

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

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.
- 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.



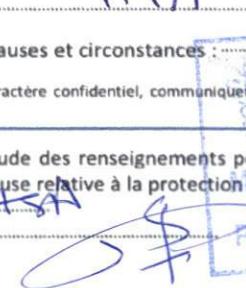
Déclaration de Maladie

N° W21-659358

98685

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 8979	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Abdelhakim.
Nom & Prénom : LAMILAI.			
Date de naissance : 22-07-1969			
Adresse : 123 rue de la Vie Sidi Maârif CASA			
Tél. : 0661322370	Total des frais engagés : Dhs		

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 Dr. CHEHBOUNI Chafia Cardiologue Bv. Allal Ben Abdellah 6ème Etage Aller 100m à l'angle de la Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah Casablanca Tel. 05 22 20 45 45 / 05 22 58 38 86			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : LAMILAI. Abdelhakim. Age:			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
HIA			
Nature de la maladie :			
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 : 01/01/2022		
Signature de l'adhérent(e) :			
  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			

VOLET ADHERENT

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
13/12/2018	Ch	Gratuit		INP : 05120112018

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Labo MIJIHARLAB	11/11/2014	1110				110,00
Centre Commercial Soutane, Lot. Chaima S. M. Marouf - 21341 El Oued Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 35 56						

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'...																
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
				INP : <input type="text"/>												
				Coefficient des travaux <input type="text"/>												
				Montants des soins <input type="text"/>												
				Début d'exécution <input type="text"/>												
				Fin d'exécution <input type="text"/>												
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
		Coefficient des travaux <input type="text"/>														
		Montants des soins <input type="text"/>														
		Date du devis <input type="text"/>														
		Date de l'exécution <input type="text"/>														
À ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																

BILAN BIOLOGIQUE

Nom/Prénom : Lahlah A. Salaphahi Age :

Le : 13/10/2012

Sexe : H F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- HGPO
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates (HCO₃⁻)
- Urée
- Crétatine
- Acide urique

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases ACIDES
- Phosphatases Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP

Sérologie et immunologie

- TPHA-VDRL
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hbc
 - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du complément
- Serologie HIV

Examen parasitologique des selles + Coproculture

[]

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Groupage sanguin et AC irréguliers

- ABO
- Rhésus
- RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH

Bilan de la fonction rénale

- Crétatine
- Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- PSA

Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

Ionogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Urée
- Crétatine

Autres :

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,
Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556 - Fax : 0522581805

IF: 15252767 - TP: 36167325 - CNSS: 43023445 - ICE: 000114256000076 - INPE: 093061760

FACTURE N° : 210010695

Casablanca le 15-11-2021

Mr Abdelhakim LAHLALI

Demande N° 2111152007
Date de l'examen : 15-11-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B

Total des B : 110

TOTAL DOSSIER : 150.00 DH

Type de règlement :

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent cinquante dirham s

TEL: 05 22 58 35 66 - Fax: 05 22 58 18 05
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
Sidi Maarouf, Casablanca
Laboratoire d'Analyses Médicales
MIJHARLAB



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 15-11-2021 à 08:02

Identifiant : 2111152007

Edition : 15-11-2021

Patient : Mr LAHLALI Abdelhakim

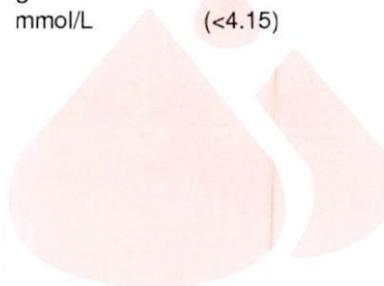
Date de naissance : 22-07-1969

Référence : 2111152007

Prescripteur : Dr CHEHBOUNI CHAFIA

BIOCHIMIE SANGUINE

Cholestérol total	2.81 g/L 7.27 mmol/L	(<2.00) (<5.17)
HDL-Cholestérol	0.47 g/L 1.22 mmol/L	(0.50–0.82) (1.29–2.12)
LDL-cholestérol(dosage direct)	2.15 g/L 5.57 mmol/L	(<1.60) (<4.15)



Demande validée par : Dr Koutair Samira

Dr Koutair Samira
Laboratoire d'Analyses Médicales
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05

Page 1/1

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

Dr. CHEHBOUNI Chafia
Cardiologue

- Diplômée de la faculté de médecine de Marrakech et de Bordeaux segalen-France
- Ancien médecin interne du CHU de Casablanca et de Marrakech
- Ex médecin à l'hôpital militaire Avicenne - Marrakech



الدكتورة شافية الشهبوني

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

- خريجة كلية الطب ببراكش و بوردو - فرنسا
- طبقة داخلية سابقاً بالمستشفيات الجامعية بالدار البيضاء و مراكش
- طبقة سابقاً بالمستشفى العسكري أبو سينا ببراكش

CASABLANCA, LE

Mr LAHLALI Abdelhakim

13 / 10 / 2021

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

MESURES TM:

SIV: 09 mm, PP: 10 mm, DTDVG: 53 mm

MESURES 2D : OG : 16 cm², OD : 14 cm²

MESURES DOPPLER :

Aorte: ITV ao: 32 , ITV ssao: 20 , Gmoy: 3 mmhg.

COMMENTAIRES :

-VG non dilaté, non hypertrophié; bonne contractilité globale et segmentaire . FEVG estimée à 70% (SPB)

- Fonction diastolique normale ; PRVG non élevées

- Massif auriculaire non dilaté , libre d'échos

- Sigmoïdes aortiques tricuspes, pas de fuite ni de sténose.

- Valves mitrales fines siège d'une IM grade I ,sans sténose.

- Cavités droites non dilatées. Bonne fonction systolique longitudinale du VD (TAPSE : 21 mm, SVD : 14 cm/s)

- IT minime estimant les PAPS 14 +5 = 19 mmhg

- VCI non dilatée mesurant 15 mm, compliant.

- Absence d'épanchement péricardique

- Aorte initiale sinotubaire de calibre normale

- SIA et SIV sont intactes

CONCLUSION :

- Bon VG, FEVG à 70%

- Pressions de remplissage basses.

- IM grade I

- Péricarde sec

- Bon VD.

- Pas d'HTP

Dr. Chafia CHEHBOUNI
Cardiologue
Né le 07/01/1979 - Diplômée en 1999 à l'Université de Marrakech
Membre de la Société Marocaine de Cardiologie et d'Angéiologie
Membre de la Société Marocaine d'Échocardiographie