

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0920 Société : RAM 203034

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HAMDAOUI ARDELHAFID

Date de naissance : 1950

Adresse : 12, Rue Oued EL MALEH EL OULFA CASABLANCA

Tél. : 06 75 96 4457 Total des frais engagés : 875,11 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. LEMSEFFER Y  
-NEPHROLOGUE-  
125, Avenue Mers Sultan - Casab  
INPE : 091094599

Date de consultation 18/03/2014 Nom et prénom du malade : HAMDAOUI Abdelhafid Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : CASA Le : 21/03/2014

Signature de l'adhérent(e) : 

### RELEVE 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
18/03/24	C	2	200 DH	DR. LEMSEH HER. N°1111111111111111 Avant le 09/09/1999

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IMAD BENOUEURREK Imad Eddine Docteur en Pharmacie 122, Lotissement Nour Daroua Tel 05 22 53 21 92	18/03/24	583,50

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire et Radiologue M. Eddine Benouarrek 122, Lotissement Nour Daroua Tel 05 22 53 21 92	18/03/24	B 90	91,61 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

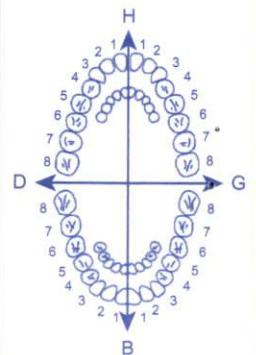
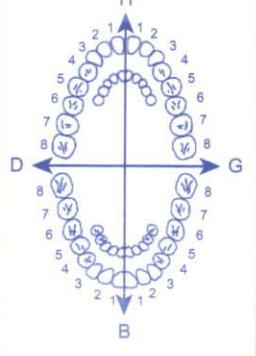
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552	
	00000000	00000000		
D	00000000	00000000	G	
	35533411	11433553		
B				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			DATE DE L'EXECUTION

مركز الكلية الاصطناعية مرس السلطان  
CENTRE D'HEMODIALYSE MERS-SULTAN

Dr.LEMSEFFER Youssef

Spécialiste des maladies des reins-rein Artificiel  
Diplômé de la faculté de médecine de marseille

الدكتور المسفر يوسف

اختصاصي في أمراض الكلية  
خريج كلية الطب بمارسيليا

Casablanca le : ..... ١٨ / ٣ / ٢٠٢٤ .....  
الدار البيضاء في :

Ar HANDAOUI Abdelkhefif

92,00 x 3

Grosgrain

1415



102,50

Cartiflex 0,4

1415



Traitemet du 3

583,50

Dr. LEMSEFFER.  
-NIPHTHROLOGUE  
125 Avenue Mers Sultan Casablanca  
Tél. 05 22 26 46 34 - Fax : 05 22 26 46 34  
INPE 05 22 26 46 34

PHARMACIE IMAD  
BENOARREK Imad Eddine  
Docteur en Pharmacie  
122, Lotissement Tour Deroua  
Tél. 05 22 26 46 34

# COVERSYL®

Péridopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg



6 118000 100294

92,00

# COVERSYL®

Péridopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg



6 118000 100294

92,00

# COVERSYL®

Péridopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg



6 118000 100294

92,00

# CONTIFLO® OD

PPV: 109DH70

30 Gélules  
à libération prolongée  
Voie orale  
0.4 mg

# CONTIFLO® OD

PPV: 102 DH 50

30 Gélules  
à libération prolongée  
Voie orale  
0.4 mg

# CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération  
prolongée  
Voie orale

18001 300556

# CONTIFLO® OD

PPV: 102 DH 50

30 Gélules  
à libération prolongée  
Voie orale  
0.4 mg

# CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération  
prolongée  
Voie orale

6 118001 300556

# CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération  
prolongée  
Voie orale

6 118001 300556

مركز الكلية الاصطناعية مرس السلطان  
CENTRE D'HEMODIALYSE MERS-SULTAN

Dr.LEMSEFFER Youssef

Spécialiste des maladies des reins-rein Artificiel  
Diplômé de la faculté de médecine de marseille

Casablanca le : 18/03/2024 ..... الدار البيضاء في :

الدكتور المسفر يوسف

اختصاصي في أمراض الكلية  
خريج كلية الطب بمارسيليا

Dr Hamdaoui Abdelhafid

urine  
creatine  
Ac Magne

Laboratoire Génelab  
Oum Rabiaa  
M. BENAZZOUZ  
Rue Aboub Oum Rabiaa El Oulta Casab  
05 22 93 10 60/61 - Fax : 05 22 93 10 6  
Paterna : 05 22 93 10 77/78 - 05 22 93 10 60/61  
E-mail : 1136564@msn.com - 05 22 93 10 60/61

Dr LEMSEFFER. Y  
-NEPHROLOGUE-  
125, Avenue Mers Sultan - Casab  
INPE : 091094599

Laboratoire GENELAB "Oum Rabiaa"  
180324-107



HAMDAOUI ABDELHAFID  
D.N : 01/01/1950

125 شارع مرس سلطان 000 20 ، الدار البيضاء الهاتف : 05 22 26 46 34 / 05 22 26 95 34 / 05 22 26 96 34

125, Avenue Mers Sultan 20 000 Casablanca - Tél.: 05 22 26 95 24 / 05 22 26 96 34 - Fax : 05 22 26 46 34

E-mail : ylemseffer@hotmail.fr - I.C.E.: 000230943000087

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"****Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biogiste**

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

**Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,  
genelab2@gmail.com****ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_lab : 093001394- IF : 51485800****FACTURE****Casablanca , le 19/03/2024****Facture N° 180324-107 du 18/03/2024****MUPRAS****Dr : LEMSEFFER YOUSSEF**

N°Bon de soin

Mle

**Patient :Mr HAMDAOUI ABDELHAFID**

Analyses	Valeur en B	Montant
UREE	30	26,70
ACIDE URIQUE	30	26,70
CREATININE Clairance	30	26,70
<b>Total B</b>	<b>90</b>	<b>80,10</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,51</b>
<b>Total</b>		<b>91,61</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Quatre-vingt-et-onze dirhams 61 centimes\*\*\***

Laboratoire Genelab  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOUZ  
Rue Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casablanca  
tél : 05 22 93 10 60/6 - Fax : 05 22 93 10 61  
Patente : 35051078 INPE : 097163968  
ICE : 001084109000068 IF : 51485800



**مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génelab  
"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



## **Compte rendu d'analyses**

Demandé par Dr : LEMSEFFER YOUSSEF  
125 avenue Mers Sultant-casablanca 20 000

Tél : 022269634 Fax :  
**Casablanca**  
Édité le : 19/03/2000



Mr HAMDAOUI ABDELHAFID

Date naissance:01/01/1950

Code Patient : 19-00845

Dossier créé le : 18/03/2024

Patient prélevé le : 18/03/2024

INPE GENELAB : 093001394  
INPE Bio : 097163968  
IF : 51485800  
Réf : 180324-107

Heure création: 15:29

**Heure Plvt : 15:34**

Page : 1 / 2

## **ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

			Valeurs Usuelles	Antériorité
UREE <i>(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))</i>	:	0,41 6,83	g/l mmol/l	( 0,17 - 0,43 ) ( 2,83 - 7,16 )
				0,48 (16/01/24) 0,41 (23/10/23) 0,44 (12/09/23) 0,51 (02/08/23) 0,53 (07/06/19)~~~
ACIDE URIQUE <i>(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))</i>	:	73,52 437,44	mg/l μmol/l	( 35 - 72 ) ( 208,3 - 428,3 )
				79,04 (16/01/24)
Au cours du traitement hypo-uricémiant, la cible thérapeutique de l'uricémie est <60mg/L.				
<b>CREATININE</b> Clairance				
CREATININE <i>(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))</i>	:	16,36 145	mg/l μmol/l	( 6,7 - 11,7 ) ( 59 - 104 )
				17,80 (16/01/24) 17,15 (23/10/23) 18,17 (12/09/23) 17,51 (02/08/23) 16,45 (07/06/19) 13,24 (11/02/19)
Clairance de la créatinine MDRD	:	41,7	ml/min/1,73m <sup>2</sup>	( 80 - 120 )
Clairance de la créatinine CKD-EPI	:	40,9	ml/min/1,73m <sup>2</sup>	( 80 - 120 )

**Clairance créat /Estimation du DFG:CKD EPI**  
Le débit de filtration glomérulaire (DFG), exprimé en mL/min/1,73 m<sup>2</sup>, il doit être estimé à partir de la créatininémie par l'équation CKD-EPI (Chronic Kidney Disease Epidemiology collaboration, Levey, 2009)  
Référence HAS, FFev 2012

>80 ml/mn : Pas d'insuffisance rénale.  
 Entre 60 et 80 ml/mn : Surveillance régulière (voir médecin traitant)  
 Entre 30 et 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée  
 < 30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère

Laboratoire GénieLab  
Oum Rabia  
M. El NAZZAR  
Rba. Aboubakr El Duffa - Casablanca  
El Duffa - Casablanca  
05 22 93 10 50/61 - 05 22 93 11  
Patente : 05051078 INPI : 05051078  
E 60108413/2005-05-15 E500  
IE 5/15

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

الفاك : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م : Patente : 35051078 - الساتا : Fax. : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmqgenelab.com



مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الريـبع"  
*Laboratoire de biologie médicale Génelab*  
**"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إيجانى



Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

Page : 2/2

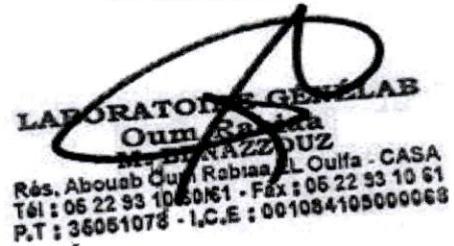
Mr HAMDAOUI ABDELHAFID

Dossier N° : 180324-107

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement*

**Biogiste**

Dr M.Benazzouz



Laboratoire GENELAB  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOUZ  
Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casablanca  
Tel : 05 22 93 10 60/61 - Fax : 05 22 93  
Patente : 35051078  
ICE : 001084109000068 - INPE : 057  
IF : 514B6000

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

NB : (\*) = paramètre accrédité شارع أم الريـبع - الـالـفـة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الـريـبع - عـمارـةـسـ - الدـارـالـبـيـضاـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - العنوان : 35051078 - ت.م : Patente : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com