

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.

M22- 0006365

Optique Autres

16683

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11367

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL HADDAD HAFIDA.

Date de naissance :

Adresse : 1555 Mohibba 3 206, Hay fathia,

Quartier Casablanca,

Tél. : 0661983330 Total des frais engagés : 11450,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Amate ELAMRANI
CARDIOLOGUE
Clinique Californie
545, Bd. Panoramique Californie
Tél. 022 80 80 80 - Casablanca

Date de consultation : 14/04/2023

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Coronaropathie

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 : Casablanca Le : 27/06/2023

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
17/04 2023				<i>DR. KHALIL KALLOUZ Clinique Kalloz - Casablanca</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>INPE : 073002218 Pharmacie ADA Azzedine Place La Liberté Tunis - Tunisie 16 AVR. 2023 34 69 51 - 06 32 88 80 09</i>	26/04/23	10.80F	1450,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

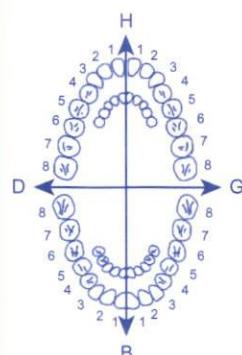
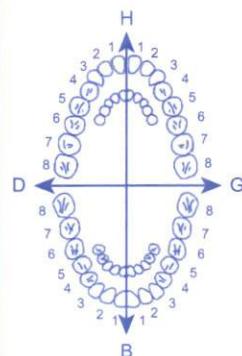
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX		
						
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS		
DEBUT D'EXECUTION				DEBUT D'EXECUTION		
FIN D'EXECUTION				FIN D'EXECUTION		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX		
	H	25533412	21433552			
D	00000000	00000000				
B	00000000	00000000				
	35533411	11433553				
MONTANTS DES SOINS	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS		
DATE DU DEVIS				DATE DU DEVIS		
DATE DE L'EXECUTION				DATE DE L'EXECUTION		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء

تحاليلات طبية BILAN BIOLOGIQUE

Nom : El Haddadi
 Prénom : Habibe
 Age : 40 ans
 Poids : kg
 Taille : cm

Casablanca, le 17/06/2013

E.C.G. :
 Echocardiographie :
 Radio Pulmonaire :

- N.F.S. Plaquettes
- Vitesse de Sédimentation
- C.R.P.
- T.S.
- T.P. + I.N.R
- T.C.K
- Fibrinogène
- ASLO
- Ionogramme
- Urée
- Créatinémie
- Acide Urique
- Glycémie à jeun
- Hb glycosylé
- Groupage 1^{er} détermination
- 2^{ème} détermination
- Troponines
- CP K(MB)
- LDH
- BNP
- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides
- Bilirubine directe
- Bilirubine indirecte
- SGPT
- SGOT
- Ag Hbs
- Sérologie Hépatite C
- Sérologie HIV
- T3 T4 TSH Ultra Sensible
- Albuminurie des 24 heures
- PSA
- D-Dinères

Signature du médecin

CINQ CLINIQUE CALIFORNIE
545, Bd. Panoramique - Casablanca
Tél : 0522 50 80 80 // 0522 52 55 55

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - Fax : 0522 50 80 80

العنوان الإلكتروني : cliniquecalifornie@menara.ma // cliniquecalifornie@gmail.com

LABORATOIRE LA LIBERTE

Dr. BERRADA Azzedine - Pharmacien Biologiste

Tél : 05 24 44 69 51 - 06 62 89 80 09

Email: labo_liberte@hotmail.com

1, Av. My Hassan Place La Liberté Marrakech - C.P : 40020

ICE : 001656682000069



مختبر الحرية

د. برادة عز الدين - صيدلي أحياي

الهاتف : 05 24 44 69 51 - 06 62 89 80 09

البريد الإلكتروني : labo_liberte@hotmail.com

1، شارع مولاي الحسن، ساحة الحرية - مراكش - ص. ب : 40020

LABO LIBERTE MARRAKECH TEL 0524446951 FAX 0524423229
PAT 45114020 TVA 208223 RC 41748 IF 68960490 INP 073002214

FACTURE N °2604002

FACTURE ANALYSE N° 2604002

DATE : 26.04.2023

MME EL HADDARI HAFIDA

DR EL AMRANI

ANALYSES

GLY HBAIC NA K CL A24H PROB FT3 FT4 TSH PC1.34

MONTANT 1450.00DH SOIT 1080 B

MILLE QUATRE CENTS CINQUANTE DH



LABORATOIRE LA LIBERTE

Dr. BERRADA Azzedine - Pharmacien Biologiste

Tél : 05 24 44 69 51 - 06 62 89 80 09

Email: labo_liberte@hotmail.com

1, Av. My Hassan Place La Liberté Marrakech - C.P : 40020

ICE : 001656682000069



مختبر الحرية

د. برادة عز الدين - صيدلي أحيائي

الهاتف : 05 24 44 69 51 - 06 62 89 80 09

البريد الإلكتروني : labo_liberte@hotmail.com

1، شارع مولاي الحسن، ساحة الحرية - مراكش - ص.ب : 40020

Dossier No 2604 002 du 26/04/2023 à 07h42
Prélèvement Effectué au Laboratoire
Edité le: 27/04/2023

Mme EL HADDARI Hafida
Date de naissance : 25/09/1969
Medecin Dr. EL AMRANI AMAL

Résultats complets

MARRAKECH, le 27/04/2023

BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

GLYCEMIE A JEUN..... 1,15 g/l (N : 0.70-1.10)
(Methode glucose PAP) 6 mmol/l

H.B.A.1.C 5,8 %
(TOSOH G7, Technique HPLC)

(Normale : de 2.5 à 6)
(Diabète équilibré : 6 à 7)
(Diabète déséquilibré : >7)

REMARQUE :

analyse à interpréter en tenant compte d'un C.V. interserial de 3%

Selon les recommandations ANAES, un dosage de microalbuminurie est préconisé au moins une fois par an sur urines du matin.

SODIUM..... 142,0 mmol/l (N : 130 à 145)
(Réalisé par Electrode sélective)

POTASSIUM..... 4,40 mmol/l (N : 3.5 à 5.5)
(réalisé par Electrode sélective)

CHLORE..... 104,0 mmol/l (N : 93 à 110)
(Réalisé par Electrode sélective)

CHIMIE URINAIRE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

DIURESE..... 3 000 ml/24h

ALBUMINURIE 0,11 g/l
soit 0,33 g/24h N: <0.15/24h
4,78 µmol/24h

Dossier No 2604 002 du 26/04/2023 à 07h42
Prélèvement Effectué au Laboratoire
Edité le: 27/04/2023

Mme EL HADDARI Hafida
Date de naissance : 25/09/1969
Medecin Dr. EL AMRANI AMAL

Résultats complets

MARRAKECH, le 27/04/2023

IMMUNOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

PROBNP..... 434,0 pg/ml
(Dosage réalisé sur mini VIDAS BIOMERIEUX)

Seuils Decisionnels : Patient <50 ans....: seuil : 450 pg/ml
50< Patient < 75 ans: seuil : 900 pg/ml
Patient > 75 ans....: seuil :1800 pg/ml

HORMONOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

FT3 (T3 LIBRE)..... 4,33 pg/ml (N : 3.10 à 6.80)
(Technique CMIA sur ARCHITECT Sens : 1.0 pg/ml)

FT4 (THYROXINE libre)..... 29.55 pmol/l (N: 12.00 à 22.0)
(Technique par chimiluminescence)

TSH (THYREOSTIMULINE)..... 3,070 mUI/l (N : 0.25 à 5)
(Technique CMIA sur ARCHITECT Sens : <= 0.1 uUI/ml)



Nom: EL HADDARI
Barcode: 32604002
Rack: 0001
Position: 01
N° Echantillon: 00001

Prénom: Hafida
Plateau théo.: 893
Operator:
Analyzer: GX
Flag & Comment:

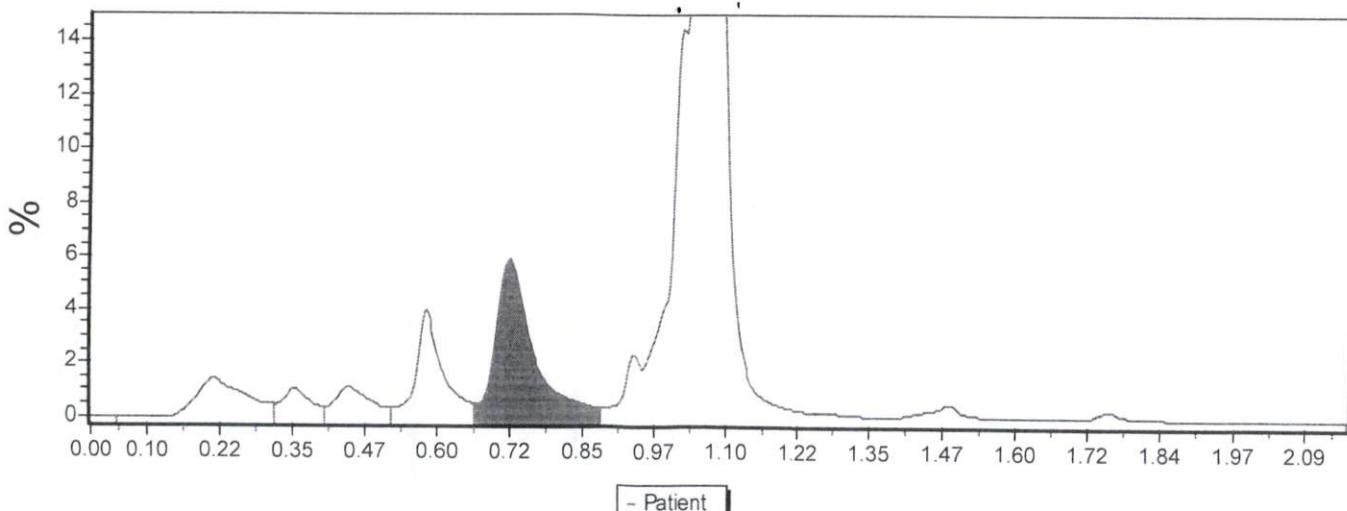
Date de naissance: 25/09/1969
Date of analysis: 26/04/2023

Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area	$Y=(Ax+B)$
A1A	1.4%	0.21	19.48	1 373.5	
A1B	0.6%	0.35	7.9		Element Factor-A Factor-B
F	0.8%	0.44	10.98		1 1.1189 0.8878
LA1C+	2.1%	0.58	28.9		
SA1C	5.8%	0.72	59.99		
A0	90.7%	1.05	1 246.21		

Analyzer: GX
Serial Nb.: 123456789
Soft. Version: 1.22
UIN: Analyzer UIN

Variant method

HbA1C 5.8%
HbA1 7.8% HbF 0.8%



Pharmacie Laboratoire La Liberté
Dr. BERRADA Azzedine
26 AVR. 2023
1, Av. My Hassan Place La Liberté
Marrakech
Tél : 05 24 44 69 51 - 06 62 89 80 09