

# 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.

## adiologie 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.

## ntaire :

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 à caractère personnel.

N° P19- 062959

Optique **51337**  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1255** Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e) **Retraite** Autre :

Nom & Prénom :

**FARISSE MAR**

Date de naissance :

**1941**

Adresse :

**Hay Tarabout Rue 10 N 4 Bouskoura CASABLANCA**

Tél. : **0664457041**

Total des frais engagés : **939.00** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

**02/12/2020**

Nom et prénom du malade :

**EL ABDELLAOUI LALEA** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

**Affection gynécologique**

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
02.12.2020		C <sub>2</sub>	250,00	<i>Dr. Makine HAKIM Gynécologue Obstétricienne AP 63, 1<sup>er</sup> étage Bouygues - Casablanca Tel : 05 22 20 28 72</i>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE DE L'ATLANTIQUE Dr. Essaid Salm 512, Boulevard Zektouni - Casablanca Tél : 05 22 26 74 10	22/12/20	49780

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
L. R. Radiologue Ateliers Bourgogne d'Anatomie Pathologique Résidence Adolphe Bd. Bourguignon 26 tel: 0522 26 81 02 - 0522 26 81 03 FAX: 0522 26 81 05 - E-mail	03.12.20	6 130	191,20 DH

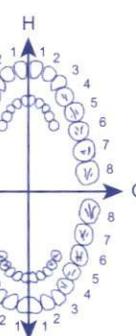
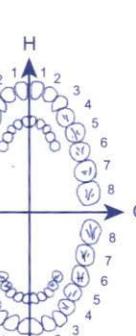
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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'ODI.

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			
	$\begin{array}{r} H \\ \hline D & G \\ 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline B & \\ 35533411 & 11433553 \end{array}$			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# Dr Hakim ILHAM

- Chirurgie Gynécologique obstétricale
- Suivi de Grossesse
- Maladie Du Sein
- Cancer mammaire et Gynécologique
- Endoscopie
- Infertilité Du Couple
- Sexologie
- Diplômée de la faculté hassan 2 de médecine et de pharmacie de Casablanca



# الدكتورة حكيم إلهام

- اختصاصية في جراحة النساء و التوليد
- متابعة الحمل
- أمراض الثدي
- سرطان الثدي و الجهاز التناسلي
- التغذير
- العقم عند الزوجين
- المشاكل الجنسية
- خريجة كلية الطب و الصيدلة الدارالبيضاء

## Ordonnance

Casablanca Le: 02-02-2023

*Hakim Ilham  
El Abdelloue*

*SP*

*SV*

*SV*

*SP*  
PHARMACIE DE L'ATLANTIQUE  
Dr. ESSADIQ Salim  
512, Boulevard Zerktouni - Casablanca  
Tél.: 05 22 26 74 10



*Dr Hakim ILHAM  
Gynécologue Obstétricienne  
Appt 6 Imm 633, 1<sup>er</sup> Etage, rue Goulimima  
Laayoune - Casablanca*

*زنقة ثلثيمية الشقة 6 العدد 633 قرب صيدلية 6 العدد 633*

*Laayoune - Casablanca*

*Tél.: 05 22 20 28 72*

*A côté de la pharmacie Laayoune*

*Casablanca - Tél.: 05 22 20 28 72*

*Urgence : 06 19 41 18 62*



15 021265 229253

1) Remise poce g 1976 2 mois

89.90x2

2) Remise poce g 1966 1 mois

1966r (1mois)

497,80



# Dr Hakim ILHAM

- Chirurgie Gynéco-obstétricale
- Suivi de Grossesse
- Maladie Du Sein
- Cancer mammaire et Gynécologique
- Endoscopie
- Infertilité Du Couple
- Sexologie
- Diplômée de la faculté hassan 2 de médecine et de pharmacie de Casablanca



# الدكتورة حكيم إلهم

- اختصاصية في جراحة النساء و التوليد
- متابعة الحمل
- أمراض الثدي
- سرطان الثدي و الجهاز التناسلي
- التضيير
- العقم عند الزوجين
- المشاكل الجنسية
- خريجة كلية الطب و الصيدلة الدارالبيضاء

## Ordonnance

Casablanca Le: 21/12/2015

Dr Hakim ILHAM  
L.A.M.B.

Hausse de glycémie

- GPJ

L.A.M.B.  
Laboratoire Bourgogne d'analyses Médicales  
136, Résidence Belhcen Bd. Bourgogne  
Tel: 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99  
Fax: 0522 20 81 00 - C.A.P.

SUD

M



Dr Hakim ILHAM  
Gynécologue Obstétricienne  
633, 1<sup>er</sup> Etage, Rue Goulimima  
Casablanca

زنقة كوكب المغاربة 633 قرب صيدلية العيون و لوكميد - بوركون - الدارالبيضاء  
Rue Goulimima Appt 6 Imm 633, A côté de la pharmacie Laayoune  
et Locamed - Bourgogne - Casablanca - Tél.: 05 22 20 28 72  
Urgence : 06 19 41 18 62

Casablanca le 03

IF: 15231383

N°Patente: 35490624

TOTAL DOSSIER : 191.20 DH

Mme Latifa EL ABDELLAOUI

centimes

Demande N° 2012030005

Date de l'examen

**Laboratoire BOURGOGNE**  
136 Résidence Belhcen, Boulevard Bourgogne  
Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100  
@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

**FACTURE N° : 200003834**

**INPE : 097164701**

Analyses :

**Récapitulatif**

CN	Analyse
9105	Prélèvement sanguin
0118	Glycémie
0119	Hémoglobine glycosylée



**097164701**

Casablanca le 03-12-2020

**IF: 15231383**

**N°Patente: 35490624**

**TOTAL DOSSIER : 191.20 DH**

**Mme Latifa EL ABDELLAOUI**

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-onze dirhams vingt

centimes

Demande N° 2012030005

Date de l'examen : 03-12-2020

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 130

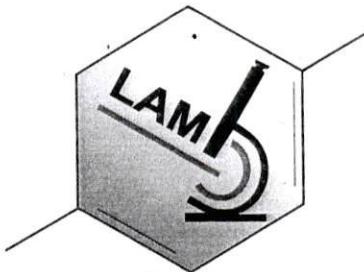
**TOTAL DOSSIER : 191.20 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-onze dirhams vingt centimes

**L.A.M.B.**  
Laboratoire Bourgogne d'analyses Médicales  
136, Résidence Belhcen / Bd Bourgogne  
Tél: 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99  
Fax: 0522 20 81 00 - Casablanca

**LABORATOIRE BOURGOGNE  
D'ANALYSES MEDICALES  
ET SCIENTIFIQUES**

DOCTEUR BELLAMINE CHORFI KAWTHAR  
Médecin spécialiste en biologie clinique  
et analyses médicales



**مختبر بورجون  
للتحاليل الطبية و العلمية**

الدكتورة بلamin شرفي كوثار  
طبيبة اختصاصية في البيولوجيا السريرية  
و التحاليل الطبية

Edition : 03-12-2020

**L.A.M.B**

Mme EL ABDELLAOUI Latifa  
Code Patient : 1807090017  
Prélèvement du : 03-12-2020  
externe

Médecin : Dr Hakim Ilham

## BIOCHIMIE SANGUINE

### GLYCEMIE A JEUN

( Méthode Héxokinase-G6PDH Cobas Integra 400 plus - Roche )

0.97 g/L  
5.38 mmol/L

(0.74-1.06)  
(4.11-5.88)

#### Consensus:

Taux Normal: 0.60 à 1.0 g/L

Diminution de la tolérance au glucose: 1.00 à 1.26 g/L

DIABÈTE: > 1.26 g/L

(observé sur 2 prélèvements distincts)

04-04-2019

### HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

( chromatographie en phase liquide à haute performance (CLHP)- GX )

6.4 %

(4.0-6.0)

8.1

#### Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

HbA1C entre 4.0 et 6.0 % : intervalle non diabétique

HbA1C inférieur à 6.5 % : excellent équilibre glycémique (DNID)

HbA1C inférieur à 7.0 % : excellent équilibre glycémique (DID)

HbA1C entre 7.0 et 8.0 % : bon équilibre glycémique

**HbA1C à 8 % : Action corrective suggérée**

#### Remarque :

Le dosage de l'HbA1C est réservé au suivi de l'équilibre glycémique chez les diabétiques

Validation Biologique par : Dr BELLAMINE KAWTHAR

**Dr. Bellamine Kawthar**  
**Médecin-Biologiste**  
**Laboratoire Bourgogne d'Analyses Médicales**  
**136, Résidence Belhcen Bd. Bourgogne**  
**Tél. 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99**  
**fax: 0522 20 81 00 - 0522 20 80 99**

Page : 1/1

**Adresse :** 136, Résidence Belhcen , Bd. Bourgogne - Casablanca

**Tél . :** 05 22 20 80 99 / 05 22 20 81 02 - **Fax :** 05 22 20 81 00

**Mail :** labobourgogne.lamb@gmail.com

**site web :** www.labobourgogne.com