

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : **00003635**

Société : **ALGÉRIE**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **0669694251** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Abdeltkader ELMADI
MEDECINE GÉNÉRALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bld Lamdoune Casablanca
Tél. 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711

Cachet du médecin :

Date de consultation : **19 JUIL 2022**

Nom et prénom du malade : **BOU GAMBIA M.D.O** Age: **68 an**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **20 Scel Type 1 + NTA**

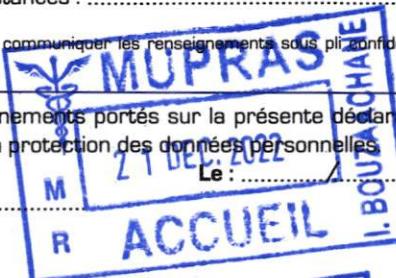
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

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
19 DEC 2022	C	C	150,00	<i>Docteur Abdelkader EL KALF MEDECINE GENERALE Radiographie Générale 153 Rue 25 Bd. Panoramique Casablanca 11112 INPE: 091057711</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. Hoda Ouled Ahmadi</i>	2022/12/12	150,00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE EL KHALI</i> Dr. Hoda Ouled Ahmadi MEDECIN BILOGISTE 252 Bd Elkhalil Ain Chicha My Abdellah Ain Chicha 05221090	2022/12/12	B 1.00	120,00

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 00000000 B 00000000	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

Doctor **Abdelkader EL MADI**

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

Box **GUTTADA**
Casablanca le : **19 DEC 2022**

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام

دبلوم الكشف بالصدى

خريج كلية الطب بمونبليي - فرنسا

الدار البيضاء في

2800 d. genc. Mag 1 m

1 mm vinaus

1 ms

75

1040 d. 3 Ange 25.

19 mm 6 nihay

75

31620

ABDELKADER EL MADI MEDICAL ECHOGRAPHY
Casablanca - 10000 - Morocco
Tél. 0522 2655933
Fax. 0522 2655933

Dr **Abdelkader ELMADI**
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
153 Rue 25 Bd. Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél. 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711

شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن Casablanca - Bine Lamdoune

الهاتف : 05 22 21 11 12 - رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037

Tél : 05 22 21 11 12 - Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037 - INPE : 091057711

49,40

49,40

49,40

PPV 28.00DH
EXP 09/2025
LOT 221257

28,00

PPV 28.00DH
EXP 09/2025
LOT 221254

28,00

28,00

LOT 221257
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

BV Casablanca le : 19 DEC 2022
الدار البيضاء في 19 DEC 2022

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام

دبلوم الكشف بالصدى
خريج كلية الطب بمونبليي - فرنسا

HB A.C

Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711

LABORATOIRE EL KHALIL

Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE

252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chock - wc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90



شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن Casablanca - Bine Lamdoune

الهاتف : 05 22 21 11 12 - رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037

Tél : 05 22 21 11 12 - Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037 - INPE : 091057711



مختبر الخليل للتحليلات الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie • Bactériologie • Hématologie • Immunologie • Hormonologie • Oncologie • Parasitologie • Mycologie • Virologie • Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2212200024

Casablanca le 20-12-2022

Mme Hadda BOUGHABA

Demande N° 2212200024

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 100

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 120.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : **cent vingt dirhams**

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chok - wc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX:
 0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiose

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 20-12-2022

Code patient : 2011190008

Né(e) le : 05-03-1956 (66 ans)

Mme Hadda BOUGHABA

Dossier N° : 2212200024

Prescripteur : Dr ABDELKADER EL MADI



BIOCHIMIE SANGUINE

19-11-2020

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Tosoh Biosciences GX – HPLC)

10,6 %

(4,0-6,0)

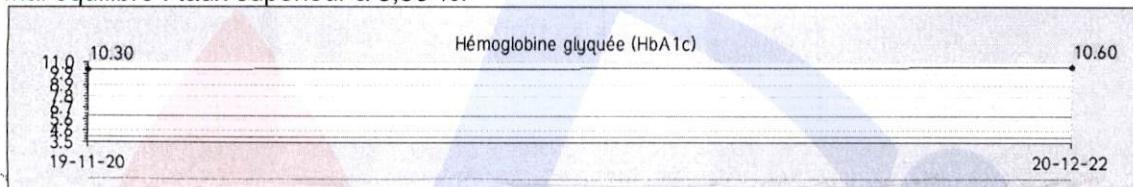
10,3

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



Validé par :Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL

Dr. Hoda OUALI ALAMI

MÉDECIN BIOLOGISTE

252, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90 / OAH

* RAPPORT D'ANALYSE *

LABORATOIRE KHALIL

2022/12/20 09:42

TOSOH VC1.20

N0: 0009 TB 0001 - 09

ID: 0001 - 09 90/09

CAL(N) = 1.2066X + 0.3653

TP 809

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.8	0.25	14.86
A1B	0.8	0.35	14.72
F	1.4	0.45	25.51
LA1C+	3.1	0.57	57.20
SA1C	10.6	0.72	157.44
A0	85.4	1.05	1577.86
		AIRE TOTALE	1847.60

HbA1c 10.6%

HbA1 12.2 % HbF 1.4 %
0% 15%

