

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.

MUPRAS est une société à capital marocain, soumise à la législation marocaine, dont le siège social est situé à Rabat, Maroc.



Déclaration de Maladie

N° W19-476028

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0354 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : AGOUZUL LAHCEN

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : KHADIJA EL MANOUZI Age :

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

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-476028

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OGF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				Montant des soins Début d'exécution Fin d'exécution
O.D.F.	Détermination du coefficient masticaire			Coefficient des travaux
	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	Montant des soins Date du devis Fin de	
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profection.				

VOLET ADHERENT	NOM	Mie
DECLARATION N°	W17-109292	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

W17-109292

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mie	0351
Nom & Prénom AGOUTOU LAHSEN			
Fonction	RETRAITE	Phones	0522360853
Mail PAH			
MEDICIN	Prénom du patient AGOUTOU KHADIJA ELMAHDI		
Adhérent	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant	Age 68 ans Date 09/10/19
Nature de la maladie		Date de la visite	
diabétique + bilan néphrologique			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
C3		300,00	
PHARMACIE	Date		
Montant de la facture			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date 11/10/2019	
Designation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
Echographie Rende		500,00 DH	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PM	IM	IV

Dr. WARDANI Khadija
NEPHROLOGUE
6, Avenue de l'Indépendance - Casablanca
Tél: 05 22 22 48 96 - Fax: 05 22 22 48 97

RADIOLOGIE DEBB GHALLEF
CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13



مركز الدار البيضاء الورداني لأمراض الكلى و تصفية الدم
CENTRE DE NEPHROLOGIE-HÉMODIALYSE CASABLANCA WARDANI

Dr. WARDANI Khadija
NEPHROLOGUE
Diplômée de la Faculté
de Médecine de Marseille



الدكتورة الورداني خديجة
إختصاصية في مرض الكلية
خريجة كلية الطب بمرسليا

CASABLANCA, LE 09/10/2019

NOTE D'HONORAIRE

Nom-Prénom : Mme EL MANOUZI Khadija

1 Consultation à 300.00 dhs
(Trois cent dirhams)

Dr. WARDANI Khadija
NEPHROLOGUE
8, Quartier des hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 22 48 50 - Fax: 05 22 20 02 88

8 زنقة المستشفيات - حي المستشفيات
الدار البيضاء - ص ب 360 - المغرب
8, Rue des hôpitaux - Quartier
des hôpitaux - Casablanca
BP 20 360 - Maroc

مستعجلات : 06.61.19.26.77
Tél / Fax : 05.22.22.48.50
E-mail : centre.dialyse.wardani@gmail.com
reservation.dialysevacancecasa@gmail.com
Site web : www.dialysecasablancomaroc.com



مركز الدار البيضاء الورداني لأفراض الكلى و نصفية الدم
CENTRE DE NEPHROLOGIE-HÉMODIALYSE CASABLANCA WARDANI

Dr. WARDANI Khadija
NEPHROLOGUE
Diplômée de la Faculté
de Médecine de Marseille



الدكتورة الورداني خديجة
إختصاصية في مرض الكلية
خريجة كلية الطب بمرسليا

9/10/19 Agouzoul Kadifa
(MOU EL MANOUFI)

- ① clearance de la créatinine
- ② Fvs reticulocytes
- ③ ferritine
- ④ helicobacter
- ⑤ protéinurie de 24h
- ⑥ sang urinaire
- ⑦ VS

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham QUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 48 13

Dr. WARDANI Khadija
8, Rue des hôpitaux - R.D.C
Tél: 05 22 22 48 50 / Fax: 05 22 22 09
Fax: 05 22 20 02 88 - Casa

8 زنقة المستشفيات - حي المستشفيات
الدار البيضاء - ص ب 360 - المغرب
8, Rue des hôpitaux - Quartier
des hôpitaux - Casablanca
BP 20 360 - Maroc

مستعجلات : 06.61.19.26.77
Tél / Fax : 05.22.22.48.50 : الفاكس / الهاتف
E-mail : centre.dialyse.wardani@gmail.com
reservation.dialysevacancecasa@gmail.com
Site web : www.dialysecasablancomaroc.com

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 191000384

Casablanca le 12-10-2019

Mme EL MANOUZI Khadija

Date de l'examen : 12-10-2019

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0154	Ferritine	B250	B
0169	Chlore	B30	B
0175	Potassium	B30	B
0177	Protéine (dosage)	B30	B
0179	Sodium	B30	B
0205	Clearances de la créatinine	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0222	Réticulocytes	B30	B
0223	VS	B30	B
0270	Hélicobacter pylori	B180	B

Total des B : 740

TOTAL DOSSIER : 1006.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille six dirhams soixante centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham QUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire de Biologie Médicale

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



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

cofrac



ACCREDITATION N° 8-4177

Porteurs agréés
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AF] sont acceptés
par l'accréditation

Dossier : 19101407

Mme EL MANOUZI Khadija

Page N° : 2 / 4

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure	25 mm	(0-15)
VS 2ème heure	54 mm	(0-30)

NB : Valeurs de référence sont fonction de l'âge et du sexe :

H : Age/2

F : (Age+10)/2

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Ferritine (Technique chimiluminescence)	42.50 ng/mL	(11.00-306.80)
--	--------------------	----------------

BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse des 24h	2 500 ml / 24h	(800-1 600)
Sodium urinaire des 24h (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	20 mmol/l	
Soit	50 mmol/24h	(40-220)

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerketouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerketouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019



مركز الدار البيضاء للوركانى وأمراض الكلى ونصفية الدم

CENTRE DE NEPHROLOGIE-HÉMODIALYSE CASABLANCA WARDANI

Dr. WARDANI Khadija

NEPHROLOGUE

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Marseille



الدكتورة الورداني خديجة

إختصاصية في مرض الكلى

خريجة كلية الطب بمرسيليا

9/10/19 H. Agougar Khadija

échographie rénale.

diabète + HTA + leucémie

creat. en augmentation
avec dégradation rapide de
la clairance -

- taille des reins
- différentielle
- ex. corticoïdes
- autre

DR. WARDANI Khadija
8, Rue des hôpitaux R.D.C
Tél: 0522 22 48 50 / 0661 10 72 08
Fax: 0522 20 02 84
Néphrologie DERB GHALLEF
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Tél : 05 22 86 01 25
Abdelmoumen Center

8: زنقة المستشفيات - حي المستشفيات
الدار البيضاء - ص ب 360 - المغرب
8, Rue des hôpitaux - Quartier
des hôpitaux - Casablanca
BP 20 360 - Maroc

مستعجلات : 06.61.19.26.77
Tél / Fax : 05.22.22.48.50
E-mail : centre.dialyse.wardani@gmail.com
reservation.dialysevacancecasa@gmail.com
Site web : www.dialysecasablancamaroc.com

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

Dr HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS, ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca, le 11/10/2019

PATIENT : EL MANOUZI KHADIJA EP AGOUZOUL

MEDECIN TRAITANT : DR WARDANI KHADIJA

EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE RENALE

RESULTAT :

Les deux reins sont de taille normale mesurant 87x55x38mm à droite et 96x55x51mm à gauche.

L'index cortical est conservé des deux côtés mesurant 11mm à droite et 14mm à gauche.

Le parenchyme des reins est en assez bonne différenciation cortico-médullaire.

Absence de dilatation des cavités pyélo-calicielles des deux reins.

Présence de quelques images hyperéchogènes médullaires rénales gauches générant de faibles cônes d'ombre postérieurs, en rapport à priori avec des micro lithiases rénales.

La vessie est de contenu tronsonore, à paroi régulière et fine.

Par ailleurs, on note un utérus globuleux, siège d'une masse hypoéchogène légèrement hétérogène, peu vascularisée au doppler couleur et mesurant 46,6x37x31mm.

CONCLUSION :

Reins de taille normale, en assez bonne différenciation cortico- médullaire.

Microlithiases rénales gauches.

Utérus globuleux, siège d'une masse hypoéchogène légèrement hétérogène. A confronter aux données cliniques et au reste du bilan.

Confraternellement

Signature électronique PR.A.SKALLI

RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen

Abdelmoumen Center *

Tél : 05 22 86 01 25

Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68 : الهاتف : GSM : 06 61 20 33 31 : المحمول

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيان - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

الفحص بالأشعة درب غلف

RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris
Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE
EX Professeur en Radiologie au CHU
et la Faculté de Médecine Casablanca
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.
Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca, le 11/10/2019

FACTURE : 04716/2019

NOM ET PRENOM : EL MANOUZI KHADIJA EP
AGOUZOUL

TYPE EXAMEN : ECHOGRAPHIE RENALE

MONTANT : 500 DH

CINQ CENTS DH

RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd Anoual et Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

المحمول : 06 61 20 33 31 - GSM : الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - Tél. :

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيارن - الدار البيضاء
BD Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca
0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042
RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782