

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.

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

- 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.

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

13/03/23
Déclaration de Maladie : N° S19-0001172

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11760 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KHAYAT Aline Date de naissance : 24/08/78

Adresse :

Tél. : 27 45 Total des frais engagés : 5.11.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation

Nom et prénom du malade

Lien de parenté

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 : Casablanca Le : 10/11/21

Signature de l'adhérent(e) : Aline

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
30-09-22	1	4	150 DHS	<i>El Faraj - 45.50.50</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>18 OCT. 2022</i>	18/10/22	B310	361,00 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

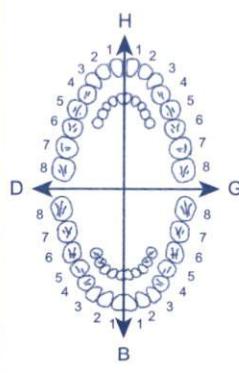
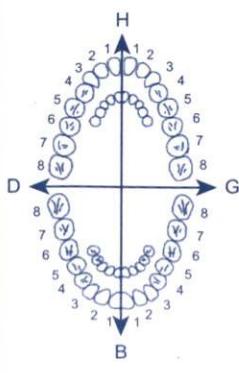
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	21433552 00000000		
	D 00000000	00000000		
	35533411	11433553		
	B			
	(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

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 18.10.2022

Nom / Prénom : HAYAT. H. M. Age : Sexe : M F

◆ Groupage sanguin

- Groupe
- Rhésus
- RAI
- Phénotype Rhésus
- Coombs Indirect
- Coombs direct

◆ Hématologie/infectiologie

- NFS
- Plaquette
- Electrophorèse de l'hémoglobine
- Réticulocytes
- VS
- CRP
- Procalcitonine

◆ Bilan d'hémostase

- TP
- INR
- TCK
- Fibrinogène
- D-Dimères

◆ Bilan lipidique

- Cholésterol total
- Cholésterol HDL
- Cholésterol LDL
- Triglycérides

◆ Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie provoquée
- Hémoglobine glyquée

◆ Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferristine
- Transferrine

Autres :

◆ Ionogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Réserve Alcaline
- Phosphore
- Magnésium
- Magnésium érythrocytaire
- Protéines
- Acétoxygénique

◆ Ionogramme urinaire

- Diurèse
- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Phosphore
- Creatinine
- Clairance de la créatinine
- Protéinurie des 24h

◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ASAT
- ALAT
- Phosphatase alcaline
- Gamma GT
- Bilirubine libre et conjuguée
- Nucréotidase
- Amylase
- Lipase
- Electrophorèse des protéines

◆ Examen des urines

- ECBU
- ATB gramme
- Test de grossesse

◆ Bilan hormonal

- Prolactine
- FSH
- Estradiol
- β HCG
- T3
- T4
- TSH us

◆ Sérologie et immunologie

- VDRL
- TPHA
- Hépatite A
- Hépatite B:
 - Antigène Hbs
 - Antigène Hbe
 - Anticorps Anti Hbc
 - Anticorps Anti Hbs
 - Anticorps Anti Hbe
- Hépatite C
- ASLO

◆ Examen des selles

- Coprologie
- Parasitologie

◆ Divers

- PSA
- Phosphatase acide
- Vitamine D
- CPK
- Troponines
- BNP
- Pro BNP

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE ABA CHOUAIB DOUKKALI
439, BD Aba Chouaib Doukkali Hay El Farah - Idrissia 20552 Casablanca
Tél : 0522.82.32.82/83 Fax : 0522.82.32.83 GSM : 06.61.48.86.67
E-mail : laboratoire.abachouaib@gmail.com
I.F : 40257328 - T.P : 33690273 - N° CNSS : 8078265 - I.C.E : 001718066000043 - I.N.P.E : 093060457

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

KHAYAT HOUDA

Prise en charge N°

Prescripteur:

FACTURE N° 62912

Facturé le : 18/10/2022

Analyses :

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLIÉE	B 100
CHOLESTÉROL TOTAL	B 30
CHOLESTÉROL HDL	B 50
TRIGLYCÉRIDES	B 50
CHOLESTÉROL LDL	B 50
GLYCÉMIE À JEUN	B 30

Total analyses : 341,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 20,00 Dh

Total <>	310	Soit un montant total :	361,00 Dh
--------------------------------	-----	--------------------------------	-----------

Arrétée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT SOIXANTE ET UN DIRHAMS





laboratoire autorisé N° 2514

مختبر التحاليل الطبية أبا شعيب الدكالي

Page : 1

إختصاصات في التحاليل الطبية: الأمراض العامة - علم المناعة - علم الأحياء - الجزيئات - الميكروبات - الفيروسات

Laboratoire D'analyses de Biologie médicale Aba Chouaib Doukkali

DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE PARASITAIRE - BACTÉRIOLOGIE ET VIROLOGIE CLINIQUE - BIOLOGIE MOLÉCULAIRE
BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION - BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SÉROLOGIE - TOXICOLOGIE

437, Boulevard Aba Chouaib Doukkali
Hay El Farah 20552 Casablanca

Tél : 05.22.82.32.82 - Fax : 05.22.82.32.83 - GSM : 06.61.48.86.67
Email : laboratoire.abachouaib@gmail.com
www.laboratoiracd.net

Code patient : 212118113

Dossier N° : 2101828749

MME KHAYAT HOUDA

Né(e) le : 25/05/1979



INP : 093060457

Analyses demandées par : Dr.

Prélèvement du : 18/10/2022 à : 10:00:5

Edition du : 18/10/2022

BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE à jeûn

Glucose Oxydase-Peroxydase (GOD-POD)-Mindray BS380

: 1,06 g/l (0.70 à 1.10) 0,95 (07/02/2018)

Soit 5,88 mmol/l (3.89 à 6.11) 5,27 (07/02/2018)

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLIÉE

Technique HPLC

: 5,5 % 6,0 (07/02/2018)

Critères d'interprétation des résultats

% HbA1c

4 - 6	Intervalle non diabétique
6,5	Excellent équilibre glycémique (DNID)
7	Excellent équilibre glycémique (DID)
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Équilibre glycémique médiocre --> Action corrective suggérée*
> 10	Mauvais équilibre glycémique --> Action corrective nécessaire*

Exploration d'une anomalie lipidique (avec HDL)

Aspect du sérum : Limpide

CHOLESTEROL TOTAL

CHOD-PAP (Mindray BS380)

: 1,83 g/l (<2) 1.88 (01/11/2012)

Soit 4,72 mmol/l (0 - 5.16)

CHOLESTEROL HDL

Colorimétrique-MINDRAY BS380

: 0,39 * g/l (0.4 à 0.6) 0.57 (01/11/2012)

Soit 1,01 mmol/l (1.03 - 1.55)

Rapport Cholestérol TOTAL / HDL

: 4.69 < 5.00

TRIGLYCERIDES

GPO-PAP/GH Mindray BS380

: 1,36 g/l (0.35 à 1.60) 0.79 (01/11/2012)

Soit 1,55 mmol/l (0.4 - 1.83)

2.00 à 5.00 g/l: hypertriglycéridémie moyenne

> 5.00 g/l: hypertriglycéridémie sévère

Pour évaluer le risque cardiovasculaire, le dosage des apolipoprotéines A1 et B est conseillé quand la concentration de triglycérides > 3,4 g/l.

CHOLESTEROL LDL

: 1,17 g/l

Interprétation selon l'AFSSAPS;

Valeurs souhaitables du LDL-Cholestérol(g/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire*

- LDL < 2.2 : si absence de facteurs de risque
 - LDL < 1.9 : si présence d'un facteur de risque
 - LDL < 1.6 : si présence de 2 facteurs de risque
 - LDL < 1.3 : si présence de 3 facteurs de risque
 - LDL < 1.0 : si présence d'antécédent de maladie cardiovasculaire
- * Facteurs RC: âge, antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, tabagisme, HTA, Diabète de type 2 et HDL < 0.40 g/l



Dr EL HOUARI Abdallah

Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Reims - Paris VI (France 1984)
Ancien praticien hospitalier (hôpitaux de France)

دكتور عبد الله الهواري

خريج كلية الطب والصيدلة ببرانش - باريس (فرنسا)

سابقاً ممارس مستشفى فرنسا