

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.

Pathologie 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.

Education :

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.

Prothèse :

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.

Pathologie et Maladie Chronique 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

clamation : 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 personnelles.

81957

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2455 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Djedidji Farida

Date de naissance : 06/03/12

Adresse : 57, rue Farida El Adraa Appt 8

3^e étage La Gironde CASABLANCA.

Tél. : 06 22 30 12 99 Total des frais engagés : 1495.90 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/08/2021

Nom et prénom du malade : Djedidji Farida Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA + Cardiome砌mb inf

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 : 28/09/2021

Signature de l'adhérent(e) : Fr.







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
8/09/21	Opérations	6	300 dh	300 dh Signature : Rajaa SEBATTI LAYT Date : 07/09/21
8/09/21	Opérations	6	300 dh	Signature : Rajaa SEBATTI LAYT Date : 07/09/21
8/09/21	Opérations	6	300 dh	Signature : Rajaa SEBATTI LAYT Date : 07/09/21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE DU MECHOUAR Rajaa SEBATTI LAYT 11, Rue de l'Industrie - Casablanca 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79	04/08/21	580,00
PHARMACIE DU MECHOUAR Rajaa SEBATTI LAYT 11, Rue de l'Industrie - Casablanca	07/09/21	215,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue INPP, 09/04/1961 Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

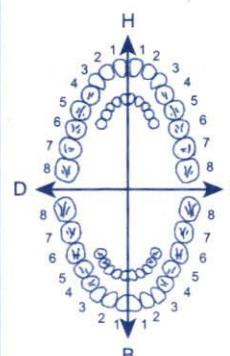
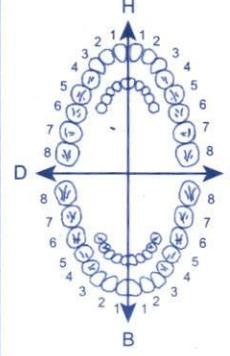
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'odontogramme.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
	G	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
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'E



Lauréate de la Faculte de Médecine et de Pharmacie de rabat

Ex.médecin de l'Hôpital Militaire Mohamed V

Diplôme d'Echocardiographie Doppler de l'Université de Bordeaux II

Diplôme de Cardiologie Pédiatrique de l'Université de Paris Descartes

Diplôme de Cardio Oncologie de l'Université de Paris Diderot

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

دبلوم

فحص

القلب

بالصدى

و الدوبلر

من

جامعة

باريس

ديكارت

دبلوم

أمراض

القلب

عند

الرضع

و

الأطفال

من

جامعة

باريس

ديدرور

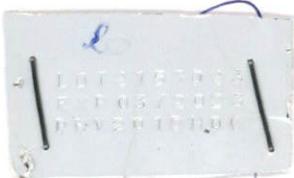
Casablanca Le: 04.08.2021

الدار البيضاء في:

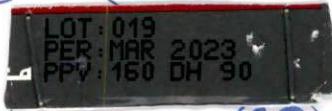
M^{me} Djedidi Faïda

160,90x3

- 1) Iphi Plus 300/25mg 14 جمدين
93,00x3
- 2) Reboxium B₆ 375mg 1gel lessir 201,00
- 3) Daflon 1000mg 145 midi



→ 201,00

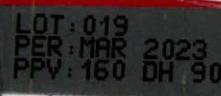


(S)

103 mois



105, Bd Abdelmoumen
Wali Parc N° 4 Casablanca
Tél: 05 22 27 10 69
Fax: 05 22 27 10 69



LOT: 019
PER: MAR 2023
PPV: 160 DH 90

En Cas d'Urgence, Appeler: 06 23 60 90 23

Relaxium®

B6

375 mg



COMPLEXE RELAXANT

LOT : 210296

DLUO : 05/2024

99,00DH



146-147 Zi. Tr Mell - Casablanca

COMPLEXE RELAXANT

LOT : 210296

DLUO : 05/2024

99,00DH

Laboratoires Deva

J.OUAJDI Pharmacien

COMPLEXE RELAXANT

LOT : 210296

DLUO : 05/2024

99,00DH

Laboratoires Deva Ph

J.OUAJDI Pharmacien

Dr.Fatima-Azzahra MIFTAH

CARDIOLOGUE

Lauréate de la Faculte de Médecine et de Pharmacie de rabat

Ex.médecin de l'Hôpital Militaire Mohamed V

Diplôme d'Echoangiographie Doppler de l'Université de Bordeaux II

Diplôme de Cardiologie Pédiatrique de l'Université de Paris Descartes

Diplôme de Cardio Oncologie de l'Université de Paris Diderot



د.فاطمة الزهراء مفتاح

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

دبلوم

فحص القلب بالصدى و الدوبلر من جامعة بوردو

دبلوم أمراض القلب عند الرضع والأطفال من جامعة باريس ديكارت

دبلوم أمراض القلب عند مرضى السرطان من جامعة باريس ديدرو

Casablanca Le:

07.09.2021

الدار البيضاء في:

M^{me} Djedidi Farida

107, 60x2

Stagid 14x21 ر

15

T = 215,20

1003 now

Dr Fatima-Azzahra MIFTAH
185 Bd Abdelmoumen
Walili Parc N° 4 Casablanca
Tél: 05 22 27 10 69

PHARMACIE DU MECHOUAR
Rajaa SEBATI LAZ
93, Rue Libourne Casablanca
Tél: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79
INPE : 092041961



En Cas d'Urgence, Appeler: 06 23 60 90 23

185 شارع عبدالمولمن ، وليلي بارك، مكتب رقم 4 (أمام محطة الترامواي كلية الطب) الدار البيضاء - المغرب - الهاتف الثابت: 05 22 27 10 69

185, Bd Abdelmoumen, Walili Parc, 1 er Etage N° 4 (En Face station Tramway Faculté de Médecine) Casablanca-Maroc Tel.: 05 22 27 10 69 E-mail: miftahfz@gmail.com

Patente: 36320628 - IF: 15235757 - ICE: 002056725000052

Stagid® 700 mg
100 comprimés sécables



6 118000 021292

LOT 211100
EXP 04 2024
PPV 107.60

Stagid® 700 mg
100 comprimés sécables



6 118000 021292

LOT 211100
EXP 04 2024
PPV 107.60

Directeur				Anatomie-cytopathologie
<u>Pr A. MAAROUFI</u>				
Biologie	Dr J. Nourli	Dr S. Bennani	Dr S. EZZIKOURI	Dr H. Benomar
Dr A. Bellik	Dr D. Messaoudi	Dr M. Azhari	TANGER	Dr A. Oukkadi
Dr S. Kacimi	Dr S. Benjelloun	Dr A. Alnahi	Dr W. Oudaina	Cytogénétique
Dr C. Lhamiani	Dr A. Bennani	Dr H. Mohammadi		Dr S. Nasserddine

DR FATIMA AZZAHRA MIFTAH

Date et heure d'enregistrement : 01/09/21 10H13

Date et heure de prélèvement : 01/09/21 10H23

Date de naissance : 06/03/1952

Hors tiers payant -

Madame DJEDIDI FARIDA
Demande n° **01/09/21-1-0126**

20000 CASABLANCA

Demande n° **01/09/21-1-0126 -RAM-**

Edité le : jeudi 2 septembre 2021

N° CIN/Passeport **A73408**

Biochimie

		Valeurs de référence	Antériorités
Glycémie à jeun	1,20 g/L	0,70 à 1,15	12/03/21 1,16
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Hémoglobine A1C	7,00 %		12/03/21 7,00
Méthodologie certifiée et standardisée NGPS/DCCT			
Critères d'interprétation des résultats:			
4 - 6	Intervalle non diabétique		
6,5	Excellent équilibre glycémique (Type2)		
7	Excellent équilibre glycémique (Type1)		
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique		
9 - 10	Équilibre glycémique médiocre: Action corrective suggérée		
> 10	Mauvais équilibre glycémique		
Cholestérol	2,07 g/L		08/08/17 1,90
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Triglycérides	0,62 g/L	0,35 à 1,59	08/08/17 0,72
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Cholestérol H.D.L.	0,60 g/L	0,35 à 0,86	08/08/17 0,59
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Dosage du Cholestérol L.D.L	1,35 g/L		08/08/17 1,20
Rapport Cholestérol H.D.L/L.D.L	0,44		0,49

Validé le 01/09/21

Dr. Samira KACIMI
Pharmacien pédiatre
en Biologie Médicale
Institut Pasteur du Maroc



	LDL
	g/l
Prévention primaire	
• sujets sans autre facteur de risque	< 2,20
• sujets ayant un autre facteur de risque	< 1,90
• sujets ayant deux autres facteurs de risque	< 1,60
• sujets ayant plus de deux autres facteurs de risque	< 1,30
Prévention secondaire	
• sujets ayant une maladie coronaire	< 1,30
Prévention secondaire US	
• sujets ayant une maladie coronaire	< 1,00

Ce tableau se réfère aux valeurs énoncées par l'AFSSAPS en 2005.

Immunochimie

Valeurs de référence

Antériorités

URINES

Volume des urines des 24h (J1) 1 200 mL

Microalbuminurie 13,0 mg/L
15,6 mg/24h *Inf. à 30*

Validé le 01/09/21

Dr. Samira KACIMI
*Pharmacien spécialiste
en Biologie Médicale*
Institut Pasteur du Maroc

