

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- 0023703

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 803

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LAGDAÏ

LAHCEN

Date de naissance :

Adresse : 13, Rue bri ammar Apt 19 la vilette

Tél. : 06.30.61.93.93 Total des frais engagés :

.Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور دايف عبد اللطيف
طبيب اخصائي في امراض القلب والمخ والدماغ وارتفاع ضغط الدم
Medecin Spécialiste en Cardiologie et l'hypertension Artérielle
Rés. Maxima, Impr. A, Bld 1B, Bd. Ibn Tachfine-Casablanca
Tél. 05 22 21 52 21, fax 05 22 21 52 21, e-mail 05 22 21 52 21

Date de consultation :

14/07/2023

Nom et prénom du malade :

Hajchah Fatme

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA, DM, P

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie

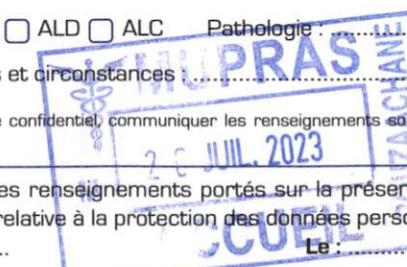
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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 :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 14/07/23 | sd | | 800,00 | DOCTEUR DARIF ABOU ELA Télé: 0522 62 62 94 - Gsm: 0654 42 72 72 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|
| PHARMACIE JANQUE Halima Moustakim Docteur Janque La Villette 107 RDC Residence salam boulevard Ibn Rochefine casablanca Tel: 0522 600 406 / 0522 600 409 | 14/7/23 | 783,70 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE 107 RDC Residence salam boulevard Ibn Rochefine casablanca Tel: 0522 600 406 / 0522 600 409 | 15/07/23 | B147 | 190,00 Dhs |

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 |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| ODF PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | Coefficient des Travaux |
| | H 25533412 00000000 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 00000000 11433553 | B | MONTANTS DES SOINS |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Darif Abdellatif

Médecin spécialiste en maladies Cardiovasculaires et l'hypertension artérielle



دكتور ضريف عبد اللطيف

طبيب اخصاصي في امراض القلب والشرايين وإرتفاع الضغط الدموي

14/07/2023

Baghdadi Fatima

83^o 176.30

16

$$y_2 = 0 \quad \text{and} \quad y_3 = 0$$

① Afewor

60 D. pegor

30. ⁷⁰ ³ Kindergarten 78

① Throckmorton 500

1219006

1263-

Hele Ooms

900

$$\lambda \rightarrow \lambda$$

③ Künster

910

4

ECG

Résidence

06 64 427

1000

دكتور دارف عبد اللطيف
Docteur DARIF Abdellatif
يساعد المرضى في أمراض القلب والرئتين وارتفاع الضغط. تخصصه:
Médecin Spécialiste en Cardiologie et Hypertension Artérielle
العنوان: 100/100, Appart. 201, Ibn Tachfin-Casablanca
تلفون: 06 22 63 62 94 - 06 22 63 62 95

Residence Mawad Al Iman A, Appt 8, Bd Ibn Tachfine, 20320 - Casablanca - Tel : 05 22 52 62 94 - Fax : 05 22 62 62 04 - GSM : 05 51 43 77 77

العنوان: 30320 الدار البيضاء - المغرب - التلفون: 05 22 62 62 94 - الفاكس: 05 22 62 62 94 - البريد الإلكتروني: info@dar-3d.com - المحمول: 06 64 42 72 72

PPV: 114DH30
PER: 02/26
LOT: M783



PPV: 114DH30
PER: 02/26
LOT: M783



PPV: 114DH30
PER: 01/26
LOT: M186



12,90

12,90

12,90

RESPECTER LES DOSES P

PPU: 126,30 DH
LOT: 649744
PER: 03/24

LOT: 23E002
PER: 10/2024

KARDEGIC 75MG
SACHETS 830

P.P.V: 30DH70



LOT: 23E002
PER: 10/2024
KARDEGIC 75MG
SACHETS 830

LOT: 23E002
PER: 10/2024
KARDEGIC 75MG
SACHETS 830



12,90

12,90

12,90

71,00

Daktarin®

Maphar
Bd Aklima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi Casablanca
Daktarin gel buccal t40g
P.P.V : 50,00



6 116001 180745

LOT 23037 PER 03/2026
PPV 21,00 DH

Dr-Darif Abdellatif

Médecin spécialiste en maladies Cardiovasculaires et l'hypertension artérielle



الدكتور ضريف عبد اللطيف

طبيب اختصاصي في أمراض القلب والشرايين وارتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le 14/07/2023

buddhi Father

gby Cane

HBK C

LABORATOIRE LA VILLETTÉ
107 RDC Résidence salam boulevard
Ibn Tachefine casablanca
Tel 0522 600 406 / 0522 600 409

إقامة المودة عماره ٣ شقة ٨ شارع ابن تاشيفين - 30320 الدار البيضاء . الهاتف: ٠٥ ٢٢ ٦٢ ٦٢ ٩٤ - الفاكس: ٠٥ ٢٢ ٦٢ ٦٢ ٩٤ - المحمول: ٠٦ ٦٤ ٤٢ ٧٢ ٧٢



LABORATOIRE
LA VILLETTTE

LABORATOIRE LAVILLETTTE

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

423, Bd Ibn Tachfine 1^{er} étage La villette Casablanca
Tel: 0522 60 04 06 / 04 09 - Fax: 05 22 60 04 09 - email : lavillettelab@gmail.com
CNSS : 4445591 IF : 15167174 PATENTE : 31490706
ICE : 000526665000051

Dr Dallal JEDDI
Directeur Biologiste Médical
Diplômé de l'Université de Médecine et Pharmacie de Rabat

Code INPE : 093062339
INPE : 093062339

Casablanca, le : 15/07/2023

FACTURE N° : 230004126

Nom et Prénom : Mme Fatna LAGDALI

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|----|-------------------------|------|-------|
| PC | Prélèvement sang adulte | B17 | B |
| | Glycémie à jeun | B30 | B |
| | HbA1c | B100 | B |
| | Piège HbA1c | 0 | |

Total des B : 147

Montant total de la facture : 190.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-dix dirhams s.

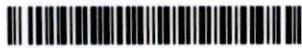
NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès des organismes d'assurance).

LABORATOIRE LA VILLETTTE
107 BDC Résidence salam boulevard
Ibn Tachfine casablanca
Tél 0522 600 406 / 0522 600 409



Date du prélèvement : 15/07/2023 à 08:04
Code patient : 140312-0005
Né(e) le : 01/01/1952 (71 ans)

Mme Fatna LAGDALI
Dossier N° : 230715-0001
Prescripteur : *



BIOCHIMIE SANGUINE

03/04/2023

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

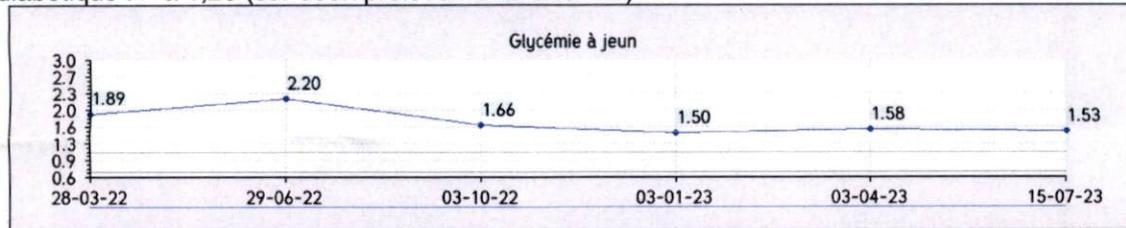
1,53 g/L
8,49 mmol/L

1,58

(0,70–1,10)
(3,89–6,11)

Consensus :

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)



03/04/2023

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC Tosoh Bioscience Gx)

6,5 %

7,1

(4,0–6,0)

Variant Hb

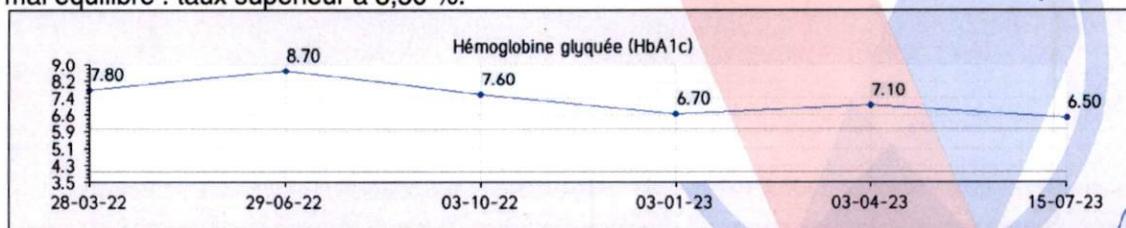
Absence de variant d'hémoglobine

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



107 RDC Résidence Salam, boulevard Ibn Tachefine Casablanca
107 RDC Résidence Salam, boulevard Ibn Tachefine Casablanca
Tel. 0522 606 406 / 0522 600 409



LABORATOIRE
La Villette

D'Analyses Médicales et Biologiques

Dr. Dallal JEDDI

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie

Hormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermiologie

CODE INPE


* 0 9 3 0 6 2 3 3 9 *

230715-0001 – Mme Fatna LAGDALI

Votre Laboratoire et Vous?

LES PIEGES DE L'HbA1c :

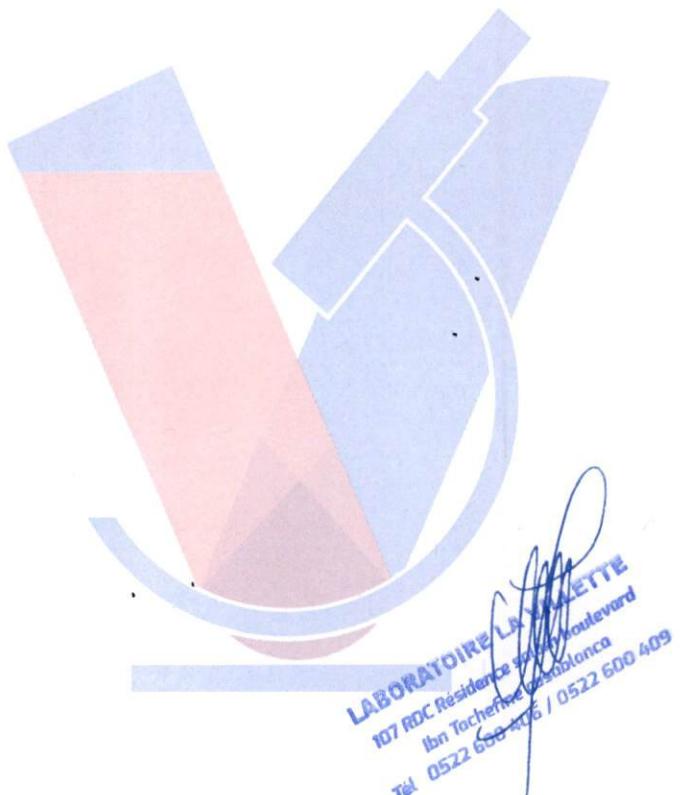
1– Les situations qui sur-estiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

2– Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapsone, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

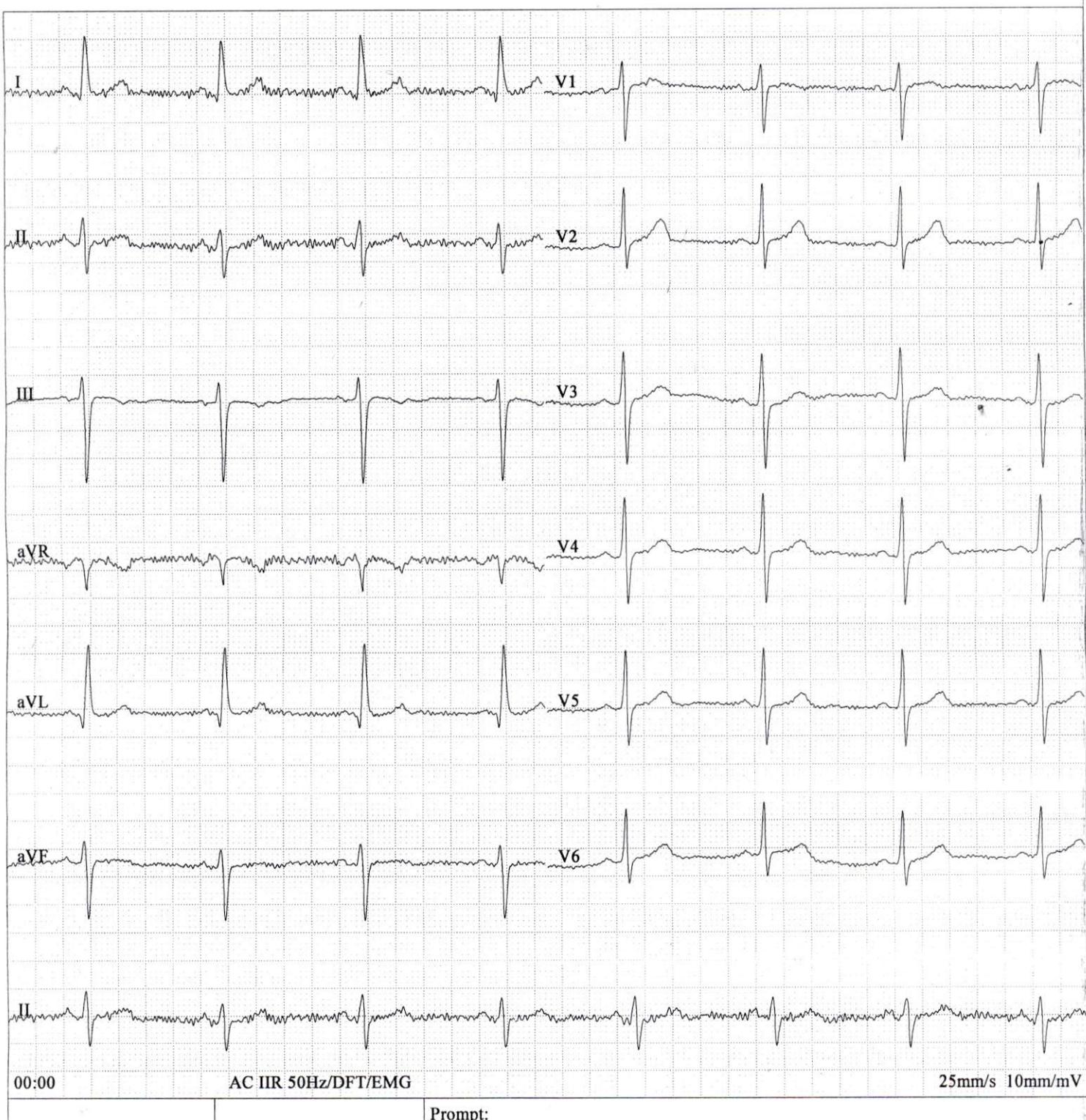
Validé par :**Dr Dallal JEDDI**



Cabinet Dr DARIF

ECG

Nom : LAGDALI FATN **Sex : Female** Age : **TA1416** Clinique N : Section :
 SN : 0031719 Case No. : Lit No. : Date : 17/07/2023 10:8:7



00:00 AC IIR 50Hz/DFT/EMG

25mm/s 10mm/mV

| | | | | |
|---------------|--------|---------------|-----------|---------|
| Fréquence: | 1000Hz | PR Interval: | 317 ms | Prompt: |
| Temps d'écha | 23s | QT Interval: | 447 ms | |
| FC: | 61bpm | QTc Interval: | 449 ms | |
| P Interval: | 270ms | P Axis: | 44.30°Cb | |
| QRS Interval: | 110 ms | QRS Axis: | -33.60°Cb | |
| T Interval: | 236 ms | T Axis: | 17.80°Cb | |

دكتور داريف عبد الصمد
Docteur DARIF Abdellatif
 طبيب انتباشي و متخصص في امراض القلب والشرايين و متخصص في الـTAVI
 Medicin Spécialiste en Cardiologie et en TAVI
 Dr. Darif, Mawadé, 100m Ar-Rahim 8, 3rd floor Tchellie-Casablanca
 Tel/Fax: 05 22 63 63 88 - 05 22 63 63 88 - 05 22 63 63 88 - 05 22 63 63 88

Signature Medecin :