

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

diologie 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.

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

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

Nº M20- 0000878

65703

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 8482 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : MOULGOU MURKI Mustapha

Date de naissance : 04.03.1958

Adresse : maison

Tél. : 0661928624

Total des frais engagés :

1350

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



MUPRAS

n° 2 AVR. 2021

ACCUEIL

Date de consultation : 04/03/2021

Nom et prénom du malade : KANBDI M. SINA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Lysostixy, syndrome de Lysostixy

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 : 01/04/2021

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 04/03/2021 | | | | Spécialiste des Maladies du Coeur, des vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle 1, Rue 4, Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira 1er Etage - Tel/Fax: 0522 59 59 00 - Casa Dr. Mohamed Ali BENNANI |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIographies

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|-----------------------------|------------------------|
| Dr. Mohamed Ali BENNANI - Casablanca - 0522 59 59 00 | 06/03/21 | B9-100 | 1350,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 de

| 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 00000000 35533411 | 21433552 00000000 11433553 | G B | 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'EXECUTION

Dr. Mohamed Ali BENNANI
Cardiologue

Spécialiste des maladies
du cœur, des vaisseaux
et de l'hypertension artérielle
Echocardiographie doppler - Holter
Tensionnel - Holter rythmique
Epreuve d'effort
Traitement des varices
Sur Rendez-vous



الدكتور محمد علي بناني

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

وارتفاع الضغط الدموي

التشخيص بالأمواج فوق الصوتية والدوببلر

تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة

تسجيل مستمر لتخفيط القلب لمدة 24 ساعة

تخفيط القلب عند المجهود

علاج الدوالي (العروق الممتدة بالساقي)

بالموعد

مركز فحوصات القلب والشرايين
CENTRE D'EXPLORATIONS
CARDIOVASCULAIRES

Dr. Mohamed Ali BENNANI

Spécialiste des

Maladies

du

Cœur

des

Vaisseaux

et de

l'Hypertension

Artérielle

1^{er} Etage - Tel/Fax: 0522 59 59 00 - Casablanca

Nom :

Casablanca,

Ville

Maroc

1^{er} Etage - Tel/Fax: 0522 59 59 00 - Casablanca

Glyc

HbA1C

CHOL TOTAL + HDL + LDL

TR

VST DE 103

TSH us

Dr. Mohamed Ali BENNANI
Spécialiste des Maladies du Cœur, des
Vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle
1^{er} Rue 4, Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira
1^{er} Etage - Tel/Fax: 0522 59 59 00 - Casablanca

Libanatriel Ben Hammoud
Dr. Mohamed Ali BENNANI

Dr. Mohamed Ali BENNANI

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :

عدم توقيف الوصفة حتى الموعد المقبل في :

1، زنقة 4 العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1^{er} Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca
E-mail : bennanimedali@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Tél./Fax : 05 22 59 59 00 - الهاتف/الفاكس :

Laboratoire d'Analyses Médicales Panoramique

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Tél: 0522522961 Fax: 0522522659

Dr KADIRI MOHAMED

Biologiste

Diplômé de l'Université de REIMS des spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire Ex.Attaché des hôpitaux de France

Facture N° : 1351

Casablanca le samedi 6 mars 2021

A l'attention de : **Mme KANDIL MINA**

Analyses :

| | | |
|--------------------------------|---|-----|
| Glycémie (a jeun) ----- | B | 30 |
| Hémoglobine glycosylée ----- | B | 100 |
| Cholestérol total ----- | B | 30 |
| Triglycérides ----- | B | 60 |
| Cholestérol HDL ----- | B | 50 |
| Cholestérol LDL ----- | B | 50 |
| VITD2/D3 ----- | B | 400 |
| Thyreostimuline (TSH us) ----- | B | 250 |

Prélèvements :

Sang----- Pc 1,5

Total dossier : 1 350,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cent Cinquante Dirhams

Dr KADIRI MOHAMED
Laboratoire Panoramique
197 Bd Panoramique, angle Bd 2 Mars
Casablanca - Maroc
Tél: 0522522961 - Fax: 0522522659

Laboratoire d'Analyses Médicales Panoramique

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Tél: 0522522961 Fax: 0522522659

Dr KADIRI MOHAMED

Biologiste

Diplomé de l'Université de REIMS des spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire Ex.Attaché des hôpitaux de France

Dossier ouvert le : 06/03/21
Prélèvement effectué à 10:56

Mme KANDIL MINA
Dossier N° : 21C69

BIOCHIMIE

| | | | | | |
|---|---|--------|-----------------------------|--------|---------------|
| * | GLYCEMIE (à jeûn) | : | 1,14 | g/l | 0,7 - 1,1 |
| | Soit : | | 6,30 | mmol/l | 3,9 - 6,1 |
| | HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : | | 6,70 | % | |
| | | | Technique HPLC(BIORAD D-10) | | |
| | Interpretation des résultats selon la standarisation du NGSP | | | | |
| | - HbA1c entre 4 et 6 % : intervalle non diabétique normale | | | | |
| | - HbA1c inférieur à 6,5 % : excellent équilibre glycémique(DNID) | | | | |
| | - HbA1c inférieur à 7 % : excellent équilibre glycémique(DID) | | | | |
| | - HbA1c supérieur à 7 % : action corrective suggérée | | | | |
| * | CHOLESTEROL TOTAL | : | 3,32 | g/l | < 2,2 |
| | Soit : | | 8,57 | mmol/l | < 5,676 |
| * | TRIGLYCERIDES | : | 2,69 | g/l | 0,4 - 1,65 |
| | Soit : | | 3,07 | mmol/l | 0,46 - 1,88 |
| | CHOLESTEROL HDL | : | 0,42 | g/l | 0,35 - 0,6 |
| | Soit : | | 1,08 | mmol/l | 0,903 - 1,548 |
| * | CHOLESTEROL LDL | : | 2,36 | g/l | < 1,6 |
| | calculé selon la formule de Friedewald | Soit : | 6,09 | mmol/l | < 4,128 |
| | valable que si les TG <4gl | | | | |

Valeurs souhaitables du LDL(eng/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire selon l'AFSSAPS

Absence de facteurs de risque:LDL<2,2

Présence de facteurs de risque:LDL<1,9

Présence de 2 facteurs de risque:LDL<1,6

Présence de plus de 2 facteurs de risque:LDL<1,3

Présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire:LDL<1

Selon l'AFSSAPS les facteurs de risque sont: l'âge;antécédents familiaux de maladie coronaire précoce

Laboratoire Panoramique
Dr. KADIRI MOHAMED
Tél: 0522522961

Laboratoire d'Analyses Médicales Panoramique

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Tél: 0522522961 Fax: 0522522659

Dr KADIRI MOHAMED

Biologiste

Diplômé de l'Université de REIMS des spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire Ex.Attaché des hôpitaux de France

Dossier ouvert le : 06/03/21
Prélèvement effectué à 10:56

Mme KANDIL MINA
Dossier N° : 21C69

VITAMINES

* VITD2/D3(25OH) : **13,30** ng/ml
Technique Abbot-architect Soit: 33,25 nmol/l
Valeurs de référence 30-80 ng/ml(75-200nmol/l)
Insuffisance :10-30 ng/ml(25-75nmol/l)
Déficience: :<10 ng/ml(<25nmol/l)
Toxicité :>100

HORMONOLOGIE

THYREOSTIMULINE (TSH us) : **1,20** µUI/ml 0,25 - 5,01
(Abbott Architect)

Dr KADIRI MOHAMED
LIGEORATIIRE PANORAMIQUE
Tél: 0522522961