

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 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.

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.



Déclaration de Maladie

M23-005743

155212

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6128

Société : R-A-M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL GHIBALI AMINA

Date de naissance : 15-01-1964

Adresse : 20 Rue Chraida - RCERRIACHE, APP 9

Casa - Anfa

Tél. 0661162264 Total des frais engagés : 830 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur BELHAJ Miloud
Maladies Cardio - Vasculaire
et Thoracique
Adultes - Enfants Nourrissons
545, Bd. Panoramique Californie
Casablanca - Tél.: 0522 50 80 87
Fax: 0522 50 76 98

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/03/2023

Nom et prénom du malade : EL GHIBALI Amina Age: 59 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Préménstruelle dyslipidémie Stress*

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 : 28/03/2023

Signature de l'adhérent(e) : *El Ghibali*

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la sincérité des Actes
6/31/23	CS ECG So	300 de	300	Clinique BELLA VILLE Professeur BELLA VILLE
02/13/23	CS	300	300	Academie Cardiopneumologiques - Enfants Nourrissons et Panoramique California - Tél: 0522 50 80 80 Lundi - Vendredi - Tel: 0522 50 76 98

~~EXECUTIONS & CONVICTIONS~~

**Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur**

PT ADU
Oncoradiotherapy
Ryad Cheikh
N° 2 du Pérou 2002
Tunisie

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

A photograph of a signature in black ink on a white background. The signature reads "Dr. E. JENNANE Médecin Biologiste 280 Bd Bourgogne Bordeaux RIC Bourgogne". Above the signature, there is faint, illegible text that appears to be part of a stamp or a previous signature.

Date

6/31.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date des	Nombre	Montant détaillé
----------	--------	------------------

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

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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. El ghali Amine

l' uretale

doctor Dr.

Laboratoire d'Analyses
Médicales Bordeaux
Dr. EL-JENNANE Zineb
Médecin Biologiste
280, Bd Bourgogne Casablanca

Dr. Abdelkader ACHAKI
Oncologue Radiothérapeute
INP: 091157321
Ryad Oncologia Clinic



Clinique "Californie"

Casablanca, le 06 Mars 2023

Le Docteur P. Belhaj

prie Mme EL GHIBALI AMINA

d'accepter l'expression de ses sentiments
distingués et lui présente suivant l'usage,
sa note d'honoraires pour

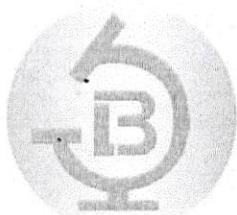
Consultation + ECG

S'élevant à la somme de 300,00 Dhs
CLINIQUE CALIFORNIE
545, Bd Panoramique Californie

Tél: 0522 50 80 90 / 0522 52 55 55

Fax: 0522 50 76 98 - Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BORDEAUX



LABORATOIRE BORDEAUX

Dr. EJ JENNANE ZINEB : Médecin Biologiste

280, Bd Bordeaux, RDC - 20040 - CASABLANCA

Tél : 0522 22 30 37 / 08 08 35 31 54 Fax : 0522 22 29 62

Site web: www.labobordeaux.com Email:laboratoirebordeaux@gmail.com

TP : 35460318 IF :15269526 RC : 422030 INPE : 093061190 ICE : 000232167000019

FACTURE N° : 230300016

Casablanca le 02-03-2023

Mme EL GHBALI Amina

Demande N° 2303020002

Date de l'examen : 02-03-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 230.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent trente dirhams

Laboratoire d'Analyses
Médicales Bordeaux
Dr. EJ-JENNANE Zineb
Médecin Biologiste
280, Bd Bordeaux RDC Bourgogne Casa



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحاليل الطبية ببوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

Biochimie | **Hématologie** | **Hémostase** | **Immunologie** | **Hormonologie**
Bactériologie | **Parasitologie** | **Mycologie** | **Virologie** | **Biologie de la reproduction**

LABORATOIRE BORDEAUX



Dossier : 2303020002
Prélèvement du : 02-03-2023
Edition : 02-03-2023

Mme EL GHBALI Amina

Né(e) le 15-01-1964

Code Patient A200940015

Médecin Dr ACHARKI Abdelkader

BIOCHIMIE SANGUINE

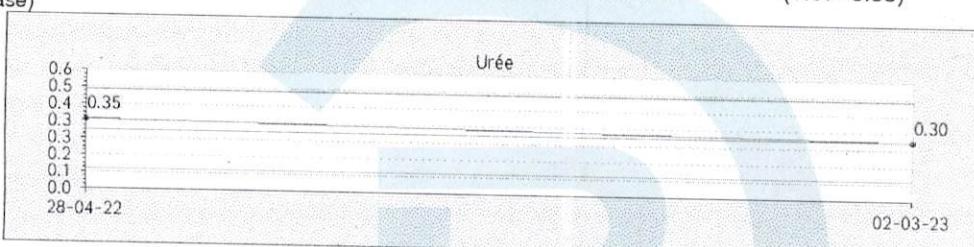
Automate COBAS C111

Urée

(Test cinétique utilisant l'uréase et la glutamate déshydrogénase)

0.30 g/L (0.10–0.50)
5.00 mmol/L (1.67–8.33)

28-04-2022



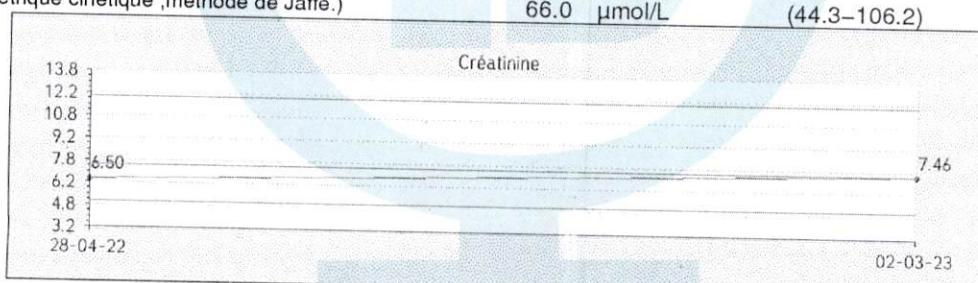
Créatinine

(Test colorimétrique cinétique, méthode de Jaffé)

7.46 mg/L (5.00–12.00)
66.0 μ mol/L (44.3–106.2)

28-04-2022

650



Laboratoire d'Analyses
Médicales Bordeaux
Dr ELIEZER H. WEINSTEIN

Demande validée biologiquement par : Dr. REMPLACANT

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04

280, Bd Bordeaux, RDC - C.P : 20040 - Bourgogne - Casablanca / Tél.: 05 22 22 30 37 Page : 1/2
Fax.: 05 22 22 29 62 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com / Site web : www.labobordeaux.com
TP : 35460318 - IF : 15269526 - RC : 422030 - CNSS : 4782620 - ICE : 000232167000019 - INPE : 093061190



LABORATOIRE BORDEAUX

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحاليل الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

Biochimie	Hématologie	Hémostase	Immunologie	Hormonologie
Bactériologie	Parasitologie	Mycologie	Virologie	Biologie de la reproduction

Dossier : 2303020002

Mme EL GHBALI Amina

Le 02-03-2023

Cholestérol total

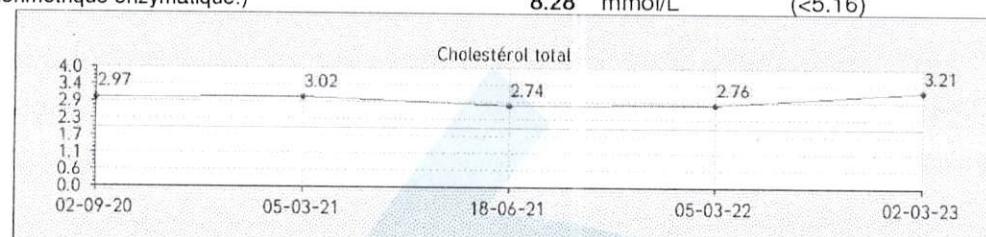
(Méthode colorimétrique enzymatique.)

3.21 g/L
8.28 mmol/L

(<2.00)
(<5.16)

05-03-2022

2.76



Triglycérides

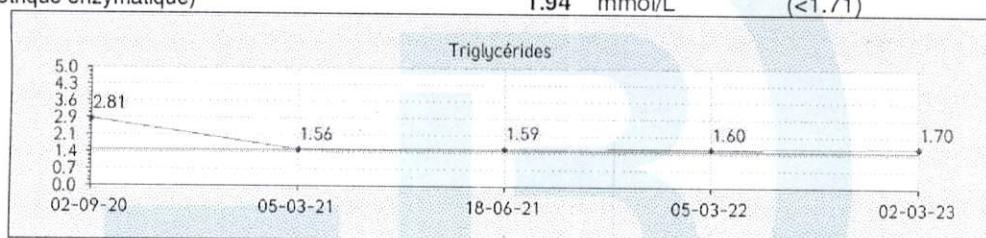
(Test colorimétrique enzymatique)

1.70 g/L
1.94 mmol/L

(<1.50)
(<1.71)

05-03-2022

1.60



Demande validée biologiquement par Dr. REMPLACANT
Dr. E-J-J. BILOGISTE
Médecin Biologiste
280, Bd Bordeaux RDC Bourgogne Casablanca

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04

Page : 2/2

280, Bd Bordeaux, RDC - C.P : 20040 - Bourgogne - Casablanca / Tél.: 05 22 22 30 37

Fax.: 05 22 22 29 62 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com / Site web : www.labobordeaux.com

TP : 35460318 - IF : 15269526 - RC : 422030 - CNSS : 4782620 - ICE : 000232167000019 - INPE : 093061190

Nom: amina el ghali

Sexe:

ID: 230306002

Imprimer: 2023-03-06, 16:04:56

No. record:

Age:

Taille(cm):

Poids(kg):

Médication:

Medecin:

0.5Hz-100Hz AC 50Hz 25mm/s 10mm/mV

Fréquence cardiaque	82	bpm	[Minnesota code]
Intervalle PR	139	ms	52
Temps QRS	77	ms	91
Intervalle QT/QTC	383/447	ms	92
Axe P/PQRS/T	44/42/42	°	941
Tension RV5/SV1	0.83/0.45	mV	
Tension RV5+SV1	1.08	mV	

[Résultats d'analyse]

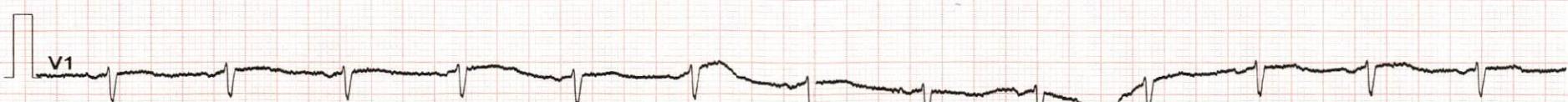
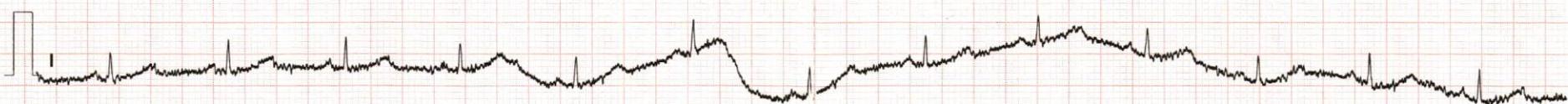
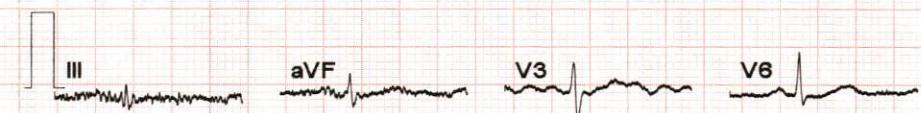
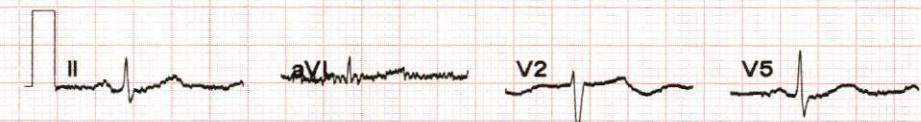
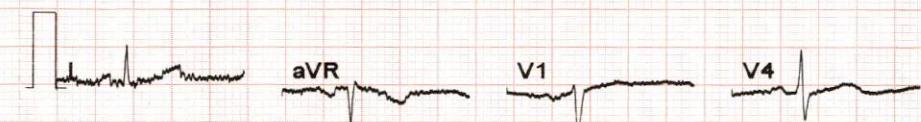
8110 Rythme sinusal

913 Tension basse en lead de pointe

1012 ** ECG atypique **

Clinique CALIFORNIE
Professeur BELHAJ Miloud
Maladies Cardio - Vasculaire
Adultes et Thoracique
Enfants Nourrissons
545, Bd. Panoramique Casablanca - Tel.: 0522 50 76 88
Fax: 0522 50 80 80

SaO2 97%
TA M17 9'



Les médecins doivent confirmer le rapport. Docteur: _____

Nom: amina el ghbali

Sexe:

ID: 230306002

Imprimer: 2023-03-06, 16:04:37

80 bpm

