

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

- Réclamation : 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 : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- N° 0028163

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1401 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 150503
Nom & Prénom : A. ARAAB LAHOUCINE
Date de naissance : 01.01.43
Adresse : 117 Bd Moulay Youssef
Tél. : 0619383413 Total des frais engagés : 2385,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 23/12/2022
Nom et prénom du malade : MR AARAB LAHOUCINE Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : / /

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 Médicin attestant le Paiement des Actes
28/11/2018		2	280,85	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE EXTENTION ANASSI GH 3
SARL AU
54, Bd. Md Zefzaf - ANASSI GH 3, Md Zefzaf - Casablanca
Tél. : 05 22 15 79 79 - Casablanca
INP: 092027747

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

026112 BMLD MOD

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

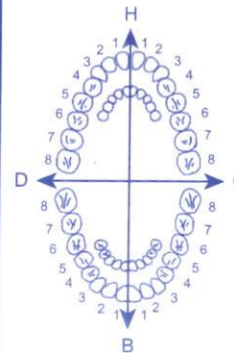
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

مركز تصفية الدم وأمراض الكلى الرزازي

Centre de Néphrologie et D'hémodialyse Arrazi

Dr.KANBOUCHI Farida

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse
Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne du CHU de (Toulouse)



د. الكنوشى فريدة

اختصاصية في أمراض الكلى - تصفية الدم
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقا بمستشفى الجامعي (تولوز)

Casablanca, Le 23/12/2010

T= 1285,10

Mr AARAB

LHOUCINE

49,40 x 2

4 ANEP 5



107,70 x 3

9

Cabide

ou Cabit



1285,10

ou

1285,10

Zylic 100

34,60 x 2

4

1285,10



85,00 x 2

5

Imule

30 x 5

60,00 x 8

6

Ferph

2 x 3

28,20 x 5

7

1285,10

ou

PHARMACIE EXTENSION
ANASSI
SALAU
54, Bd. Md Zefar - ANASSIGH 3



Dr. KANBOUCHI Farida
Néphrologie
Rue 1 N° 48 Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 71 54 75 - Fax: 05 22 71 54 79

نجنة لوبيو ، شارع عقبة بن نافع زنقة 48 سيدي مومن - الهاتف : 05 22 71 54 75 - الفاكس : 05 22 71 54 79
Lot les Loupiots Avenue Oqba Ibnou Nafii Rue 1, N° 48 Sidi Moumen - Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 79
E-mail : dialysearrazi@gmail.com - AC : 350095 - CNSS : 5245362 - IF 18776226 - Patente : 33066937 - ICE : 001568147000046

AMEP® 5mg

28 comprimés



6 118000 081524

LOT 221039

EXP 07/2025

PPV 49.40DH

49DH40

LOT221313 2

EXP 05 2024

PPV 85DH

Titulaire de l'AMM fabricant
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Boukoura - Maroc
صاحب ترخيص التسويق
مختبرات سوثيما
ص.ب. رقم 1. 27182 بوسكورة - المغرب
Pharmacie Responsable: Dr Lania TAZI

INSULET® NPH
100 Unit/ml, Flacon 10 ml
Suspension injectable
AMM N°: 486/17 DAMP/21/MRQ

6 118000 021094

LOT221313 2

EXP 05 2024

PPV 85DH

Titulaire de l'AMM fabricant
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Boukoura - Maroc
صاحب ترخيص التسويق
مختبرات سوثيما
ص.ب. رقم 1. 27182 بوسكورة - المغرب
Pharmacie Responsable: Dr Lania TAZI

INSULET® NPH
100 Unit/ml, Flacon 10 ml
Suspension injectable
AMM N°: 486/17 DAMP/21/MRQ

6 118000 021094

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

PPV

LOT

PER



6 118000 180593

LOT

PER

6 118000 180593

LOT

PER

6 118000 180593

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

LOT

PER

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

LOT

PER

6 118000 180593

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60



6 118000 660468

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60



6 118000 660468

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

مركز تصفية الدم وأمراض الكلى الرازي
Centre de Néphrologie et D'hémodialyse Arrazi

Dr. KANBOUCHI Farida

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse

Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca

Ancienne Interne du CHU de (Toulouse)



ذ. الكنوشي فريدة

اختصاصية في أمراض الكلى - تصفية الدم

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة سابقا بمستشفى الجامعي (تولوز)

Casablanca, Le 23/12/2022 الدار البيضاء

Mr AARAB LAOUINE

Une

contre phlé

et frax

pour

ingestion de sucre

Ca, Phosph, vit D

et de

ABOKHAILILAH ALABOU ALANALYSES MEDICALES
Dr. Nawal BAIZA
32, Bd. Mohammed Zortot, Sidi Moumen
Casablanca - Tél: 05 22 71 69 12
Fax: 05 22 71 69 44 - Email: abokhaililah@gmail.com

Dr. KANBOUCHI Farida
Néphrologie - Hémodialyse
Lot les Loupiots Avenue Oqba Ibnou Naffi Rue 1, N° 48 Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 71 54 75 - Fax: 05 22 71 54 79

نجرة لوبيو ، شارع عقبة بن نافع زنقة 1 رقم 48 سيدي مومن - الهاتف : 05 22 71 54 75 - الفاكس : 05 22 71 54 79
Lot les Loupiots Avenue Oqba Ibnou Naffi Rue 1, N° 48 Sidi Moumen - Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 79
E-mail : dialysearrazi@gmail.com - AC : 350095 - CNSS : 5245362 - IF 18776226 - Patente : 33066937 - ICE : 001568147000046

LABORATOIRE ANASSI D'ANALYSE MEDICALE

Dr BAIZA Nawal

Medecin biologiste

Diplômée de la faculté de medecine de casablanca

332, boulevard Mohamed Zafzaf. Sidi moumen Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 0522 72 69 12

E-mail: laboanassi@gmail.com IF: 15170007 Patente: 33089522

RC: 413542 ICE: 000521380000059 INPE: 093061679

Casablanca le 2 janvier 2023

Monsieur AARAB LHOUCINE

FACTURE N° 5

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Ionogramme sanguin -----	B	160	
Phosphore -----	B	40	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Vitamine D -----	B	400	
Ferritine -----	B	250	Total : B 1120

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

1 100,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Dirhams

LABORATOIRE ANASSI D'ANALYSE MEDICALE
Dr. Nawal BAIZA
32, Bd. Mohamed Zafzaf, Sidi Moumen
Casablanca
Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 0522 72 69 12
E-mail: laboanassi@gmail.com

Dossier ouvert le : 02/01/23

Prélèvement effectué à 10:03

Edition du : 02/01/23

Monsieur AARAB LHOUCINE

Né le : 01/01/1943

Docteur FARIDA KANBOUCHI

Réf. : 23A26

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

Normales

Antériorités

Ferritine : 311,62 ng/ml
(Technique ELFA - VIDAS)

97,79

Valeurs usuelles en fonction de l'âge

Nouveau-né	:	150 - 450	ng/ml
2 à 3 mois	:	80 - 500	ng/ml
4 mois à 16 ans	:	20 - 200	ng/ml
Femme	:	20 - 200	ng/ml
Femme ménopausé	:	14 - 186	ng/ml
Homme (18 à 30 ans)	:	30 - 233	ng/ml
Homme (31 à 60 ans)	:	32 - 284	ng/ml

DR. BAIZA
32, Bd. Mohamed Zafzaf, Sidi Moumen
Casablanca - Maroc
Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 0522 72 69 12
laboanassi@gmail.com

Dossier ouvert le : 02/01/23

Prélèvement effectué à 10:03

Edition du : 02/01/23

Monsieur AARAB LHOUCINE

Né le : 01/01/1943

Docteur FARIDA KANBOUCHI

Réf. : 23A26

Compte Rendu d'Analyses

		Normales	Antériorités
Créatinine	:	85,9 mg/l	63,4
	Soit :	760 μ mol/l	561

Interprétation

Femmes : 6 - 11 mg/l

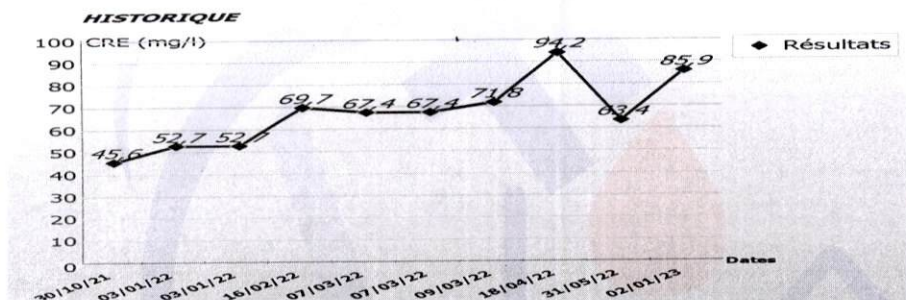
Hommes : 7 - 13 mg/l

Nouveau-né : 7 - 10 mg/l

1ère année : 2 - 10 mg/l

4 - 10 ans : 3 - 8 mg/l

10 - 14 ans : 4 - 10 mg/l



VITAMINES

25 HYDROXYVITAMINE D TOTAL : **38,9** ng/ml

<8,1

(Technique ELFA, VIDAS))

Déficient : < 20 ng/ml

Insuffisant : 20 - 29 ng/ml

Suffisant : 30 - 100 ng/ml

Toxicité potentielle : > 100 ng/ml

A confronter aux données cliniques et thérapeutiques

32, Bd. Mohamed Zafzaf, Sidi Moumen
 Casablanca
 Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 0522 72 69 12
 E-mail: laboanassi@gmail.com
 DR. BAIZA
 0522 72 69 44

Dossier ouvert le : 02/01/23

Prélèvement effectué à 10:03

Edition du : 02/01/23

Monsieur AARAB LHOUCINE

Né le : 01/01/1943

Docteur FARIDA KANBOUCHI

Réf. : 23A26

Compte Rendu d'Analyses

Glycémie à jeun

: 1,07 g/l
Soit : 5,9 mmol/l

Normales

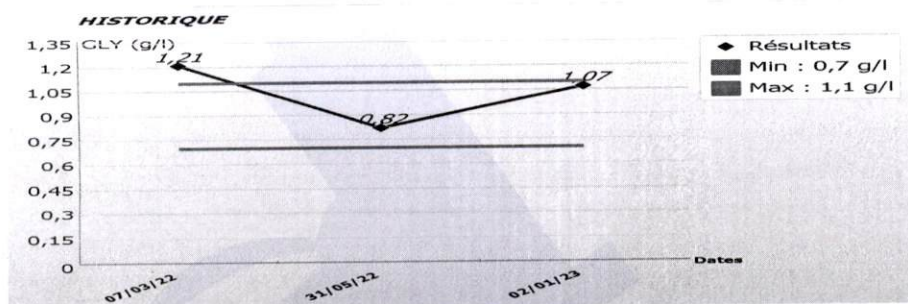
Antériorités

0,7 - 1,1

0,82

3,88 - 6,11

4,6



BIOCHIMIE

Hémoglobine glycosylée (Hb A1C)

: 5,10 %

4 - 6

5,60

(Technique de référence H.P.L.C)

Interprétation:

Sujet normal : 4 - 6 %
 Diabétique équilibré : 6 - 7 %
 Diabétique mal équilibré : 7 - 8 %
 Diabétique très mal équilibré : > 8 %

BIOCHIMIE

HITACHI 911

Urée

: 2,01 * g/l
Soit : 33,50 mmol/l

0,1 - 0,5

1,91

1,67 - 8,34

31,83

Dr. BAIZA Nawal
 Casablanca
 32, Bd. Mohamed Zafzaf, Sidi Moumen
 Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 0522 72 69 12
 Email: laboanassi@gmail.com

Dossier ouvert le : 02/01/23

Prélèvement effectué à 10:03

Edition du : 02/01/23

Monsieur AARAB LHOUCINE

Né le : 01/01/1943

Docteur FARIDA KANBOUCHI

Réf. : 23A26

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

IONOGRAMME SANGUIN

			Normales	Antériorités
Sodium (Na⁺)	:	136 mmol/l	135 - 145	134
(Smartlyte)				
Potassium (K⁺)	:	4,29 mmol/l	3,5 - 5,5	4,02
(Smartlyte)				
Chlore	:	93 * mmol/l	98 - 108	95
(Smartlyte)				
Reserve Alcaline	:	30 * mmol/l	22 - 29	27
(Technique enzymatique- Diasys-Hitachi 911)				
Résultat contrôlé.				
Protéines Totales	:	68,6 g/l	66 - 88	72,3
(HITACHI 911)				
Calcium	:	91 mg/l	86 - 104	82
(HITACHI 911)				

BIOCHIMIE

HITACHI 911

Phosphore	:	39 mg/l	26 - 45	37
------------------	---	----------------	---------	----

DR. BAIZA
12, Bd. Mohamed Zafzaf, Sidi Moumen
Casablanca
Tél: 0522 72 69 44 - 0662 74 77 20
Fax: 0522 72 69 12
E-mail: laboanassi@gmail.com



Dossier ouvert le : 02/01/23

Prélèvement effectué à 10:03

Edition du : 02/01/23

Monsieur AARAB LHOUCINE

Né le : 01/01/1943

Docteur FARIDA KANBOUCHI

Réf : 23A26

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE SYSMEX XN-550/ABX PENTRA

Normales Antériorités
(Homme Adulte)

31/05/22

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules rouges	:	2,94	* M/mm ³	4,5 - 5,55	3,22
Hémoglobine	:	10,1	* g/100 ml	14 - 17	10,7
Hématocrite	:	29	* %	40 - 50	32
- V.G.M.	:	99	* μ ³	80 - 95	
- T.C.M.H.	:	34	* pg	28 - 32	
- C.C.M.H.	:	35	* g/100 ml	30 - 35	
Globules blancs	:	8 440	/mm ³	4000 - 10000	7380

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	64	%	Soit : 5 402 /mm ³	50 - 70% 2000 - 7500/mm ³
Polynucléaires Eosinophiles	:	4	* %	Soit : 338 /mm ³	1 - 3% 40 - 300/mm ³
Polynucléaires Basophiles	:	0	%	Soit : 0 /mm ³	< 1% < 100/mm ³
Lymphocytes	:	24	%	Soit : 2 026 /mm ³	20 - 40% 1500 - 4000/mm ³
Monocytes	:	8	%	Soit : 675 /mm ³	1 - 8% 40 - 800/mm ³

PLAQUETTES : 179 000 /mm³ 150000 - 400000 222000

LABORATOIRE ANASSI
 2023/01/02 12:30
 TOSOH
 NO: 0015 TB 0002 - 05
 ID: 0002 - 05
 CAL(N) = 1.1600X + 0.5193

TP 716

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	1.5	0.21	21.17
A1B	0.8	0.34	11.32
F	0.7	0.47	10.08
LA1C+	3.3	0.57	46.04
SA1C	5.1	0.68	56.66
AD	89.8	1.03	1269.58
AIRE TOTALE			1413.83

HbA1c 5.1%
 IFCC 32 mmol/mol

HbA1 7.4% HbF 0.7%
 0% 15%

