

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

ladie 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

UPRAS 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3002 Société : RAT

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Henia El Bettah

Date de naissance :

Adresse : Feddan El Khair Benmousa Casablanca

Tél. : 0672014800 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ZBIRI Fatima
Médecine Générale
Imme 8 N° 2 Zone 1
Résidence Chabab Ain Sebaa
USM 05 22 24 81 30 Casablanca

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Henia El Bettah Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : diabète type 1 + atopie HTA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : + anxiol et наркотик

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : El Bettah

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
20/09/21			150.00	DR. KOUKAB DOUNIA Km. 13 Route de Rabat Sidi Bernoussi Tél.: 05 22 73 52 60
01/09/21				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. KOUKAB Dounia Km. 13 Route de Rabat Sidi Bernoussi Tél.: 05 22 73 52 60	21/09/21	912.10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Bd. Imam Chafii, N° 7, Lot. 2000 Lotis. Alhamadia Hy El Qods Bernoussi - Casablanca	20/09/21	3130	140.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

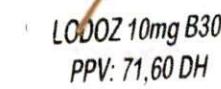
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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'état de la dent.

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	G 21433552 00000000		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**LABORATOIRE CBA
D'ANALYSES MEDICALES**

Dr Abdelaziz AMACHKI
Médecin Biologiste

مختبر سبأ
للتحاليل الطبية

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE

INPE : 097167308

FACTURE N° 1136/21

CASABLANCA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

**20/09/2021
MME EL BETTAH HENIA
21I396**

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
GLYCEMIE A JEUN	30
Hb GLYCOSYLEE. HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
Total du (B)	B 130
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	140,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **CENT QUARANTE DIRHAMS**

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Bd. Imam Chafii N° 7, Lot. 23
Lotis. Alhamdada Hay El Qods
Sidi Bernoussi - Casablanca

Dr. ZBIRI FATIMA

Médecine Générale

ECHOGRAPHIE



الدكتورة ازبيري فاطمة

الطب العام

الفحص بالصوت

Dr ZBIRI Fatima
Médecine Générale
Immeuble 8 N° 2 Zone D
Résidence Chabab Ain Sebaa
Casablanca
05 22 74 69 36
05 22 74 69 36

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Bd. Imam Chafii, N° 7, Lot. 23
Lotis. Alhamadia Hiv El Qods
Berroussi - Casablanca

~~Dr ZBIRI Fatima~~
~~Médecine Générale~~
~~Immeuble 8 N° 2 Zone D~~
~~Résidence Chabab Ain Sebaa~~
~~Casablanca~~
~~05 22 74 69 36~~



Casablanca, le :

17/08/21

Nº 001686 / 20

Mr EL BATTAH

250, - h

cash dr cash

De Mr - Mme

51

La somme de :

Professeur Redouan SAMALAI
Clinique Spécialisée Le Littoral
RADIO-ONCOLOGUE

Correspondante à :

Visa

Prélèvement du : 20/09/2021 à 09:56

Résultats édités le: 21/09/2021



MME EL BETTAH HENIA

Dossier N° 21I396

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

GLYCEMIE A JEUN.....: 1,49 g/l
(Technique : Colorimétrie enzymatique) 8,28 mmol/l

- 0.70 à 1.10 g/L : Taux normal
- Entre 1.10 et 1.26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
- > 1.26 g/L : Sujet diabétique

HEMOGLOBINE GLYQUEE- HBA1C -

(Technique HPLC sur Automate TOSOH-GX)

HBA1C : 6,7 %

Profil du patient

	HBA1C cible
Sujet non diabétique	4 à 6 %
Diabète de type 2 traité par antidiabétiques oraux	Inf à 6,5 %
Diabète de type 2 traité par l'insuline	Inf à 7 %
Patients avec insuffisance rénale chronique	Inf à 7,5 %
Patients avec antécédents cardio-vasculaires	Inf à 8 %
Diabète de type 1	Inf à 7 %
Femme diabétique enceinte ou envisageant de l'être	Inf à 6,5 %

Demande validée biologiquement par: Dr AbdelAziz AMACHKI

LABORATOIRE CBA
D'ANALYSES MEDICALES
Bd. Imam Chafii, N° 7, Lot. 23
Lot. Al Hamdia Hay El Qods
Sidi Bernoussi - Casablanca

Total de pages: 1