

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

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.

ique :

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.

taire :

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.

adie 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 actère personnel.

RC
60814

Déclaration de Maladie

N° M20- 0000433

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1033 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Venue Moustaki Ali

Date de naissance :

Adresse : AERB Manley Boulkab Rue 3 N 16 C.D

Casa

Tél. : 056428064

Total des frais engagés : 39 Dhs

Spécialité : Dr. MANDA L'art de la rhumatologie et de l'ostéopathie. Adr. : 17-820 Oulmane - Casa - Tel. : 05 22 63 16 82

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/02/2021

Nom et prénom du malade : NAZIH Lalsin Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Appendix

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 : Casa

Le : 08/02/21

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
08/02/2021	VS		250 Dhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BENTALEB Mine S. El Kebir 12 Rue 22 Ouled Djemaa Djerba 22569513 - G	08/04/2011	14000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOPHARMACEUTIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des honoraires
M 23, 800128191	28/02/91	B 8.20	ANSES Medicale DAOUS 14 N° 90 C.D. Jamilia CANADA 03/02/91 TEL 02 33 33 33 33

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
ODF PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth. The teeth are labeled with numbers 1 through 8 on both the upper and lower arches. A vertical line labeled 'H' at the top and 'D' at the bottom represents the sagittal plane. A horizontal line labeled 'G' on the right and 'P' on the left represents the transverse plane.

[Création, remont, adjonction]

VISITE ET SACHEZ DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Laila MAHDAOUI

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
et Maladies Métaboliques

- Diabète - Cholestérol
- Hormones - Troubles de Croissance ou de Puberté
- Thyroïde - Hypophyse - Surrénales
- Pied Diabétique
- Conseils Diététiques

الدكتورة ليلى مهداوي

اختصاصية في أمراض الغدد، أمراض السكري
و اضطراب الهرمونات

- أمراض السكري - كوليستيرونول
- الهرمونات - اضطراب النمو أو البلوغ
- الغدة الدرقية - الغدة النخامية - الغدة الكظرية
- علاج مشاكل الأجل لدى مرضى السكري
- نصائح في التغذية

بالموعد

Casablanca, le 08/02/2021 الدار البيضاء، في

Mme Nazih ep. moustach
lakhoua

HbA1c	<input type="checkbox"/>	Gâjeun	<input type="checkbox"/>	ASAT, ALAT	<input type="checkbox"/>
Urée, créatinine	<input type="checkbox"/>	Microalbuminurie (échantillon matinal)			<input type="checkbox"/>
Clairement créatinine	<input type="checkbox"/>	Ac. Urique	<input type="checkbox"/>	CT, HDLc, LDLc, TG	<input type="checkbox"/>
TSHus <input checked="" type="checkbox"/> T4I	<input type="checkbox"/>	T3I	<input type="checkbox"/>	Ac. Anti-TPO	<input type="checkbox"/>
Thyroglobuline	<input type="checkbox"/>	Ac. anti-Tg	<input type="checkbox"/>	TRAK	<input type="checkbox"/>
Ca++, Albumine	<input checked="" type="checkbox"/>	Calciurie 24h	<input type="checkbox"/>	Calcitonine	<input type="checkbox"/>
NFS + Pq	<input type="checkbox"/>	Ferritinémie	<input type="checkbox"/>	ECBU	<input type="checkbox"/>
PSA	<input type="checkbox"/>	25 OH Vit (D2 + D3)	<input checked="" type="checkbox"/>	Troponines	<input type="checkbox"/>
Cortisol 8H	<input type="checkbox"/>	Test au synacthène 250 µg		VS <input checked="" type="checkbox"/> EPP	<input type="checkbox"/>

151، إقامة فرجتبن 8، شارع محمد بوزيان، الطابق الثاني، الشقة 7

أمام اتصالات المغرب - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.55.55.30

151, Résidence Farhatine 8, Bd Mohamed Bouziyané, 2^{ème} Etage, App. 7
(En Face Maroc Télécom) - Casablanca - Tél. : 0522.55.55.30

Email : Dr.lailaMahdaoui@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

14, Rue 7, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

Patente : 57432824

INP : 093 000909

CNSS : 6418976

FACTURE N° : 210200535

CASABLANCA le 08-02-2021

Mme NAZIH Lakbira

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0101	Albuminémie (Méthode immunologique)	B60	B
0104	Calcium	B30	B
0163	TSH	B250	B
0223	VS	B30	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 820

TOTAL DOSSIER : 1123.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent vingt-trois dirhams quatre-vingts centimes.

Laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
14 N°90 C.D.
Jemaa 7, Casablanca
Tél: 0522 57 64 21 - Fax: 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2102080018 – Mme NAZIH Lakbira

VITAMINOLOGIE

10-06-2019

25-(OH)-vitamine D (D2+D3)

24.30 ng/ml

<8.10

Interprétation :

Carence	< 20	Ng/ml
Taux non optimal	20-29	Ng/ml
Taux recommandé	30-100	Ng/ml
Toxicité	> 100	Ng/ml

Synthèse des recommandations internationales, rapport HAS 2013 sur l'utilité clinique du dosage de la vitamine D.
Il est à noter que certaines recommandations préconisent un taux optimal à partir de 50 nmol/L au lieu de 75 nmol/L.

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Analyses Médicales
El Firdaous
Casablanca
Tél: 0522 57 64 21
Fax: 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 08-02-2021 à 07:50

Code patient : 1906100028

Né(e) le : 01-01-1953 (68 ans)

Mme NAZIH Lakkira

Dossier N° : 2102080018

Prescripteur : Dr MAHDAOUI LAILA



HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

26-06-2019

VS 1ère heure	20	mm/h	(0-10)	25
VS 2ème heure	46	mm/h	(0-20)	45

BIOCHIMIE SANGUINE

16-12-2020

Calcium	89	mg/L	(85-105)	92
	2.22	mmol/L	(2.12-2.61)	

31-03-2020

Albuminémie :	43	g/L	(35-50)	42
---------------	----	-----	---------	----

BILAN ENDOCRINIEN

16-12-2020

Thyréostimuline (TSH)	3.355	UI/mL	(0.250-5.000)	7.224
-----------------------	-------	-------	---------------	-------

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14, N°90 C.D.
Tél: 0522 57 64 21 - Fax: 0522 55 33 42
Page 1 / 2