABLANCA le 13-03-2024

Mme Kaltoum MOUNIR

Demande N° 2403132013

Date de l'examen : 13-03-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0135	Urée	B30	B

Total des B : 90

TOTAL DOSSIER : 90.00DH

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

LABORATOIRE ORBIO

Analyses Médicales

Dr. Said ELHAFIANE

199 Bd Oum Rabii - Casablanca

Tél: 05.22.90.90.44

N°ICE: 001698908000008

INPE: 093060895

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

Recto - Verso

www.orbio.ma

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le samedi de 8h00 à 13h00

199, Boulevard Oum Rabii, El OULFA Casablanca

Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 Email: contact@orbio.ma

INPE: 093060895 TP: 36046873 - ICE: 001698908000008

ISO 9001

**BUREAU VERITAS
Certification**





LABORATOIRE ORBIO

Analyses médicales

مختبر أوريو

التحليلات الطبية

Dr.Said ELHAFIANE

A Casablanca, le Mercredi 13 Mars 2024

Dossier N° : 2403132013

Mme Kaltoum MOUNIR

Né(e) le : 10-02-1947

Prélevé le : au labo 13-03-2024 11:24

Prescription : Dr. SINANE ZOUGAGHI

Mme Kaltoum MOUNIR
CASABLANCA



BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec,gel,héparine

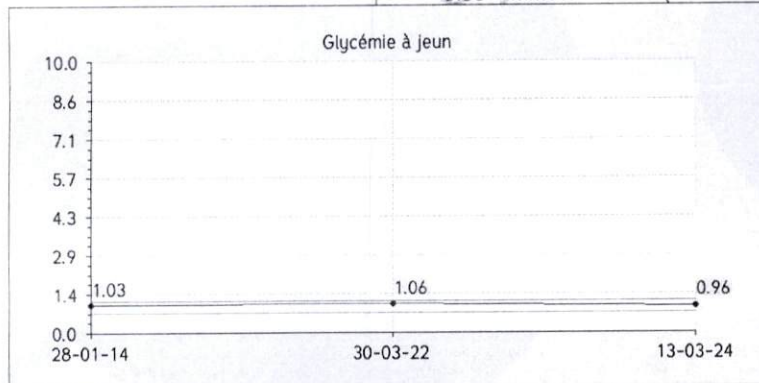
Glycémie à jeun

(Héxokinase)

0.96 g/l (0.74-1.15)
5.33 mmol/l (4.11-6.38)

30-03-2022

1.06



Créatinine

(Cinétique)

11.1 mg/l (5.5-11.8)
98.2 µmol/l (48.7-104.4)

28-01-2014

8.0

LABORATOIRE ORBIO

Analyses Médicales

Dr. Said ELHAFIANE

199 Bd Oum Rabii - Casablanca

Tél: 05.22.90.90.44

N°ICE : 001698908000008



2403132013 – Mme Kaltoum MOUNIR

28-01-2014

Clairance – MDRD

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasiens)

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

51 ml/mn

76

62 ml/mn

92

Intervalles de références

- 60 < DFG < 80 ml/mn : F.R à évaluer en fonction de l'âge du patient.
- 30 < DFG < 60ml/mn : I.R modérée
- 10 < DFG < 30ml/mn : IR sévère
- DFG < 10ml/mn : IR terminale

Urée

(Uréase GLDH)

0.46 g/l (0.17–0.50)

7.66 mmol/l (2.83–8.33)

Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Saïd ELHAFIANE
199 Bd Oum Rabiï – Casablanca
Tél: 05 22 90 90 44
N°TCE : 001698908000008