

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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 caractére 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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **803**

Société : **LIRS**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **LAGDALI LATCEN**

Date de naissance :

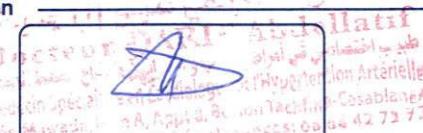
Adresse : **LAVILLE ITAN 13 Rue Ibn Amar APP 19**

Tél. : **06-30-61-93-93**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **05/08/2013**

Nom et prénom du malade : **lagdali Latcén** Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **HTA**

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) : **lagdali**

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
05/08/2021	TECH		280.00	<i>[Handwritten signatures and red stamp]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Handwritten signatures and blue stamp]</i>	05-08-20	207.60

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Handwritten signatures and blue stamp]</i>	06/08/20	B. 147.	150.00 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

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000	G 00000000		DATE DU DEVIS
	B 35533411			DATE DE L'EXECUTION
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr Darif Abdellatif

Médecin spécialiste
en maladies Cardiovasculaires
et l'hypertension artérielle



الدكتور ضريف عبد اللطيف

طبيب اخصائي
في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le

05/08/2020

71,00

71,00

- 126,00 x 2 ~~PHARMACIE D'IMM MAYADA 39 RUE H.M CASABLANCA~~
- ① Di Negar 80 ~~PHARMACIE D'IMM MAYADA 39 RUE H.M CASABLANCA~~
- 71,00 x 2 Meur 600 ~~PHARMACIE D'IMM MAYADA 39 RUE H.M CASABLANCA~~
- 37,00 ~~PHARMACIE D'IMM MAYADA 39 RUE H.M CASABLANCA~~
- ② Vichy 78 ~~PHARMACIE D'IMM MAYADA 39 RUE H.M CASABLANCA~~
- 30,00 ~~PHARMACIE D'IMM MAYADA 39 RUE H.M CASABLANCA~~
- 92,00 ~~PHARMACIE D'IMM MAYADA 39 RUE H.M CASABLANCA~~
- ④ Reglon 800 ~~PHARMACIE D'IMM MAYADA 39 RUE H.M CASABLANCA~~
- 55,00 ~~PHARMACIE D'IMM MAYADA 39 RUE H.M CASABLANCA~~
- ⑤ Amoril 1g ~~PHARMACIE D'IMM MAYADA 39 RUE H.M CASABLANCA~~
- ⑥ Doktan 500 mg ~~PHARMACIE D'IMM MAYADA 39 RUE H.M CASABLANCA~~
- 13,00 ~~PHARMACIE D'IMM MAYADA 39 RUE H.M CASABLANCA~~

37,00

126,00

PPV 126DH00
PER 05/23
LOT J684

126,00

PPV 126DH00
PER 05/22
LOT 11232-2

126,00

PPV 126DH00
PER 10/23
LOT 12493



Lot AFRIC-PHAR

: 191099

: 01/22

PPV : 92DH50

6 118000 070610

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
PER : 04/2021

6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
PER : 04/2021

6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
PER : 04/2021

6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
PER : 04/2021

6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
PER : 06/2021

6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
PER : 06/2021

6 118000 061847

Maphar
Km 10, Route Cadière 111.
QI Zenata Ain sebaa Casablanca.
Daktarin gel buccal t40g
P.P.V : 53,00 DH
6 118001 180745

PPV : 55,00 DH
PER : 623691
PER : 08/21

126,00
PPV 126DH00
PER 03/23
LOT J684

126,00
PPV 126DH00
PER 02/22
LOT 1424

126,00
PPV 126DH00
PER 05/22
LOT 11233

126,00
PPV 126DH00
PER 10/22
LOT 12491

126,00
PPV 126DH00
PER 05/22
LOT 11233

PPV : 126DH00
PER : 10/22
LOT : I2369

126,00
PPV 126DH00
PER 05/23
LOT J684

126,00
PPV 126DH00
PER 05/23
LOT J684

Dr Darif Abdellatif

Médecin spécialiste
en maladies Cardiovasculaires
et l'hypertension artérielle



الدكتور ضريف عبد اللطيف

طبيب اخصاصي
في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le

09/08/2020

lagdali fatna

- glycemie

- HbA1C

LABORATOIRE LAVILLETTÉ

Mme LAGDALI Fatna

Né(e) le : 01-01-1952 F



2008060003

A coller sur l'ordonnance

ORDO

Laboratoire La Villette
D'Analyses Médicales et Biologiques
Dr. DALLAL JEDDI ZIANE
Biologiste Médical

Dr. Darif Abdellatif
Médecin Spécialiste en Cardiologie et l'Hypertension Artérielle
Résidence Mawada Imm A, Appt 8, Bd Ibn Tachfine, 20320 - Casablanca - Tél. : 05 22 62 62 94 - Fax : 05 22 62 62 94 - Urgence : 06 64 42 72 72
06 64 42 72 72 شقة 8 شارع ابن تاشفین. 20320 الدار البيضاء، الهاتف: 05 22 62 62 94 - الفاكس: 05 22 62 62 94 . مستجدات: 72



LABORATOIRE LAVILLETTÉ D'ANALYSES MÉDICALES ET BIOLOGIQUES

423, Bd Ibn Tachfine 1^{er} étage La villette Casablanca
Tel: 0522 60 04 06 / 04 09 – Fax: 05 22 60 04 09 – email :
labo.lavillette@gmail.com
ICE : 000526665000051

Dr Dallal JEDDI ZIANE
Directeur Biogiste Médical
Diplômé de l'Université de Médecine et Pharmacie de Rabat

INPE : 093062339

Casablanca, le : 06/08/2020

FACTURE N° : 200003453

Nom et Prénom : Mme Fatna LAGDALI

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	HbA1c	B100	B
	Piège HbA1c	0	

Total des B : 147

Montant total de la facture : 150.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent cinquante dirhams s.

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès des organismes d'assurance).

Laboratoire La Villette
D'Analyses Médicales et Biologiques
Dr. DALLAL JEDDI ZIANE
Biogiste Médicale



Dr. Dallal JEDDI ZIANE

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie

Hormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermiologie

CODE INPE:

* 0 9 3 0 6 2 3 3 9 *

Date du prélèvement : 06/08/2020 à 08:05
Code patient : 140312-0005
Né(e) le : 01/01/1952 (68 ans)

Mme Fatna LAGDALI
Dossier N° : 200806-0003
Prescripteur : Dr Abdellatif DARIF



BIOCHIMIE SANGUINE

21/09/2019

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

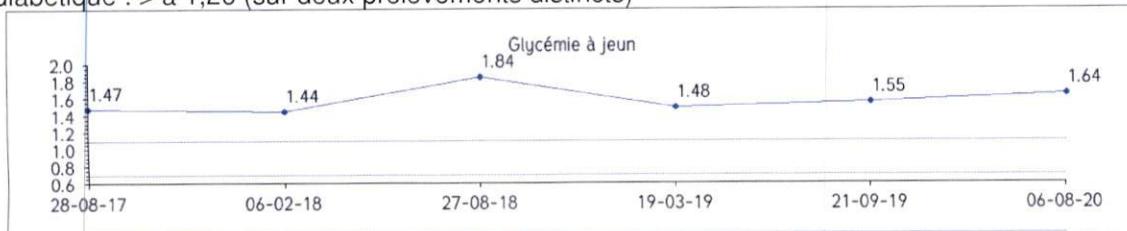
1,64 g/L
9,10 mmol/L

1,55

(0,70–1,10)
(3,89–6,11)

Consensus :

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)



21/09/2019

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC Tosoh Bioscience Gx)

6,3 %

6,4

(4,0–6,0)

Variant Hb

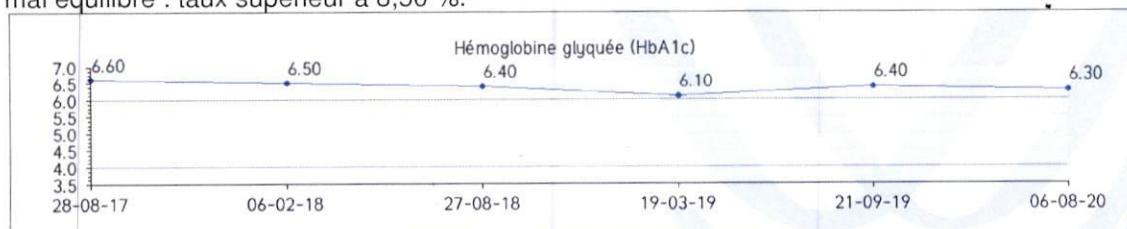
Absence de variant d'hémoglobine

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémié : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



Laboratoire La Villette
D'Analyses Médicales et Biologiques
Dr. DALLAL JEDDI ZIANE
Biologiste Médical



LABORATOIRE

La Villette

D'Analyses Médicales et Biologiques

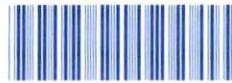
Dr. Dallal JEDDI ZIANE

200806-0003 – Mme Fatna LAGDALI

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie

Hormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermiologie

CODE INPE:



* 0 9 3 0 6 2 3 3 9 *

Votre Laboratoire et Vous?

LES PIEGES DE L'HbA1c :

1– Les situations qui sur-estiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

2– Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapson, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

Validé par :Dr Dallal JEDDI ZIANE

Laboratoire
D'Analyses Médicales et Biologiques
Dr. DALLAL JEDDI ZIANE
Biologiste Médicale

ECG

Cabinet Dr DARIF

Nom : LAGDALI FATN

Sex :

SN : 0012655

Case No. :

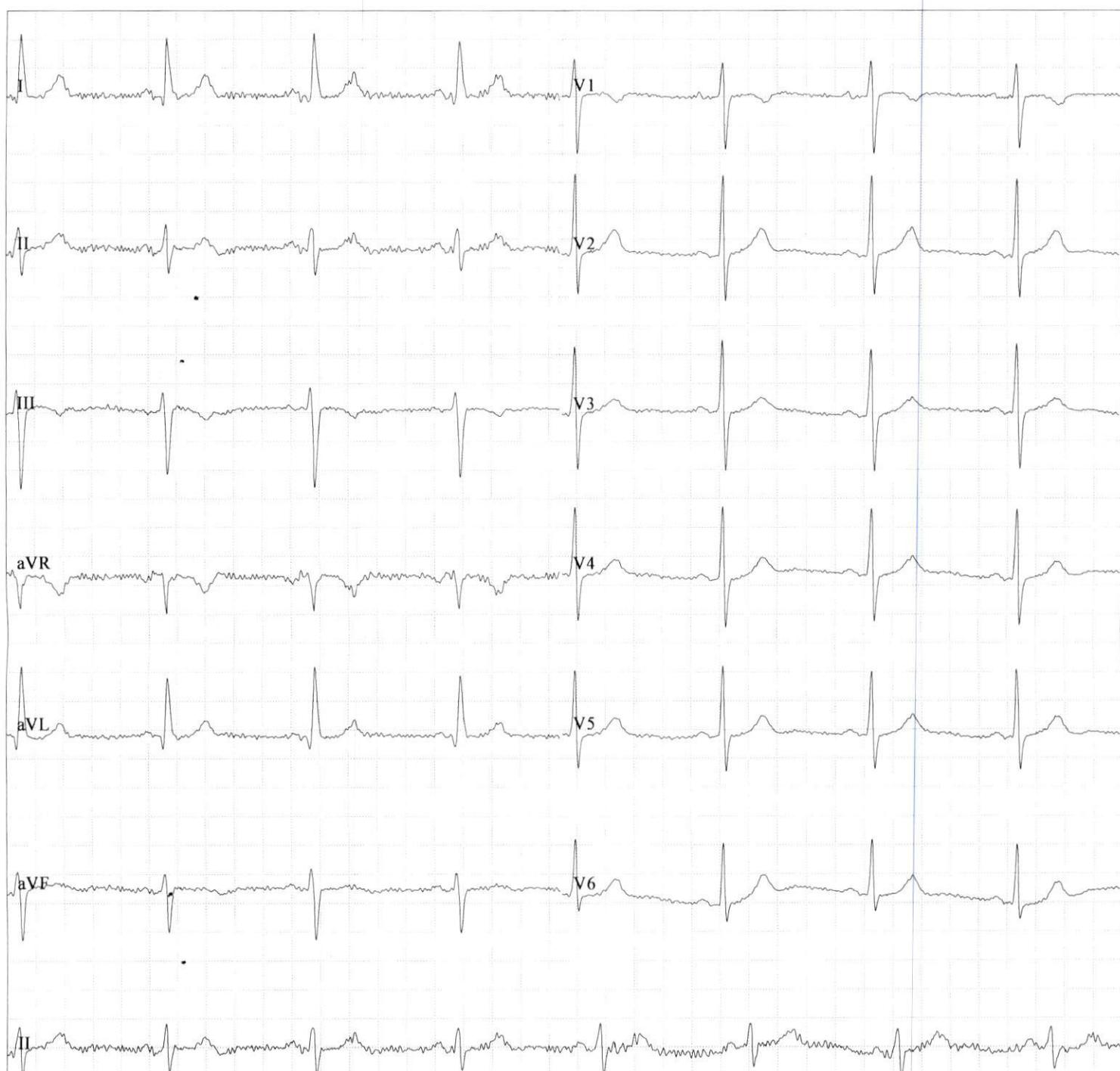
Age : TA 13/7

Clinique N :

Section :

Lit No. :

Date : 07/08/2020 9:3:10



00:13

AC IIR 50Hz/DFT/EMG

25mm/s 10mm/mV

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	318 ms	Prompt: Tracé normal sans anomalies majeures. Rhythm stable à 59 bpm. QTc normal. Axes normaux. Pas d'éléments pathologiques. Signature Médecin : [Signature]
Temps d'écha	24s	QT Interval:	432 ms	
FC:	59bpm	QTc Interval:	426 ms	
P Interval:	266ms	P Axis:	8.30°Cb	
QRS Interval:	106 ms	QRS Axis:	-28.30°Cb	
T Interval:	218 ms	T Axis:	16.40°Cb	

Signature Medecin :