

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0950

Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HILAL DRASS

Date de naissance : 1913/1950

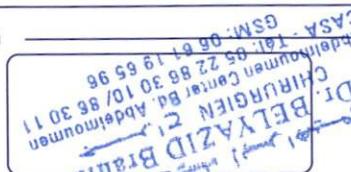
Adresse : H82 ELWAGA ANTI DERNOUR 26200

drissihel50@gmail.com

Tél. : 0672 934544 Total des frais engagés : 600,- + 134,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/05/2019

Nom et prénom du malade : HILAL DRASS Age: 73 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HILAL DRASS

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : EAU INF 10

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : HILAL DRASS

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 : HILAL DRASS Le : 15/05/2019

Signature de l'adhérent(e) : HILAL DRASS

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
15.05.2023	C3		340 DFK	340 DFK
	→ 15.05.2023		460 DFK	460 DFK

→ 15.05.2023 → 15.05.2023

→ 15.05.2023 → 15.05.2023

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ROUAFI TAVARD ENNACHACHEBI s Pasteur 21 Place Pasteur Casablanca 0522 49 26 75 / 09 Fax : 0522 49 26 77	15.05.2023	B100 PCAIF	134,00 MA

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B	

DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION	[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

- Chirurgien Digestive
- Chirurgie de la vésicule biliaire
- Chirurgie laparoscopique
- Chirurgie du foie et de l'intestin
- Chirurgie du goitre
- Chirurgie des Hémorroïdes et des Varices
- Chirurgie de l'Hernie Inguinale
- Diplômé de la faculté de médecine de Nancy - France



الدكتور بليزيد ابراهيم

- جراح أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي والأمعاء والكبد
- جراحة المرأة - الجراحة بالمنظار
- جراحة الغدة الدرقية
- جراحة البواشر
- جراحة الشرايين
- جراحة الفتق
- خريج كلية الطب بنانسي - فرنسا

15/05/2023

Casablanca, le :

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE ET DES PARTIES MOLLES DE LA PAROI ABDOMINALE

NOM : HILAL
PRENOM : DRISS

Foie homogène, de volume normal de contours réguliers.
Vésicule biliaire lithiasique
Voie biliaire principale et tronc porte de calibre normal.
Les deux reins, la rate, et le pancréas sont normaux.
Abscence d'ascite ou d'adénopathies profondes.

CONCLUSION : Cholécystite aigue lithiasique.
- Hernie inguinale droite.

Dr. BELYAZID Brahim
Abdelmoumen Center Bd Anoual & Bd Abdelmoumen, 2ème étage N°210 - Casablanca
GSM: 06 61 19 65 96
Abdelmoumen Center Bd Anoual & Bd Abdelmoumen, 2ème étage N°210 - Casablanca
GSM: 06 61 19 65 96

- Chirurgien Digestive
- Chirurgie de la vésicule biliaire
- Chirurgie laparoscopique
- Chirurgie du foie et de l'intestin
- Chirurgie du goitre
- Chirurgie des Hémorroïdes et des Varices
- Chirurgie de l'Hernie Inguinale
- Diplômé de la faculté de médecine de Nancy - France



15/05/2023
Casablanca, le :

الدكتور بليزيد ابراهيم

- جراح أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي والأمعاء والكبد
- جراحة المراة - الجراحة بالمنظار
- جراحة الغدة الدرقية
- جراحة البواسر
- جراحة الشرايين
- جراحة الفتق
- خريج كلية الطب بنانسي - فرنسا

RECU

La somme de six cents dirhams (600DH)

Contre consultation spécialisée et échographie abdominale.

SIGNE Dr BELYAZID

Dr. BELYAZID Brahim
CHIRURGIE
Abdelmoumen Center Bd Abdelmoumen, 2ème étage N°210 - Casablanca
GSM : 06 61 19 65 96
Tél : 05 22 86 30 10 86 30 11

- Chirurgien Digestive
- Chirurgie de la vésicule biliaire
- Chirurgie laparoscopique
- Chirurgie du foie et de l'intestin
- Chirurgie du goitre
- Chirurgie des Hémorroïdes et des Varices
- Chirurgie de l'Hernie Inguinale
- Diplômé de la faculté de médecine de Nancy - France

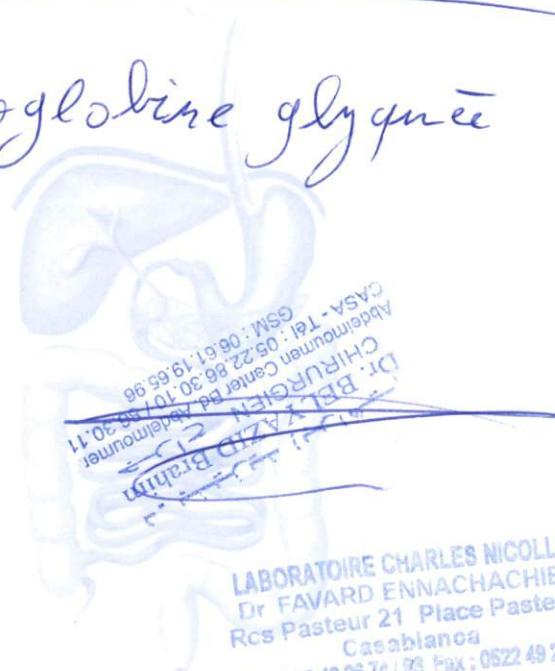


- جراح أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي والأمعاء والكبد
- جراحة المراة - الجراحة بالمنظار
- جراحة الغدة الدرقية
- جراحة البواسر
- جراحة الشرايين
- جراحة الفتق
- خريج كلية الطب بنانسي - فرنسا

Casablanca, le : ١٥ / ٥ / ٢٠١٤

Hémo Driss

Hémoglobine glycée



LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21 Place Pasteur
Casablanca
Tel: 0522 49 26 74 / 36 Fax: 0522 49 26 7

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

FACTURE : 58629

Casablanca, le 15/05/2023

CN 82156

Nom et Prénom : **Monsieur HILAL Driss**
Référence : **150523 056**

BILAN :

HEMOGLOBINE GLYQUEE HBA1 C B 100

Prélèvements : **0,00 Dh**

MONTANT NET : **134,00 Dhs** (Soit 100 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cent trente quatre Dirhams et zéro centime



Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Préleveur: Prélèvement Extérieur
Prélèvement Transmis au Laboratoire
Reçu le 15/05/23 à 13h30
Date de Naissance: 19/03/1950 Sexe: M
Edité le: 15/05/23 16h35
Résultats complets

Mr. HILAL Driss
lot elwafa h nr 82 deroua berrchid
CIN:B88899 RF: 150523056 P.n°

CASABLANCA, le 15/05/2023



BIOCHIMIE

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGLOBINE GLYQUEE [AC] HB Alc : 12.7 * % (4 - 6)

(Technique HPLC TOSOH GX .) éch: sang total EDTA

INTERPRETATION

(Non diabétique	: 4.8 à 5.9 %)
(Risque de diabète	: 5.7 à 6.4 %)
(Diabétique	: > 6.5 %)

Patients diabétiques de type 2 une cible d'HbA1c < 7 % est recommandée - Type 1: entre 7 et 7.5 % (HAS 2013)

COMMENTAIRE

-L'HbA1c est sous estimée dans les cas suivants : anémie aigue, hémolyse, hépatopathie chronique, traitement par fer, EPO, Vit B 12, hémodialyse, grossesse. les fortes doses de vit C, médicaments (interférons, antirétroviraux) ainsi que les hémoglobinopathies Hb S (drépanocytose) et Hb C.

-L'HbA1c est surestimée en cas de carence en fer, folates, Vit B 12, taux élevé d'Hb F, thalassémie, l'hypertriglycéridémie ainsi que l'insuffisance rénale chronique.

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
RCS Casablanca 0000000000000000
Tél: 0522 49 26 74 / 98
Fax: 0522 49 26 71



Laboratoire Charles Nicolle

ANALYSES MEDICALES

Nom: HILAL
Prénom: MIREILLE
LACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

Barcode: 3150523056

Rack: 0002

Position: 08

N° Echantillon: 00018

Prénom: Driss
Prénom: DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN
Virologie, Hematologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Biochimie

Plateau théo.: 751

Operator:

Analyzer: GX

Date of analysis: 15/05/2023

Flag & Comment:

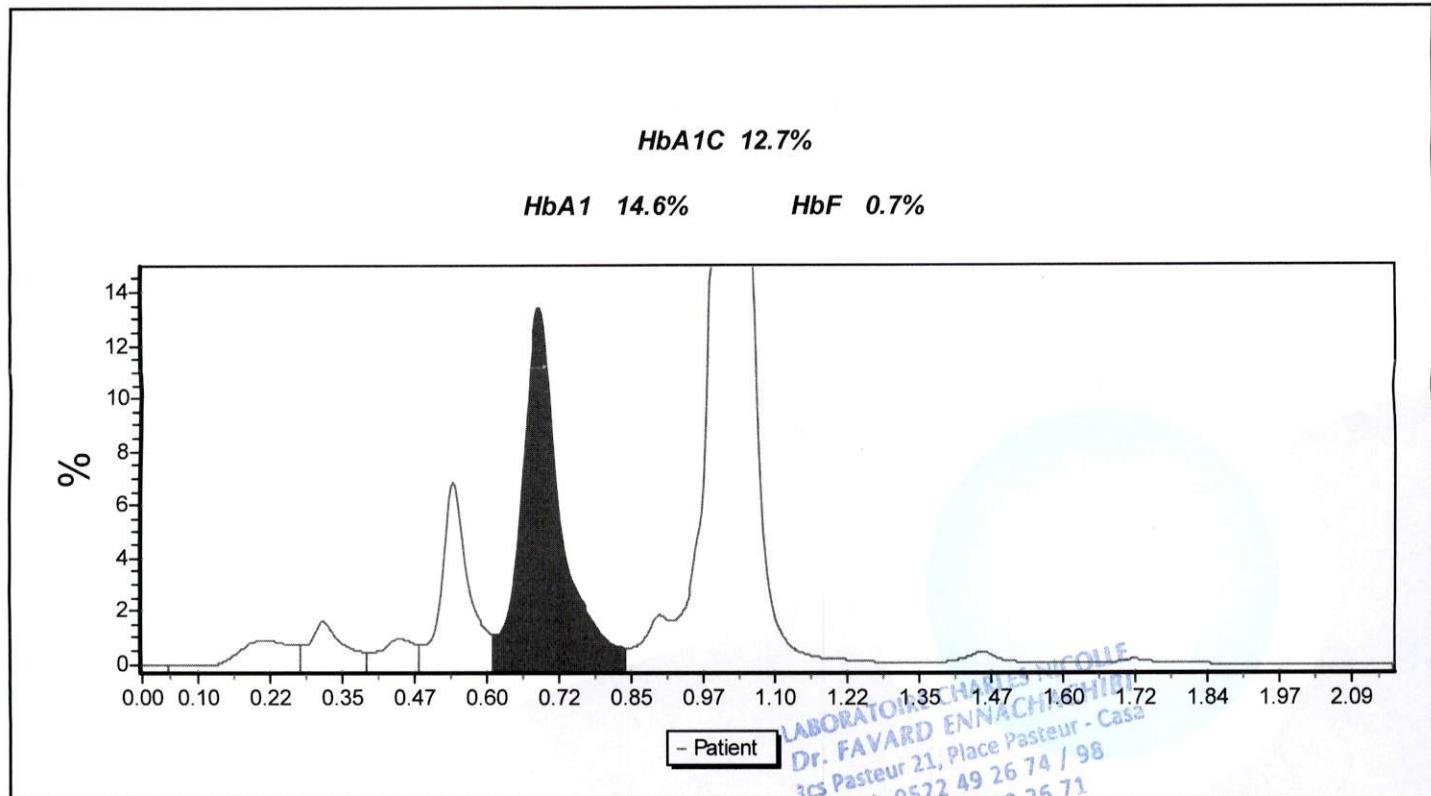
Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area	$Y=(Ax+B)$
A1A	0.9%	0.22	18.91	2 030.9	
A1B	1.1%	0.31	21.57		Element Factor-A Factor-B
F	0.7%	0.45	13.24		1 1.2133 0.3328
LA1C+	3.6%	0.54	72.35		
SA1C	12.7%	0.69	206.23		
A0	83.6%	1.02	1 698.55		

Analyzer: GX
Serial Nb.: 11509901
Soft. Version: 1.24
UIN: Analyzer UIN

Variant method

HbA1C 12.7%

HbA1 14.6% HbF 0.7%



✓

Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 disponible sur le site : www.mcinet.gov.ma

