

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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

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 : N° P19- 0001015

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10075 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EZZABDIFI HA Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 68 76 68 26 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. Kenza SOULAMI  
Pédiatre Hépatologue Pédiatrique  
295, Bd. Abdellah Ben Kaddour Casablanca  
INPE : 091081963*

Date de consultation : 07/11/19

Nom et prénom du malade : EL ASSALI Age : 15/05/08

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : TC E. 616 Jan. Rés. e

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 : 14/11/2019 Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : J

### 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
04/11/19	S		G	Dr. KENZA SOULAMI Pédiatre Néphrologue 205, Bd. Abdellounien - Casablanca INPE : 091031963
07/11/19	S		300,00	Dr. KENZA SOULAMI Pédiatre Néphrologue Pédiatrique 205, Bd. Abdellounien - Casablanca INPE : 091031963

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Djedidi Maison PHARMACIENNE Loyer Wafiq Benachid 53-51	07/11/2019	144,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdellounien Hawazine Pharmacien Biologiste	04/11/19	Dr. Abdellounien Hawazine Pharmacien Biologiste	1097,00 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000	D 00000000 35533411	G 21433552 00000000	DATE DU DEVIS
	B 11433553 11433553			DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pédiatre spécialiste

Néphrologie Pédiatrique

Diplômée de l'Université Libre de Bruxelles  
et de l'Université René Descartes de Paris

Ex. médecin spécialiste au service de néphrologie  
du CHU Ibn Rochd de Casablanca



طبيبة أطفال أخصائية

أمراض كلية الأطفال والرضع

خريجة الجامعة المغربية ببروكسل

جامعة رونى ديكارت بباريس

طبيبة أخصائية سابقاً بمصلحة أمراض الكلى  
بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca le: 07/11/2019

### El Assali Meryem

Age: 11 ans 5 mois-25 jours , Poids: 43.30 Kg , Taille: 156,50 cm

1. Un-alfa 0,25 µg

1 capsule, au coucher, pendant 4 mois

2. D-cure 25000 ui

1 ampoule(s), 1 fois par 15 jours, pendant 4 mois

3. Fumafer 66 mg

1 comprimé, le matin, à midi et le soir, après les repas, pendant 4 mois

4. Tecpril 5 mg

1 gélule, le matin, pendant 4 mois

5. Prezar 50 mg

1 comprimé, le soir, pendant 4 mois

6. Zyloric 100mg

1 comprimé, par jour, pendant 4 mois

7. Co-trim 200 mg + 40 mg

1 cuillère, au coucher, pendant 4 mois

8. Bicarbonate de sodium

4.5 gramme(s), par jour, pendant 4 mois

295 Bd Abdelmoumen angle allée  
de Persée 3<sup>ème</sup> étage C 23 - Casablanca

0522862605  
0808360990  
0522863308  
0661066768

Dr. KENZA SOULAMI  
Pédiatre Néphrologie Pédiatrique  
295 Bd Abdelmoumen Casablanca  
Tél: 023.53.31.71

الدكتورة كنزة السلامي  
Dr. KENZA SOULAMI  
Pédiatre Néphrologie Pédiatrique  
295 Bd Abdelmoumen Casablanca  
Tél: 091031953

295 شارع عبد المؤمن زاوية مير بيرسي  
الطابق الثالث C 23 - الدار البيضاء

PPV 21DH20 EXP 08/2022  
LOT 96016 1

PPV 21DH20 EXP 08/2022  
LOT 95010 3

PPV 84DH80  
PER 07/22  
LOT 11651

PPV 84DH80  
PER 05/22  
LOT 11310

PPV 21DH20 EXP 05/2022  
LOT 93011 5

PPV 84DH80  
PER 07/22  
LOT 11651

## 9. Duphalac 10 g / 15 ml

1 sachet, le matin, avant les repas, pendant 4 mois

7140

1.44240

63,00

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot Invile  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 0,25 µg capsule  
Boîte de 30 capsules



PPV : 74 DH 60

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot Invile  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 0,25 µg capsule  
Boîte de 30 capsules



PPV : 74 DH 60

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot Invile  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 0,25 µg capsule  
Boîte de 30 capsules



PPV : 74 DH 60

DUPHALAC 10G/15ML  
SACHET B20

P.P.V : 71DH40



Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot Invile  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 0,25 µg capsule  
Boîte de 30 capsules



PPV : 74 DH 60

84,00

PPV 84DH80  
PER 05/22  
LOT 11310

84,00

PPV 84DH80  
PER 07/22  
LOT 11651

PPV:84DH80  
PER:05/22  
LOT:11317

Dr. K.  
Pédiatre  
295, Bd. Imprimés  
ville

PPV 25,10 DH  
LOT N816 PER 07/23

LOT 191661  
EXP 07 2023  
PPV 46.70 DH

PPV 25,10 DH  
LOT N816 PER 07/23  
comprimés

PPV 25,10 DH  
LOT N816 PER 07/23  
comprimés  
orale

PPV 25,10 DH  
LOT N663 PER 05/23  
comprimés

PPV :  
LOT : 56,30 DH  
19A07/B  
EXP : 01/2021

LOT 191661  
EXP 07 2023  
PPV 46.70 DH

PPV :  
LOT : 56,30 DH  
19A07/B  
EXP : 01/2021

LOT 191661  
EXP 07 2023  
PPV 46.70 DH

Dr. Kenza SOULAMI

الدكتورة كنزة السلامي

Pédiatre spécialiste

Néphrologie Pédiatrique

Diplômée de l'Université Libre de Bruxelles  
et de l'Université René Descartes de Paris

Ex. médecin spécialiste au service de néphrologie  
du CHU Ibn Rochd de Casablanca

طبيبة أطفال أخصائية

أمراض كلية الأطفال والرضع

خريجة الجامعة الحرة ببروكسل

وجامعة روني ديكارت بباريس

طبيبة أخصائية سابقاً بمصلحة أمراض الكلى  
بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca le 24/11/19.

### El Assali Meryem

- Urée
- Créatinine
- Acide urique
- Sodium
- Potassium
- Bicarbonates
- Calcium
- Phosphore
- 25 OHD totale
- Protides totaux
- NFS
- Ferritine

295 Bd Abdelmoumen angle allée  
de Persée 3<sup>eme</sup> étage C 23 - Casablanca

☎ : 0522862605  
☎ : 0808360990  
☎ : 0522863308  
☎ : 0661066768

295 شارع عبد المؤمن زاوية ميربرسي  
الطابق الثالث 23 C - الدار البيضاء

## FACTURE N° : 19008275

**BERRECHID** ..... : 04/11/2019  
**Nom et Prénom** .... : Enfant Meryem EL ASSALI  
**Prescripteur** .... : Dr. Soulami kenza

## Bilan :

NFS B80+ NA B30+ K B30+ CL B30+  
 CO2 B50+ CA B30+ PHOS B40+ PT B30+  
 URE B35+ CREA B35+ AUR B30+ FERR B250+  
 VITD B300+

**Montant Net** ..... : 1077,00 Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de:**  
 Mille soixante dix sept Dirhams et zéro centime

Dr. A HAWAZINE

LABORATOIRE  
CENTRAL  
MEDICALESERRAZI  
Dr Abdellah HAWAZINE  
Pharmacopédiologue



INPE 063060990

Dr. Soulami kenza

Date du prélèvement : 04/11/19

Dossier édité le : 05/11/2019

Code Patient : 72929



Enf. EL ASSALI Meryem

Page : 2 / 2

Prélèvement Effectué au Laboratoire

041119 071

<b>CREATININE</b> .....	9,00	mg/l	(5,3 à 7,9)	19/09/19 : 12.00
Méthode Enzymatique		ou $\mu$ mol/l: 79,20	(44 à 106)	
<b>ACIDE URIQUE</b> .....	99,00	mg/l	(26 à 60)	16/07/19 : 75.00
	ou ....	$\mu$ mol/l	(210 à 420)	
	589,29	✓		

## ENDOCRINOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

<b>FERRITINE</b> .....	307.82	ng/ml	13 à 232	16/07/2019
Par Chimiluminescence sur Architect abbott				

## VITAMINES

Valeurs de référence

Antécédents

## VITAMINES D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)

Résultat .....	26,20	ng/ml	16/07/19 : 29.00
Soit :	65,50	nmol/l	

## Interprétation :

Carence	: < à 10	ng/ml
Insuffisant	: 10 - 29	ng/ml
Normal	: 30 - 100	ng/ml
Toxicité	: > à 100	ng/ml



Dr. Soulami kenza

Date du prélèvement : 04/11/19

Dossier édité le : 05/11/2019

Code Patient : 72929



Enf. EL ASSALI Meryem

Page : 1 / 2

Prélèvement Effectué au Laboratoire

041119 071

## HEMATOLOGIE

-ABX PENTRA 60

HEMOGRAMME sur Automate ABX Pentra 60 ( HORIBA)

			Valeurs de référence	Antécédents
GLOBULES ROUGES .....	: 4,25	M/ $\mu$ l	(4.0 à 5.4)	16/07/19 : 4.47
HEMOGLOBINE .....	: 11,10	g/dL	(11.5 à 14.5)	16/07/19 : 11.60
HEMATOCRITE .....	: 33,00	%	(37 à 45)	16/07/19 : 36.70
V.G.M .....	: 77,65	$\mu$ 3	(77 à 91)	16/07/19 : 82.10
T.C.M.H .....	: 26,12	pg	(24 à 30)	16/07/19 : 25.95
C.C.M.H .....	: 33,64	%	(32 à 36)	16/07/19 : 31.61
PLAQUETTES .....	: 288 000	/mm3	(150 000 à 400 000)	16/07/19 : 280000
GLOBULES BLANCS .....	: 6 910,00	/mm3	(5 000 à 11 000)	16/07/19 : 7160.00

## FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES ..	: 41,00	%	16/07/19 : 42.00
Soit .....	: 2 833,10	/mm3	(1 800 à 8 000)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES ..	: 10,000	%	16/07/19 : 8.000
Soit .....	: 691,0	/mm3	(0 à 600)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ..	: 0,00	%	16/07/19 : 0.00
Soit .....	: 0,0	/mm3	(0 à 200)
LYMPHOCYTES .....	: 40,00	%	16/07/19 : 40.00
Soit .....	: 2 764,0	/mm3	(1 500 à 6 500)
MONOCYTES .....	: 9,00	%	16/07/19 : 10.00
Soit .....	: 621,9	/mm3	(0 à 800)
TOTAL.....	: 100,00	%	

## BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i

			Valeurs de référence	Antécédents
SODIUM .....	: 141,00	mmol/l	(133 à 148)	
POTASSIUM .....	: 4,50	mmol/l	(3.5 à 5.00)	16/07/19 : 5.50
CHLORE .....	: 108,00	mmol/l	(94 à 108)	16/07/19 : 109.00
RESERVE ALCALINE.....	: 29,00	mmol/l	(22 à 29)	16/07/19 : 27.10
CALCIUM .....	: 95,50	mg/l	(86 à 103)	16/07/19 : 96.60
ou .....	: 2,39	mmol/l	(2,20 à 2,55)	
PHOSPHORE .....	: 57,00	mg/l	(27 à 45)	16/07/19 : 58.40
ou .....	: 1,71	mmol/l	(0,87 à 1,45)	
PROTIDES .....	: 67	g/l	( 64 à 83 )	16/07/19 : 61
UREE .....	: 0,65	g/l	(0,13 à 0.43)	19/09/19 : 0.58
ou .....	: 10,79	mmol/l	(1,70 à 7,60)	