

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 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 tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-525412

ND: 29652

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3101

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

SABIR Mohamed

Date de naissance :

01/01/1943

Adresse :

halbilal

Tél. :

0663 74 70 67

Total des frais engagés : 1550 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. SABIR ABDELLAH
Spécialiste : Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition - Obésité

49, Angle 2 Mars et Victor Hugo - 2^e étage - 22 22 22 44 48
Tél. : 05 22 22 22 44 48 / Fax : 05 22 22 44 48

Date de consultation :

12/02/2020

Nom et prénom du malade :

SABER

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

Drabek

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous procuration 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 18/06/2020

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
12/02/2020	C		300,00	INP : 0072668716 Dr. Idrissi ABOU HANANE Endocrinologie - Diabète - Hypertension - Cholestérol - Maladie de Hugo 2 - Etage 1/3 - Tel: 05 72 23 41 44 Fax: 05 72 23 41 44

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr LOUANJ L Laboratoire de Louanji 10, Rue Pasteur Moulay Tel: 0522 22 22 05	12/02/2020	130 P.D.P. 130 P.S.L. 1360 P.B.D. 130 P.B.R. 130 P.G.C.	1250 D.Y.

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	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 de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000	G 00000000 00000000 35533411 11433553		
	B			
				[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SIHAM IDRISI ABOULAHJOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypotension

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goître - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreurs

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

Mme SABER Fatima
01-01-1949



2002120067
A coller sur l'ordonnance

ORDONNANCE

الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجلو

اختصاصية في علم الغدد، وداء السكري وأمراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على :

دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدة الدرقية

دبلوم في علم التغذية

قدرة المعالجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليستروール - ارتفاع ضغط الدم

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - إضطرابات وتاخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية

إضطرابات الحليب - العقم عند الزوجين

السمنة - الحمية - النعقة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لكتاب السن والرياضيين

Casablanca, Le ... 12/02/2022

نر Saber Fatima

- CAS - HbAc

- CT - LDL HDL - Tc

Dr LOUANJLI Noureddine - Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél: 052 31 74 31 35, Fax: 052 26 03 03

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr LA ROMA MAC
Rue des Aléchilles - Casablanca

Rapport micro albuminurie /
Creatinine urinaire test
extraction matel

-TSH - Tsh

Dr. Siham Idrissi - Endocrinologue - Diabetologist
Spécialiste : Endocrinologie - Nutrition - Gynécologie - Endocrinologie - Diabète - Etat pré-nd

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo)- Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

49, شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوغو - الطابق 2 رقم 8 (قرب ثانوية محمد الخامس) - البيضاء

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

CASABLANCA le 30-12-2019

MUPRAS
Mme Fatima SABER
Prescripteur : Dr Siham IDRISI ABOULAHJOU

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0161	T4 libre	B200	B
0164	TSH us	B250	B
0485	Microalbuminurie exprimée en gramme/gramme de créatinine	B150	B
	LDL calculé	B50	B

Total des B : 920

TOTAL DOSSIER : 1250.00 DH

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

Dr Noureddine LOUANJLI

مختبر التحاليلات الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr LOUANJLI Noureddine - Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casab
Tél : 0522 20 74 22 21 95 - Fax : 0522 26 83 03

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080 **40. محر الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر ب**
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03
e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma
ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 12-02-2020 à 08:45
Code patient : 1907040076
Né(e) le : 01-01-1949 (71 ans)



Mme Fatima SABER
Dossier N° : 2002120067
Prescripteur : Dr Siham IDRISI
ABOULAHJOU

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn (Hexokinase G6PDH – Roche Diagnostics Cobas)	1.21 6.72	g/L mmol/L	(0.70–1.10) (3.89–6.11)	02-12-2019 0.97
Hémoglobine glyquée par HPLC (Tosoh G8-HPLC)	6.1	%	(4.0–6.0)	02-12-2019 6.2
LES PEGES DE L'HbA1c :				
1– Les situations qui surestiment 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 : dapsone, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.				
Cholestérol total (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	2.45 6.34	g/l mmol/L	(1.30–2.30) (3.36–5.95)	02-12-2019 2.16
Triglycérides (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	1.38 1.57	g/L mmol/L	(0.35–1.50) (0.40–1.71)	02-12-2019 1.32
HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	0.42 1.09	g/L mmol/L	(0.40–0.94) (1.03–2.43)	02-12-2019 0.47
LDL-Cholestérol (Calculé selon la formule de Friedwald)	1.75 4.53	g/L mmol/L		02-12-2019 1.43

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005:					
Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	
Valeur cible g/L (soit mmol/L)	<2.20 (5.70)	<1.90 (4.90)	<1.60 (4.14)	<1.30 (3.36)	Antécédents de maladie cardiovasculaires avérée <1 (2.58)

Validé par : Dr Noureddine LOUANJI

دكتور نور الدين
Louanjli
Labbomac

Page 1 / 3

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Date du prélèvement : 12-02-2020 à 08:45
 Code patient : 1907040076
 Né(e) le : 01-01-1949 (71 ans)

Mme Fatima SABER
 Dossier N° : 2002120067
 Prescripteur : Dr Siham IDRISI
 ABOULAHJOU

BIOCHIMIE URINAIRE

RATIO ALBUMINURIE/CREATININURIE

Albuminurie sur échantillon

(Pourpre de Bromocrésol)

Créatininurie sur échantillon

(Dosage cinétique de Jaffé)

31.30 mg/L

1.10 g/L

Rapport Albuminurie/Créatininurie(mg/g)

28.45 mg/g (<30.00)

R. Albuminurie/Créatininurie(mg/mmol)

1.91 mg/mmol (<2.00)

Rapport Albuminurie/Créatininurie (g/g)

0.0285 g/g (<0.0300)

Validé par Dr Noureddine LOUANJI

Page 3 / 3

Prélèvement a Domicile Tél : 06 77 06 70 95

Date du prélèvement : 12-02-2020 à 08:47
Code patient : 1907040076
Né(e) le : 01-01-1949 (71 ans)

A standard linear barcode is located at the bottom right of the page, consisting of vertical black bars of varying widths on a white background.

Mme Fatima SABER
Dossier N° : 2002120068
Prescripteur : Dr Abdelkhalek CHOULADI

MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine I (High sensitive)

1.5 ng/L (<20.0)
0.002 ng/mL (<0.020)

Seuil décisionnel selon les recommandations ACC/ESC et IFCC :

- Si à T_0 le taux de Troponine HS < 2,0 ng/L ou la différence $T_{2h} - T_0$ le taux est < 6,0 ng/L : Exclusion d'IDM.
 - Si à T_0 le taux de Troponine HS est entre 2,0 et 100,0 ng/L ou la différence ($T_{2h} - T_0$) est < 10,0 ng/L : Zone d'observation
 - Si à T_0 le taux de Troponine HS est > ou = 100,0 ng/L ou la différence ($T_{2h} - T_0$) est > ou = 10,0 ng/L : Inclusion d'IDM.

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 1 / 1

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95