

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 canalaire, 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 canalaire.

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 Angle 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



Déclaration de Maladie

Nº W21-697811

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1572

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOUSSIR. TAHLAR.

Date de naissance :

01/01/38

Adresse :

groupe B. Rue. 91 n°13 EL OULFA CASABLANCA

Tél. : 0658.06.92.58

Total des frais engagés : MB: 4490 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 - 11 Le : 20/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Date des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
		320		INP : 0911111111 DR. ZOUGAGH S. Chirurgien Dentiste 193, Bd. Oulfa Casablanca n° 14 Oulfa 193, Bd. Oulfa Casablanca n° 14 Oulfa Tél: 05 22 82 00 93 CM 06 62 71 01 01

EXECUTION DES ORDONNANCES

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

ANALYSES - RADIGRAPHIES

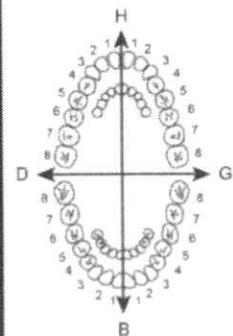
Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES - RADIOPHOTOGRAPHIES Dr. SVISTAKOVAYA YASMINE N°54, Bd. Quad Tadla El Oulfa Casablanca Tél: 05 22 91 32 92	13-03-24	B, g	9,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

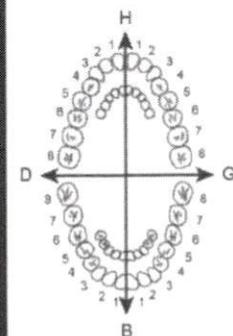
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

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 الزوڭاغي سنان
أخصائي في أمراض و جراحة الكلى
والمسالك البولية والأعضاء التناسلية

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط

- طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس - فرنسا

013 | 03/06/24

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

LOT : M1208
PER : 11/2025
PPV : 38,40DH

LOT : M1030
PER : 03/2025
PPV : 38,00DH

38,00

- Aflaonic 1cp/j le frs
1Pmg

36,40
39,00

- Dmefo

113,40

PHARMACIE EL OULFA
PHARMAKOVA
Dr. SVISTAKOVAYASMINE
N°54, Bd. Oued Tansit Oum Rabii Casablanca
Tel: 05 22 91 32 92

PHARMACIE EL OULFA
PHARMAKOVA
Dr. SVISTAKOVAYASMINE
N°54, Bd. Oued Tansit Oulfa Casablanca
Tel: 05 22 91 32 92

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

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

شارع أم الريح 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

RD0

BILAN LIPIDIQUE

- Triglycérides
- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL

BILAN HEPATIQUE

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

Mme MOUJIR Kaltoum
10-02-1947



2403132013

A coller sur l'ordonnance

BILAN URINAIRE

- Protéinurie des 24 heures
- ECBU
- Ionogramme urinaire

BILAN GLYCÉMIQUE

- Glycémie à jeun
- Glycémie post prandiale
- HbA1c

DIVERS

- Myoglobine
- Troponine
- Electrophorèse des protéines

HEMOGRAMME

(NUMERATION-FORMULE-SANGUINE)

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

BILAN DE LA FONCTION

THYROIDIENNE

- T3, T4, TSH

BILAN DE LA COAGULATION

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

BILAN DE LA FONCTION RENALE

- Gréatinine
- Urée plasmatique
- Microalbuminurie

EXPLORATION DE LA PROSTATE

- PSA

ENZYMES MUSCULAIRES

- LDH
- CPK
- CPK-mb

Dr. ZOUGACHI SINANE
Chirurgien Biologique
193, Bd. Oum El Bouaghi Apt. n°14 Dulta
Casablanca
Tél.: 05 22 81 00 98 GSM: 06 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 Babii - 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 أوربيو
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

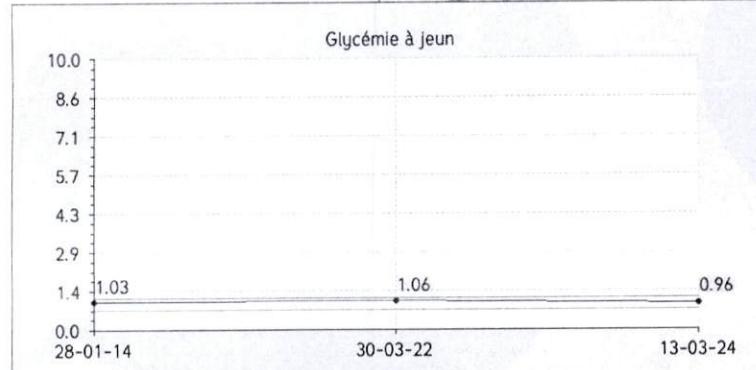
Sang tube sec,gel,héparine

Glycémie à jeun
(Héxokinase)

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

30-03-2022

1.06



Créatinine
(Cinétique)

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

28-01-2014

8.0

LABORATOIRE OREIO
Analyses Médicales
Dr. Said ELHAFIANE
199 Bd Oum Rabii Casablanca
Tél: 05.22.90.90.44
N°ICE : 001698908000008

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 44 Email: contact@orbio.ma

INPE: 093060895 TP: 36046873 - ICE: 001698908000008

ISO 9001

BUREAU VERITAS
Certification



2403132013 – Mme Kaltoum MOUNIR

28-01-2014

Clairance – MDRD

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasian)

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

51 ml/mn

76

62 ml/mn

92

Intervalles de références

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

Urée

(Uréase GLDH)

0.46 g/l
7.66 mmol/l

(0.17–0.50)
(2.83–8.33)

Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said ELHAFIANE
199 Bd Oum Rabia Casablanca
Tél. 0522.90.90.44
N° TCE 001698908000008