

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-815713

A 77346

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

3630

Société

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom

EL AIMER ALME

Date de naissance

03-12-1959

Adresse

NOUVEAU CASA BLANCA

Tél. :

0661136621

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

26/10/2013

Nom et prénom du malade :

Fatima A KANAV

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

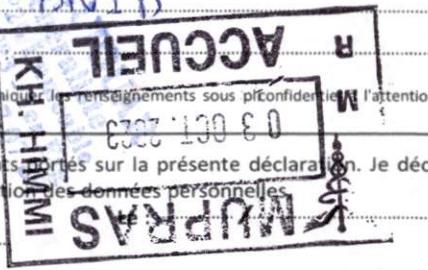
Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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.

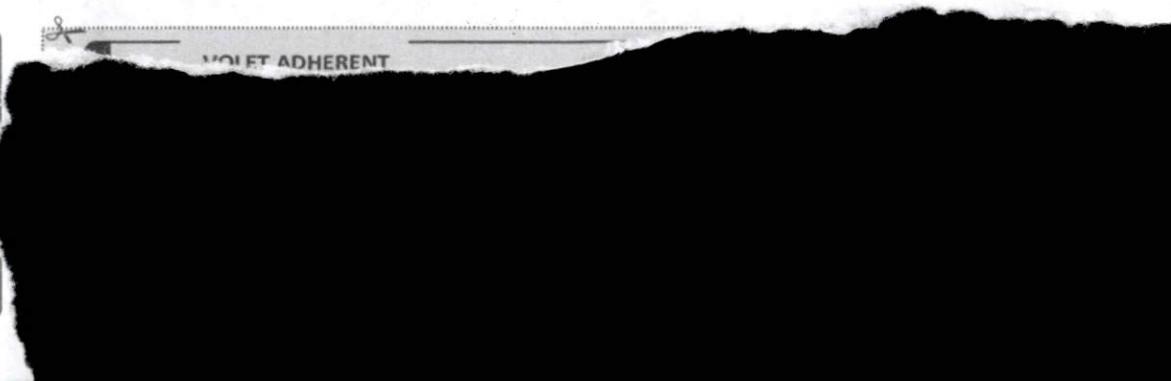


J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT



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
26.08.2023	C.A	C.A	1500	INP : 1111111111111111

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Dr K. K. K. Pharmacie Casablanca Casablanca - Casablanca	Date	Montant de la Facture
	26.08.2023	327.60
		092093087

ANALYSES - RADIGRAPHIES

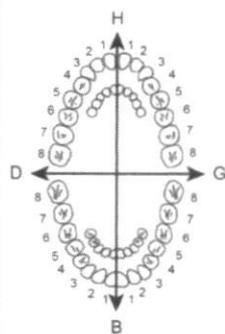
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/08/23	B460	490.54

AUXILIAIRES MEDICAUX

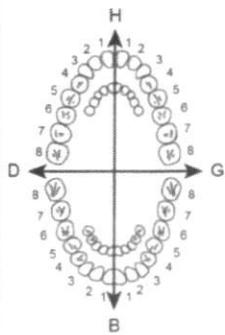
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553
	B

[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

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

Docteur Ahlam Zguiouar

Lauréate de la Faculté

De Casablanca

Ex-Médecin Interne à l'hôpital

Moulay Youssef de Casablanca

Médecine Générale - Échographie

ECG- Suivi de grossesse- Diabète -hypertension artérielle

Conseil nutrition



Cabinet Dr Ahlam Zguiouar

الدكتورة أحلام أزكوار

دكتورة كلية الطب

والأداري للبيضاء

طبيبة داخلية وأمراض النساء والتوليد

مولاي يوسف الدار البيضاء

الطب العام - الفحص بالصدري

تخطيط القلب - قياع العمل - مرض العكك وضغط الدم

الصيغة العلاجية

ORDONNANCE

Déroua le.. 26.02.2023

Ait Kamil Falih

25.10 x 3

- IPRadi 1000 CP

28,70x2

44,70x2

11 - 0 - 1/2

Am

3 mois

25.10

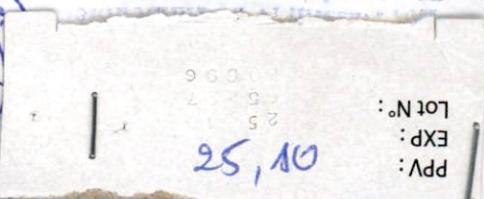
- fumafor

1-1-1

Avant

3 mois

78,70x2



PPI: EXP: LOT N°:



بدر أحير، نصباوة أول الشقة 3 الدروة

26 Lotissement Nassim (bader el khayr) 1er Étage Appartement 3 Deroua

Tel: 07.00.86.13.43 Gsm: 06.76.67.07.80

78,70

25,10

25,10

25,10

44,70

25,20

44,70



Docteur Ahlam Zguiouar

Lauréate de la faculté

De Casablanca

Ex-Médecin Interne à l'hôpital

Moulay Youssef de Casablanca

Médecine Générale - Échographie

ECG- Suivi de grossesse- Diabète -hypertension artérielle

Conseil nutrition



الدكتورة أحلام أزكوار

دكتورة كلية الطب

بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقاً بموريشيوس

مولاي يوسف الدار البيضاء

الطب العام - الشخصي بالصحي

تحطيم القلب - تنبيه العمل - مرض العcken و الشفط الدموي

الصحي العلاجي

ORDONNANCE

Déroua le 26.08.2023

Pr. hafida AKANS R

Ham

lale, Tp, d, Adle

NFS PG

visi ent.



AGUIOUAR
Badr el khayr
26
Télé: 06 76 67 07 60



26 جزئية النسيم (بدر الخير) الطابق الأول الشقة 3 الدروة

26 Lotissement Nassim (bader el khayr) 1er Étage Appartement 3 Deroua

Tel: 07.00.86.13.43 Gsm: 06.76.67.07.80

DEROUA le: 26/08/2023

FACTURE N° 3237/23

Médecin	Docteur AHLAM ZGUIOUAR
Nom du patient	MME AKANAR FATIHA
Examens	- HBA1C- BL- NFS- URE- CREAT- DFG
Cotation	B 460
Montant	490,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **QUATRE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS**



ICE : 002397299000057

INPE



Prélèvement du : 26/08/2023 à 12:27

Résultats édités le: 28/08/2023



Prescripteur: Docteur AHLAM ZGUIOUAR

MME AKANAR FATIHA

Dossier N° 20I183

Age: 61 ans

Page: 4/4

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE-DFG-

(Technique : Méthode MDRD)

Résultat : **80,0** mL/min/1,73 m²

Antécédent du 25/05/23 - 10:39 : 76,0 mL/min/1,73 m²

Interprétation :

STADE I : > 90 Maladie rénale chronique* avec DFG normal ou augmenté

STADE II : 60-89 Maladie rénale chronique* avec DFG légèrement diminué

STADE III A : 45-59 Insuffisance rénale chronique modérée

STADE III B : 30-44 Insuffisance rénale chronique modérée

STADE IV : 15-29 Insuffisance rénale chronique sévère

STADE V : < 15 Insuffisance rénale chronique terminale

* Avec marqueurs d'atteinte rénale : protéinurie clinique, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques, histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de trois mois

HEMOGLOBINE GLYQUEE- HBA1C -

(Technique HPLC sur Automate TOSOH-GX)

Résultat..... **7,3** %

Antécédent du 25/05/23 - 10:39 : 10,5 %

Profil du patient

Sujet non diabétique

HBA1C cible

4 à 6 %

Diabète de type 2 traité par antidiabétiques oraux

Inf à 6,5 %

Diabète de type 2 traité par l'insuline

Inf à 7 %

Patients avec insuffisance rénale chronique

Inf à 7,5 %

Patients avec antécédents cardio-vasculaires

Inf à 8 %

Diabète de type 1

Inf à 7 %

Femme diabétique enceinte ou envisageant de l'être

Inf à 6,5 %

Total de pages: 4





L.A.M.M

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Prélèvement du : 26/08/2023 à 12:27

Résultats édités le: 28/08/2023



Prescripteur: Docteur AHLAM ZGUIOUAR

MME AKANAR FATIHA

Dossier N° 20I183

Age: 61 ans

Page: 1/4

HEMATOCYTOLOGIE
(Sur Automates Sysmex XS-1000i, Sysmex KX-21N)

NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence 25/05/23 - 10:39

GLOBULES BLANCS.....	8 220	/mm ³	4 000 à 10 500	8430
GLOBULES ROUGES.....	4,28	M/mm ³	3,8 à 5,4	4,86
HEMOGLOBINE.....	(*) 11,2	g/dL	11,7 à 16,0	12,7
HEMATOCRITE.....	34,6	%	34,0 à 50,0	38,4
VGM.....	80,8	μ ³	77,0 à 98,0	79,0
TCMH.....	26,2	pg	24,0 à 33,0	26,1
CCMH.....	32,4	g/dL	32 à 36	33,1

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	65,0	%		
Soit	5 343	/mm ³	1 800 à 7 500	5749
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	1,5	%		
Soit	123	/mm ³	0 à 550	143
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,4	%		
Soit	33	/mm ³	0 à 100	34
LYMPHOCYTES.....	27,9	%		
Soit	2 293	/mm ³	1 200 à 4 300	2057
MONOCYTES.....	5,2	%		
Soit	427	/mm ³	200 à 1 000	447

PLAQUETTES

Numération.....	379	10 ³ /mm ³	150 à 450	304
VPM(volume plaquettaire moyen)...	10,2	fL	8,0 à 13,0	10,5



Prélèvement du : 26/08/2023 à 12:27

Résultats édités le: 28/08/2023



Prescripteur: Docteur AHLAM ZGUIOUAR

MME AKANAR FATIHA

Dossier N° 20I183

Age: 61 ans

Page: 2/4

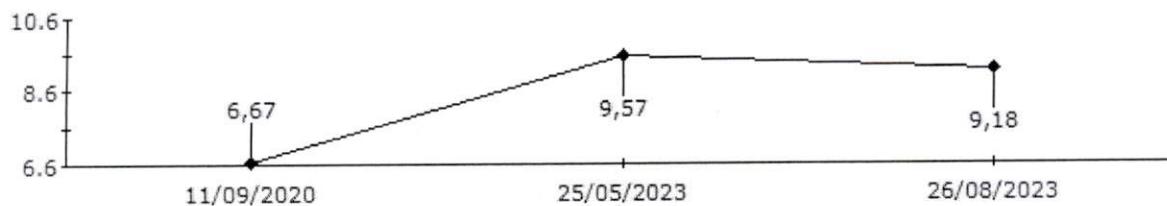
BIOCHIMIE SANGUINE
(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

UREE.....: 0,32 g/l 0,15 à 0,45
(Technique: Enzymatique à l'Uréase) 5,31 mmol/l 2,49 à 7,47

Antécédent du 25/05/23 - 10:39 : 0,33 g/l

CREATININE.....: 9,18 mg/l 6,00 à 12,00
(Technique: Méthode Enzymatique) 81,24 µmol/l 53,10 à 106,20

Antécédent du 25/05/23 - 10:39 : 9,57 mg/l



CHOLESTEROL TOTAL.....: 1,44 g/l
(Technique : Colorimétrie enzymatique)

Antécédent du 25/05/23 - 10:39 : 2,77 g/l

Interprétation:

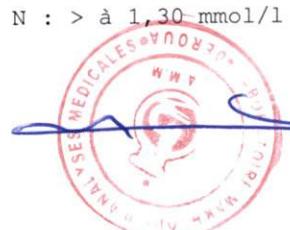
< à 20 ans : 1,20 - 1,85 g/l

20 à 40 ans : < à 2,00 g/l

> à 40 ans : < à 2,20 g/l

CHOLESTEROL HDL.....: 0,54 g/l N : > à 0,50 g/l
(par précipitation-dosage direct) 1,39 mmol/l N : > à 1,30 mmol/l

Antécédent du 25/05/23 - 10:39 : 0,57 g/l



Prélèvement du : 26/08/2023 à 12:27

Résultats édités le: 28/08/2023



MME AKANAR FATIHA

Dossier N° 20I183

Age: 61 ans

Prescripteur: Docteur AHLAM ZGUIOUAR

Page: 3/4

CHOLESTEROL LDL.....: 0,71 g/l
(Technique : Dosage par précipitation) 1,83 mmol/l

Antécédent du 25/05/23 - 10:39 : 1,53 g/l

Le niveau du LDL-c sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

Objectifs de LDL-c en fonction du niveau de risque CV

Risque cardiovasculaire	valeur cible du LDL-c
Faible	< 1,9 g/L ou 4,9 mmol/L
Modéré	< 1,3 g/L ou 3,4 mmol/L
Élevé	< 1,0 g/L ou 2,6 mmol/L
Très élevé	< 0,7 g/L ou 1,8 mmol/L

TRIGLYCERIDES.....: 0,99 g/l 0,40 à 1,50
(Technique enzymatique LPL-GK) 1,13 mmol/l 0,46 à 1,71

Antécédent du 25/05/23 - 10:39 : 2,90 g/l

NB: Risque de pancréatite aiguë si TG = ou > 5 g/L (ou 5,6 mmol/L)

