

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 canalaire, 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 canalaire.

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

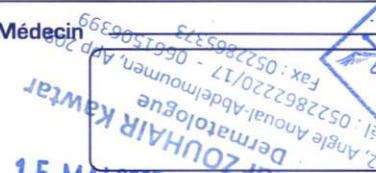
- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3082 Société :

Cadre réservé au Médecin



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
15 MAI 2023	CT		Gratuit	JOEL KAMWEMBE Fax : 06228633177 - 0615106393 Email : joelkamwembe@orange.com Secteur : 06228633177 - 0615106393

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12.06.23	B210	300 DH

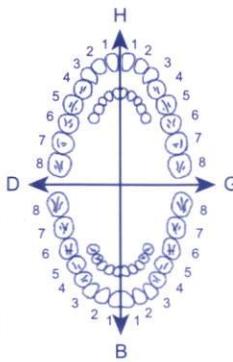
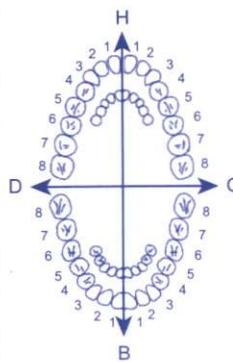
AUXILIAIRES MEDICAUX

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"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					

Professeur ZOUHAIR Kawtar

Dermatologie -Vénérologie
 Dermato - Allergologie
 Dermatologie Esthétique
 Laser



الدكتورة زهير كوتشر
 إختصاصية في الأمراض
 الجلدية و التناسلية الحساسية
 وعلم التجميل والليزر

Casablanca, le :

EL HATTAB EL IBRAHIMI Fatima

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> TSH U-S |
| <input type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée (Hb A 1 C) | <input type="checkbox"/> T ₄ L |
| <input type="checkbox"/> BL,BT,BC | <input type="checkbox"/> T ₃ L |
| <input type="checkbox"/> TGO/TGP/GGT, ph.al | <input type="checkbox"/> Anticorps anti TPO |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lipides totaux | <input type="checkbox"/> Anticorps anti récepteurs TSH |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycerides | <input type="checkbox"/> Prolactinémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholesterol total, libre, estérifié | <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH |
| <input checked="" type="checkbox"/> HDL | <input type="checkbox"/> Testosteronémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> LDL | <input type="checkbox"/> 17 OH Progesterone |
| <input type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> D4 androsténédione |
| <input type="checkbox"/> Crétatinine | <input type="checkbox"/> DHEA <input type="checkbox"/> SDHEA |
| <input type="checkbox"/> Microalbuminurie sur les urines le 24 h | <input type="checkbox"/> EX. parasito. des selles x3j |
| <input type="checkbox"/> ECBU | |
| <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite B et C | |
| <input type="checkbox"/> NFS | |
| <input type="checkbox"/> VIT D2/D3 | |
| <input type="checkbox"/> Feritiménnie | |
| <input type="checkbox"/> CRP | |
| <input type="checkbox"/> VS | |



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale

Biologie moléculaire

Biologie Spécialisée

Radio immuno-analyse

Diagnostic Prénatal



لaboratoire انواع

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biogiste Qualiticien

FACTURE N° 2306120006

Mme Fatiha EL HATTAB EL IBRAHIMI

Demande N° 2306120006

Date de l'examen : 12-06-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

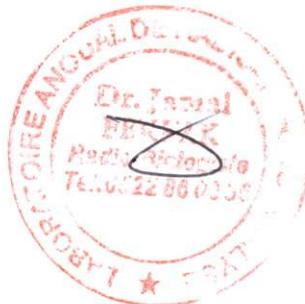
CN	Analyse	Val	Clef
PSAD	Prélèvement sang adulte	E:5	E
	Cholestérol	B:30	B
	Triglycérides	B:50	B
	LIPIDES TOTAUX	B:30	B
	LDL Dosage direct	B:30	B
	Cholestérol HDL	B:30	B

Total des B : 210

TOTAL DOSSIER : 300 DH

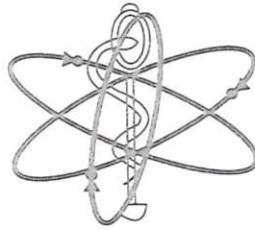
Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirhams DH

Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
 Biologie Moléculaire
 Biologie Spécialisée
 Radio immuno-analyse
 Diagnostic Prénatal



Mme Fatiha EL HATTAB EL IBRAHIMI

Né(e) le : 30-11-1960

Dossier N° : 2306120006

Date de l'examen : 12-06-2023

Prélévé le : 12-06-2023 07:53 en externe

Édité le : 16-06-2023

جَنَّبْرُ الْأَنْوَال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

DR : Kawtar ZOUHAIR

Adresse : 452 ABDELMOUNEN CENTRE, ANGLE ANOUAL
 ET ABDELMOUNEN APPT 207 casablanca

Page 1 / 1



ACCREDITATION
 N° 8.3245
 Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

BIOCHIMIE SANGUINE

05-08-2020

2.38

Cholestérol total [AC]

(Colorimétrique Enzymatique – Cobas 6000® Roche)

2.71 g/l (<>2.00)

7.01 mmol/l (<5.17)

HDL-Cholestérol [AC]

(Enzymatique Colorimétrique Cobas 6000® Roche)

0.98 g/l (>0.65)

2.53 mmol/l (>1.68)

LDL-Cholestérol (direct) [AC]

(Enzymatique Colorimétrique – Cobas 6000® Roche)

1.69 g/L (<1.55)

4.37 mmol/L (<4.01)

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

-Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)

-Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)

-Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)

-Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

05-08-2020

0.94

Triglycérides [AC]

(GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)

0.68 g/l (<1.50)

0.77 mmol/l (<1.70)

Lipides

7.10 g/l (5.00–7.50)