

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-612200

164837



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 6372

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JBARA SOAH

Date de naissance : 01/12/1961

Adresse : 123, Rue Abou El WAKT ICHALAF
Resid S'EKKAT B, x^e ETG Bourgogne
Tél. : 0673939125 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/03/2023

Nom et prénom du malade : JBARA SOAH Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection systémique + Allergie + Vertige

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

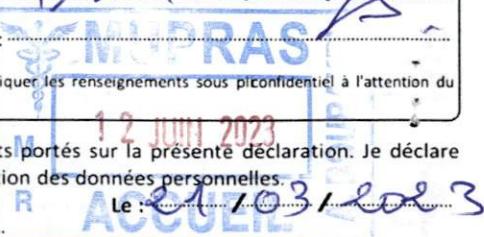
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Signature de l'adhérent(e) :

21/03/2023



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
21/03/2023			250,00	INP : 109160998

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Docteur Fatima Chahidi Généraliste Radiologue	21/03/2023	118,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur Fatima Chahidi Radiologue	24/03/2023	138,00	1190,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				1111111111
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	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

Docteur Fatiha Chemlali

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة فتيبة شملالي

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca, le :

21/03/2023

الدار البيضاء في

Fatma

Docteur Fatiha Chemlali
119 Bd Bourgoigne - Résidence Phénicia
119, Bd Bourgoigne - Résidence Phénicia
Tél: 0522 22 85 46

63,30 ♂

1. Bellal J.

Max 37

6410

5.4

Chavaria fat

5440

2.

Max 37. 6410

119, Bd Bourgoigne - Résidence Phénicia
Tél: 0522 22 85 46

Dr. Louai Abdellah
Rue Abou Al Waqar - Casablanca - Tel: 0522 36 97 44

119 , شارع بوركون - أقامة فينيسيا - الطابق الاول (امام مبتسوشف أحد) الدار البيضاء - الهاتف : 0522.22.85.46

119. Bd. Bourgoigne - Résidence Phénicia - 1er étage(en face de centre de santé OUHOUD)Casablanca - Tél : 0522.22.85.46

Docteur Fatiha Chemlali

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة فتيبة شملالي

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca, le :

21/03/2023 الدار البيضاء في

17th Marz 2023

Glycémie à jeun -
Hemoglobine glycée -
Cholestérol -
Triglycérides -
TVLNE, HDL
NFS/V8.
VIL-D
Ca/creatinine

Laboratoire d'analyses
médicales du Phare
Av. Dr. Med. Jilhemassi
Rés. Leilia Khandouli, Casablanca
tel: 0522 200236 fax: 0522 20286

119 ، شارع بوركون - أقامة فينيسيا - الطابق الاول (امام مستوصف احمد) الدار البيضاء - الهاتف : 0522.22.85.46

119, Bd. Bourgogne - Résidence Phénicia - 1er étage(en face de centre de santé OUHOUD)Casablanca - Tél : 0522.22.85.46

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE

Résidence Lalla Khaddouj, Avenue Dr Mohamed Sijelmassi - Bourgogne - Casablanca
Tél : 0522 20 32 36 - Fax : 0522 20 32 86

Patente : 35615040
I.F. : 40530035
CNSS : 7700447
ICE : 001649183000006
INPE : 093060473

Casablanca le 29 mai 2023

Mme JBARA SOAD

FACTURE N°	1876
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine HbA1C -----	B	100	
Calcium SR -----	B	30	
Profil lipidique 3 -----	B	150	
Vitamine D = 25 OH D2+D3 -----	B	450	Total : B 870

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	1 190,80 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Quatre vingt Dix Dirhams et Quatre vingt Centimes

Laboratoire d'analyses
médicales du Phare
Av. Dr M. Sijelmassi
Rés. Lalla Khaddouj, Casablanca
Tél : 0522 203236 Fax : 0522 203286

Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris-Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker-Paris

Prélèvement effectué le : 29/05/23
Edition du : 29/05/23
Dr FATHA CHEMLALI

Mme JBARA SOAD
Né (e) le : 01/12/1961
Référence : 23E414

Hématologie

NUMERATION GLOBULAIRE

(XP300, Sysmex)

			Normales	Antériorités
			(Femme Adulte)	
				04/09/2021
HEMATIES ----- :	4,60	M/mm ³	4,2 - 5,2	4,70
Hémoglobine ----- :	12,6	g/100 ml	12 - 16	12,5
Hématocrite ----- :	39	%	35 - 45	40
Volume globulaire VGM ----- :	85	µ3	85 - 95	85
Charge TGMH ----- :	27	pg	27 - 32	27
Concentration CCMH ----- :	32	g/100 ml	31 - 37	32
LEUCOCYTES ----- :	7 500	/mm ³	3500 - 10000	7600
Neutrophiles ----- :	40	%	2000 - 7500	3496
Eosinophiles ----- :	2	%	150 /mm ³	< 500
Basophiles ----- :	0	%	0 /mm ³	< 100
Lymphocytes ----- :	50	%	3 750 /mm ³	1500 - 4000
Monocytes ----- :	8	%	600 /mm ³	< 1000
PLAQUETTES ----- :	252 000	/mm ³	150000 - 400000	289000

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ^{ère} heure ----- :	30	*	mm
2 ^{ème} heure ----- :	67		mm

*Valeurs attendues à la 1^{ère} heure chez les patients âgés de plus de 50 ans
femmes < 30 mm/1 ; hommes < 25 mm /1h*

Biochimie

Glycémie à jeun ----- :	1,01	g/l	0,7 - 1,1	1,02
(Hexokinase, Cobas c111, Roche)	Soit :	5,61	mmol/l	
Hémoglobine glyquée A1c ----- :	5,21	%		
(Immunoturbidimétrie, Cobas c111, Roche)				
(Cible thérapeutique : HbA1c à 7 %)				

Prélèvement à d Page 1/2 sur rendez-vous

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

Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med Sijelmassi, RDC. Bourgogne. Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM: 06 97 50 56 72 - Fax: 05 22 20 32 86
Email: contact@laboratoireuphare.ma - Site web: www.laboratoireuphare.ma

Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biogiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris-Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker-Paris

Prélèvement effectué le : 29/05/23

Edition du : 29/05/23

Dr FATHA CHEMLALI

Mme JBARA SOAD

Né (e) le : 01/12/1961

Référence : 23E414

Normales	Antériorités
06/04/2022	98,7

Calcium ----- (Arsenazo III, BS240Pro, Mindray)	98,5 Soit : 2,5	mg/l mmol/l	88,1 - 106,2	98,7
--	--------------------	----------------	--------------	------

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE

Triglycérides----- (GPO / POD , BS240 Pro, Mindray)	0,74 Soit : 0,85	g/l mmol/l	< 1,5
Aspect du serum ----- Cholestérol total ----- (CHOD / POD, BS240 Pro, Mindray)	Limpide 2,33 * Soit : 6,01	g/l mmol/l	< 2
Cholestérol HDL ----- (directe, enzymatique, Cobas c111, Roche)	0,64 Soit : 1,65	g/l mmol/l	> 0,5
Cholestérol LDL ----- (Formule de Friedwald)	1,54 Soit : 3,97	g/l mmol/l	

Résultat du C-LDL ininterprétable pour des triglycérides > 4mmol/l.

La concentration de C-LDL est à interpréter en fonction du niveau de risque CV (HAS, février 2017)

Niveau de risque CV : faible Modéré Elevé Très élevé

Valeur souhaitable LDLémie: <1,9 <1,3 <1,0 <0,70

Vitamines

Vitamine D (25OH D2+D3) ----- (ELFA, Vidas, Biomérieux)	33,40 Soit : 84	ng/ml nmol/l	73,20
--	--------------------	-----------------	-------

Carence vitaminiqne : <10 ng/ml

Valeurs souhaitables : entre 30 à 60 ng/ml

Elle