

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 : *1221*

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *Bl. Radel Lahcen*

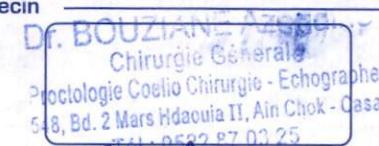
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



09.01.2023

Date de consultation : Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Douleur Abdominale*

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

Rempli

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie TAOZAR SIDIMES SARL Rue Chock Casa. SIDIMES SARL TÉL: 00258588888888 P.T.T. : 0921000000</i>	9-12-3	550,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10.01.23	B61407D.	12775 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

de tous

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Azeddine BOUZIANE

Spécialiste en Chirurgie Générale
Spécialiste en Chirurgie Digestive
Coeliochirurgie - Chirurgie de la Thyroïde
Proctologie - Echographie

الدكتور عز الدين بوزيان

اختصاصي في الجراحة العامة
اختصاصي في أمراض و جراحة الجهاز الهضمي
الجراحة بالمنظار الداخلي - جراحة الغدة الدرقية
جراحة المخرج - الفحص بالصدى

ORDONNANCE

Dr. BOUZIANE Azeddine
Chirurgie Générale
Proctologie Coelio Chirurgie - Echographie
548, Bd. 2 Mars Hdaouia II, Ain Chok - Casa
Casablanca, le 08/10/2022

Mme EL JAMII Naima

• gémie

- NFS Plaquettes
- TSH us
- hemoglobine glycosyle
- Urée, Créatinine
- ASAT
- ALAT
- Bilirubine libre et conjuguée

• cholestérol \leftarrow LDL
 \downarrow HDL

• Triglycérides

Dr. BOUZIANE Azeddine
Chirurgie Générale
Proctologie Coelio Chirurgie - Echographie
548, Bd. 2 Mars Hdaouia II, Ain Chok - Casa
Tél : 0522 87 03 25

LABORATOIRE
LA DANALYSES MEDICALS
Dr. KABOURI M'SHARRED
Tél : 0522 62 20 81



الدكتور (الفاروي) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

**Dr. KADIRI Mohamed
Biogiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris V
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Facture N° : 5402
Casablanca le mardi 10 janvier 2023
A l'attention de : **Mme EL JAMII NAIMA**

Analyses :

Numération formule complète -----	B	80
Glycémie (a jeun) -----	B	30
Hémoglobine glycosylée -----	B	100
Cholestérol total -----	B	30
Triglycérides -----	B	60
Cholestérol HDL -----	B	50
Cholestérol LDL -----	B	50
BILIRUBINES -----	B	70
Créatinine sanguine -----	B	30
Urée -----	B	30
Transaminases -----	B	100
Groupage -----	B	60
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250

Prélèvements :

Sang----- P_c 1.5

Total dossier : 1 270,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Soixante Dix Dirhams

197,Bd Panoramique ,Angle Bd 2Mars Ain chock - Casablanca. Tél : 05 22 52 29 61 / Fax : 05 22 52 26 59

Patente : 34033937 - I.F : 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053

G-mail : labo_panoramique@yahoo.fr



الدكتور الناوري محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris IV
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Date du prélèvement : 10-01-2023 à 13:20
Code patient : 2022120894
Né(e) le : 01-01-1953 (70 ans)



Mme EL JAMII Naima
Dossier N° : 2022120894
Dr BOUZIANE Azedine

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE (Sysmex - XN-530)

Hématies	3.59	M/mm ³	(3.80–5.90)
Hémoglobine	11.8	g/dL	(11.5–17.5)
Hématocrite	35.6	%	(34.0–53.0)

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VGM	99.2	fL	(76.0–96.0)
TCMH	32.9	pg	(24.4–34.0)
CCMH	33.1	%	(31.0–36.0)

GLOBULES BLANCS	6 500	/mm ³	(3 800–11 000)
-----------------	-------	------------------	----------------

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Neutrophiles	49.1 %	soit	3 192 /mm ³	(1 400–7 700)
Eosinophiles	0.6 %	soit	39 /mm ³	(20–580)
Basophiles	0.2 %	soit	13 /mm ³	(0–110)
Lymphocytes	42.3 %	soit	2 750 /mm ³	(1 000–4 800)
Monocytes	7.8 %	soit	507 /mm ³	(150–1 000)
Plaquettes			145 000 /mm ³	(150 000–445 000)

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Groupe sanguin ABO	O
Rhésus (D)	Positif

Hémoglobine glyquée (HbA1c) (HLC-723GX)	5.7 %	(<6.5)
--	-------	--------

LABORATOIRE ANALYSES PANORAMIQUE
D'ANALYSES PANORAMIQUE
DIAGNOSTIC MEDICAL
19, Avenue Mohamed VI
Casablanca
5ème étage
2900 Casablanca
Maroc



الدكتور النادري محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale, Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

2022120894 – Mme Naima EL JAMI 10-01-2023 à 13:20

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun
(Architect Abbott)

1.01 g/l
6 mmol/l

(0.70–1.10)
(4–6)

Urée
(Architect Abbott)

0.22 g/l
3.67 mmol/L

(0.10–0.50)
(1.67–8.33)

Créatinine
(Architect /Abbott)

7.26 mg/L
64.2 µmol/L

(6.00–13.00)
(53.0–114.9)

Cholestérol total
(Architect /Abbott)

1.90 g/L
4.90 mmol/L

(<2.20)
(<5.68)

Cholestérol – HDL
(Architect /Abbott)

0.46 g/L
1.19 mmol/L

(0.40–0.60)
(1.03–1.55)

Cholestérol – LDL
(Architect /Abbott)

1.09 g/L
2.81 mmol/L

(<1.60)
(<4.13)

Maladie coronarienne : <1.00 g/L Soit 2.6 mmol/L

Les facteurs de risque sont l'âge(>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce,l'hypertension artérielle,le diabète de type 2,le tabagisme et cholestérol HDL<1.60 g/l

Triglycérides
(Architect Abbott)

1.76 g/L
2.01 mmol/L

(<1.50)
(<1.71)

Transaminases GOT (ASAT)
(Architect Abbott)

15 UI/L

(0–40)

Transaminases TGP (ALAT)
(Architect /Abbott)

9 UI/L

(0–40)

Bilirubine Totale
(Architect /Abbott)

24.5 mg/L
42 µmol/L

(2.0–12.0)
(3–20)

Bilirubine conjuguée (direct)
(Architect /Abbott)

7.4 mg/L
12.6 µmol/L

(0.0–5.0)
(0.0–8.5)

Bilirubine libre (indirecte)
(Architect /Abbott)

17.1 mg/L
29.1 µmol/L

(0.0–10.0)
(0.0–17.0)

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH)
(Architect / Abbott)

3.15 UI/mL

(0.25–5.00)

Validé par Dr. KADIRI Mohamed