

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.

rmacie :

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.

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.

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

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041282/1111

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1114 Société : RAN

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KHALILI Naïma Veuve OUGABRAI

Date de naissance :

Adresse : Rue 4 N° 15 NISSINI HAY Hassani CASA

Tél. : 06 70 69 59 55 Total des frais engagés : 689,81 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/11/2022

Nom et prénom du malade : KHALILI NAÏMA Age : 1960

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : PALPITATIONS + DYSRHYTHMIE

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 : CASABLANCA Le : 04/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
20/11/20	CGT ECC		150,00 100,00	Dr. M. BENJELLOUN Rue 2, N°61 - 1er Etage Rt - Chendia - El Oulfa Tel: 05 22 91 67 62 - 06 04 72 39 14 INPE: 91170670

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

30/11/2020 259,2

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

01/12/20 3190 180,61

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

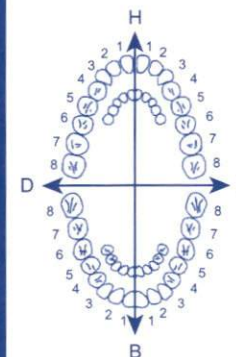
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr. Mehdi BENJELLOUN

Spécialiste des Maladies
du cœur et des vaisseaux



الدكتور مهدي بنجلون
إختصاصي في أمراض القلب
و الشرايين

Casablanca, le : 30/11/2020

KHALILLI Naima

79.90
3D VIT

5 gouttes par jours, pendant 3 mois

79,50
AINAT

1 comprimé le matin et soir

7200
SORBHÉPATIC

1 comprimé, matin et soir

8280
RANCIPEX 10

1 comprimé le matin à jeun

Lot : 073662
Dluo : 01/2022
P.P.C. : 79.90 Dh

Lot : 200539
A consommer de
préférence avant le 09 / 2023
PPC : 79,50 DH

SORBHÉPATIC
PPV 120DH00
EXP 10/2023
LOT 96048

PPV : 82 DH 80

rieur.

Dr. AKOUZ KARIM
50-52, Rue 11, Casablanca
Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 05 22 90 35 22

Dr. Mehdi BENJELLOUN
CARDIOLOGUE
Rue 2 N°61 - 1er Etage RP Chhdia - EL Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
INPE: 91170670



Casablanca, le : 30/11/2020

Nom et Prénom : KHALILI NAÏMA

Examen du sang

- ☐ Créatinémie
- ☐ Urée sanguine
- ☐ Acide urique
- ☐ Glycémie à jeun
- ☒ Cholestérol total. HDL. LDL
- ☒ Triglycérides
- ☐ SGOT - SGPT - G.T
- ☐ Marqueurs hépatites B et C
- ☐ VS. NFS avec plaquettes
- ☐ CPK
- ☐ CPKmb
- ☐ Vitamine D

☐ ASLO

☐ Fibrinémie

011220-023



IR

KHALILI NAÏMA EP OUGABRA
D.N : 08/16/1960

☐ Hb Glycosylée

☐ Troponine

☐ C.R.P

☐ Electrophorèse des protides

☐ Protidémie

☐ D-Dimères

Examen des Urines

- ☐ Recherche de l'Albumine
- ☐ Microalbuminurie de 24 h
- ☐ E.C.B.U
- ☐ Ionogramme Urinaire

الدكتور مهدي بنجلون
CARDIOLOGUE
Rue 2, N° 61 - 1er Etage RP Chahdia - El Oulfa
Tél: 0522 91 67 62 - 06 04 72 33 14
INPE: 91170670

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"**Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com**ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_labo : 093001394- IF : 51485800****FACTURE****Casablanca , le 01/12/2020****Facture N° 011220-023 du 01/12/2020****MUPRAS****Dr : BENJELLOUN MEHDI**

N°Bon de soin

Mle

Patient : Mme KHALILI NAIMA EP OUGABRAI

Analyses	Valeur en B	Montant
CHOLESTEROL TOTAL	30	26,70
HDL-CHOLESTEROL	50	44,50
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)	50	44,50
TRIGLYCERIDES	60	53,40
Total B	190	169,10
APB	1,0	11,51
Total		180,61

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Cent quatre-vingt dirhams 61 centimes*****

Stamp:
Laboratoire Général
M. Oum Rabiaâ
Rce Abouab Oum Rabiaâ
Tél: 05 22 93 10 60
Fax: 05 22 93 10 61
Mobile: 0661763068
Watsapp: 0676845202
genelab2@gmail.com



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale GÉNÉLAB
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : BENJELLOUN MEHDI

Rue 2 ° 61 1er Etage RP Chahdia El Oulfa Casablanca

Tél : 0522910762 Fax :

Casablanca

Edité le : 01/12/2020

Mme KHALILI NAIMA EP OUGABRAI

Date naissance: 16/08/1960

Code Patient : 210L8760

INPE^{GÉNÉLAB} : 093001394

INPE^{Bio} : 097163968

IF : 51485800

Réf : 011220-023



Dossier créé le : 01/12/2020

Patient prélevé le : 01/12/2020

Heure création: 8:46

Heure Plvt : 8:54 ± 15 min

Page : 1/1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
CHOLESTEROL TOTAL	:	2,19 g/l	(Inférieur à 2)	1,40 (18/08/16)
(M.Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480)		5,65 mmol/l	(3,63 - 5,18)	2,53 (08/12/15)
HDL-CHOLESTEROL	:	0,55 g/l	(0,4 - 0,7)	0,61 (08/12/15)
(M.homogene directe immunologique/Beckman Coulter AU480)		1,42 mmol/l	(1,03 - 1,8)	
LDL- CHOLESTEROL (Selon la formule de Friedewald)	:	1,35 g/l	(Inférieur à 1,6)	1,64 (08/12/15)
NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques		3,48 mmol/l	(Inférieur à 4,12)	
TRIGLYCERIDES	:	1,47 g/l	(Inférieur à 1,5)	1,25 (18/08/16)
(M.Enzymatiques/Beckman Coulter AU480)		1,68 mmol/l	(Inférieur à 1,71)	1,38 (08/12/15)

NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

- Triglycerides (++)
- Cholesterol total (+/-).

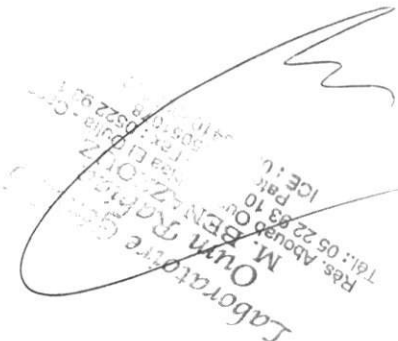
A savoir :

- * Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précèdent le prélèvement
- * Un jeûne d'au moins 12 h

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Dr. Mohamed BENAZZOZ

Dr. Meriem HAOUANE



BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدرابيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م - Patente : 35051078 : الهاتف - Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgénélab.com

ID:
D-naiss:
ans,

30-Nov-2020 11:29:34 Fréq. Card.: 74 BPM
Axes P-R-T: 27 57 48 Int PR: 141ms
Dur.QRS: 76ms QT/QTc: 369/397ms

30-Nov-2020 11:29:34

Dr. Mehdi BENJELLOUN
CARDIOLOGUE
Rue Z N°61 1er Etage RP Chetche F. Dulla
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 00 12 20 14
INPE

N.A. H. S.
M. H. S.

