

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

### 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.

203317

M23- N° 0030083

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 237

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Eddouti Mohammed

Date de naissance : 9/9/28

Adresse : Rue 6 N.R. 35 Et. 37 El oufia Casablanca

Tél. 06 74 29 30 28

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/03/2024

Nom et prénom du malade : Eddouti MOHAMED Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Insuffisance Renale chronique

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) :

### 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
12/03/24	es	300dhs		Docteur Anis ANOU Nephrologue Ang 22 Ghandi 2 rue Kader Casablanca 0522 25 61 48 INP: 091089383

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/03/24	1585,00
	12/03/24	577,70

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	12/03/24	8120	120,00

### 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
				<input type="text"/>
		</td		



# Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

Docteur Anis LAHLOU

Spécialiste en Néphrologie  
Maladies des Reins et Hémodialyse  
Ancien Interne et Chef de Clinique  
des Hôpitaux de Paris  
Médaille d'or de la Faculté Cochin  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Paris

Casablanca, le 12.03.2024

Mr ELDOUTI

Mohamed

Distribué par Roche S.A.  
Bd. Sidi Med Ben Abdellah  
Ivoire 05, Casablanca Marina  
RECORMON 3 000 UI/0,3 ml & PFS  
P.P.V. : 1 585,00 DH  
6 118001 050369

1585,00

- RECORMON 3000 UI : 2 injections



Par semaine

(1 Boîte)

T. 1585,00

Docteur Anis LAHLOU  
NEPHROLOGUE  
Angle Bd Ghandi  
et 2 Rue Kadmiri Casablanca  
tel: 0522 25 61 48 IMP: 091089383



# Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

Docteur Anis LAHLOU

Spécialiste en Néphrologie  
Maladies des Reins et Hémodialyse  
Ancien Interne et Chef de Clinique  
des Hôpitaux de Paris  
Médaille d'or de la Faculté Cochin  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Paris

Casablanca, le 12/03/2024

n. E2DOOUTI MOHAMED

B140

- COLCHICIME 1mg: 1cp/j

Pendant 3 jours puis 3cp/semaine

$$192,00 \times 2 = 384,00$$

- PYOSTACINE 500mg: 1cp x 3/j

Pendant 10 jours

158,50

- OFITEN 200mg: 1cp/j

Pendant 15 jours

B140

- LOVERIN: 1 gélule x 2/j

Si Diarrhées. 11 boîtes

Docteur Anis LAHLOU  
NEPHROLOGUE  
Angle Bd Ghandi  
Kadmiri Casablanca  
Tél. 05 22 25 61 48 - Fax 05 22 25 61 57  
IF : 01087848 - Patente : 34712608 - CNSS : 6462957 - INP CENTRE : 090006354 - INP MEDECIN : 091089383

COOPER PHARMA  
PPV: 12,50 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca

Pyostacine 500mg cp b 16  
P.P.V : 192,00 DH

  
6 118000 061717

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca

Pyostacine 500mg cp b 16  
P.P.V : 192,00 DH

  
6 118000 061717

LOT 233459  
EXP 10 25  
PPV 91.40 DH



# Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

Docteur Anis LAHLOU

Spécialiste en Néphrologie

Maladies des Reins et Hémodialyse

Ancien Interne et Chef de Clinique

des Hôpitaux de Paris

Médaille d'or de la Faculté Cochin

Lauréat de la Faculté

de Médecine de Paris

Casablanca, le 12/03/2024

n, E Z D O U T I n o t A n E D .

E C B U A u c c M L - o g n e .

Docteur Anis LAHLOU  
NEPHROLOGUE  
Angle Bd Ghandi  
Télé: 0522 25 61 48 - Fax: 01087848  
Rue 2 Rue Kadmiri - Casablanca  
Télé: 0522 198 92 31 - Fax: 091089383

LABORATOIRE  
L'AMOUR GUESSOUS  
Abdullah Nafif - Maafif  
Télé: 0522 99 92 15 / 0522 99 15 30  
Fax: 0522 198 92 31  
Casablanca  
Tunisie

# مختبر التحاليل الطبية بنعمر - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafîi Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

**Facture n° 132339**

CASABLANCA LE

12/03/2024

Analyses effectuées le: 12/03/2024

Pour.....: **Mr. EZDOUTI MOHAMED**

Sur prescription du: Dr LAHLOU ANIS

Code.....: 54XK2350



Organisme.....: **PRELEVEMENT FAIT AU CENTRE**

### Analyses Effectuées:

ECBU=B120

Cotation : (B 120 )

Montant Net : 120.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**CENT VINGT Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE  
BENAMOUR - GUESSOUS  
44, Abou Abdellah Nafîi Maârif - Casablanca  
Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30  
Fax : 05 22 98 92 37

# مختبر التحاليل الطبية بنعمور - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biogiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biogiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafi Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37  
Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 00161509500046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 13/03/2024

Matricule : 40312CR1852

Code Patient: 54XK2350 du : 12/03/2024

Mr. EZDOUTI MOHAMED

Médecin: Dr. LAHLOU ANIS

PRELEVEMENT FAIT AU  
CENTRE

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES ( ECBU )

#### EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect..... Légèrement trouble  
Couleur..... Jaune  
Culot..... Présence

#### EXAMEN CHIMIQUE

PH..... 6  
Corps cétoniques..... Négatif  
Sucre..... Négatif  
Albumine..... Négatif  
Nitrite..... Négatif  
Sang..... Négatif  
Leucocytes..... Traces

#### EXAMEN DIRECT ( CYTOLOGIE )

Cellules Epithéliales.....	Rares	
Leucocytes.....	8 /mm3	(0-5)
Hématies.....	3 /mm3	(0-5)
Cylindres.....	Absence	
Cristaux.....	Absence	
Trichomonas.....	Absence	
Levures.....	Absence	
Coloration de Gram.....	Négative	

CULTURE..... NEGATIVE

Dr. BENAMOUR ILHAM  
MÉDECIN BIOLOGISTE  
44 Rue Abou Abdellah Nafi  
Maârif Casablanca  
Tél: 0522 98 92 15 - 0522 99 15 30  
0662 15 09 33

Dr. BENAMOUR .