

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.

M23-0024765

13/10/06

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 39159

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HAMZAOUI abdelmalek

Date de naissance : 06-08-53

Adresse :

Tél. : 06 76 99 77 21 Total des frais engagés : 1873,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur WAFDI Abouerrahim
Endocrinologue - Diabetologue
2 Rue Pyrénées - Tél: 0522 25 19 70 - CASA

Date de consultation : 30/10/06

Nom et prénom du malade : EL HAMZAOUI abdelmalek Age : 70

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète sucré

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 : CASA

Le : 01/11/2023

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
20/10/23	6		300 Dhs	<i>Docteur WAFI Abderrahim Endocrinologue - Diabétologue 2, Rue Pyrénées - Tél: 0522 25 19 70 - CASA</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie AL MANSOUR Angle Rue Hassan Saghif et Abou Hassan Saghif Mabrouk El Mansour Casablanca - Tel: 0522 23 11 06</i>	30/10/23	503,30

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire ORTE GHANDI El Mansour Rd Casablanca Gsm: 0678 99 19 50 / Fax: 0522 99 19 72</i>	27/10/23	B 780 P+ JT	1070,20

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 :

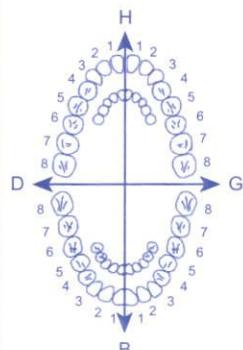
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
G	35533411	



[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

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Dr. Wafdi Abderrahim

الدكتور وافدي عبد الرحيم
اختصاصي من كلية الطب بباريس

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE

Diabète - Cholestérol - Hypertension
Obésité - Thyroïde

أمراض الغدد - مرض السكر - الملح

الكوليستيرول - السمنة

Casablanca, le 30/12/2017 في

54,30

BT 14072017

54,30
89,00

89,00

• ملائم ١٧٣٨٠ج

٦٥٤١

١٩٦,٥٢٣

Peraplaxi: ٦٤٥٠ ٥٣

120,00

120,00

120,00

503,30

Pharmacie AL MAWLIC
Angle Rue Ibnou Katir
et Abou Hassan Saghir
Maârif Echelon Casa - Tel. 0522 23 17 0

Docteur WAFLI Abderrahim
Endocrinologue - Diabétologue
2, Rue Pyrénées - Tel. 0522 25 19 70 - CASA

Dr. Wafdi Abderrahim

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE

Diabète - Cholestérol - Hypertension
Obésité - Thyroïde

الدكتور وافدي عبد الرحيم
اختصاصي من كلية الطب بباريز

أمراض الغدد - مرض السكر - الملح

الكوليسترونول - السمنة

Casablanca, le

24/11/01 Reg

الدار البيضاء، المغرب

M. El M. M. M. M. M. M. M. M.

M. C.R.E

Glycémie ap. Fasting blood glucose

urine, verbaux

Naissance 2000

Doppler, Oftalm. Dr. Dr. Dr. Dr. Dr. Dr.

Programmes

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza

159, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 20 99

Docteur WAFDI Abderrahim
Endocrinologue - Diabétologue
2, Rue Pyrénées - Tel: 0522 25 19 70 - CASA

2، زنقة عبد الله راجع (بني ساقا) - زاوية شارع ابراهيم الروانى - المغاريف ٢٥ الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.25.19.70
2, Rue Abdallah RAJAI (Ex. Pyrenées) - Angle Bd. Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA - Tél. : 05 22.25.19.70



مختبر التحاليل الطبية بباب غاندي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

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

Note D'honoraires

Casablanca , le 27/10/2023

Date : 27/10/2023

Patient : Mr EL HAMZAOUI Abdelmalek

Analyses	Valeur de B	Montant
HEMOGRAMME	80,00	107.20
GLYCEMIE A JEUN	30,00	40.20
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100,00	134.00
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100,00	134.00
UREE	30,00	40.20
CREATININE	30,00	40.20
ACIDE URIQUE	30,00	40.20
TRANSAMINASES	100,00	134.00
CHOLESTEROL TOTAL	30,00	40.20
CHOLESTEROL-HDL	40,00	53.60
CHOLESTEROL-LDL	40,00	53.60
TRIGLYCERIDES	50,00	67.00
MICROALBUMINURIE 24H	120,00	160.80
PRVT SANG VEINEUX	1,00	25.00
TOTAL :	780,00	1 070,20

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza
159, Bd Yacoub El Mansour RDC
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0578 99 19 50 Casablanca

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : mille soixante-dix Dirhams et 20 Centimes ***



LPG
LABORATOIRE PORTE GHANDI

ختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

Casablanca, le 27/10/2023
Code Patient 13-00650

Nom : Mr EL HAMZAOUI Abdelmalek

Dossier N° : 271023-006 Prélèvement du: 27/10/2023 9

Demandé par Dr : WAFDI Abderrahim



Compte rendu d'analyses

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorités

NUMERATION FORMULE SANGUINE (Automate SYSMEX XN-330)

GLOBULES ROUGES	:	5,09	$10^6/\text{mm}^3$	(4,5 - 6)	5,08 (03/08/22)
HEMOGLOBINE	:	14,90	g/dl	(13 - 17)	15,50 (03/08/22)
HEMATOCRITE	:	42	%	(40 - 54)	43 (03/08/22)
VGM	:	83	fL	(80 - 95)	85 (03/08/22)
TCMH	:	29	pg	(27 - 32)	31 (03/08/22)
CCMH	:	35	g/dl	(32 - 36)	36 (03/08/22)
GLOBULES BLANCS	:	5 080	/mm ³	(4000 - 10000)	5070 (03/08/22)
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	65 %	$3302/\text{mm}^3$	(2000 - 7500)	3093 (03/08/22)
LYMPHOCYTES	:	24 %	$1219/\text{mm}^3$	(1500 - 4000)	1328 (03/08/22)
MONOCYTES	:	7,3 %	$371/\text{mm}^3$	(40 - 1000)	401 (03/08/22)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	3,3 %	$168/\text{mm}^3$	(Inférieur à 500)	218 (03/08/22)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,4 %	$20/\text{mm}^3$	(Inférieur à 150)	30 (03/08/22)
PLAQUETTES	:	180 000	/mm ³	(150000 - 400000)	169000 (03/08/22)

Rapport de patient

Bio-Rad DATE : 27/10/2023
D-10 HEURE : 13:16
N° Série: #DJ6F040304 Version Logiciel : 4.20-2
Id. de l'échantillon : 271023006
Date d'injection 27/10/2023 13:10
N° d'injection : 7 Méthode : HbA1c
N° de portoir : --- Position du portoir : 7

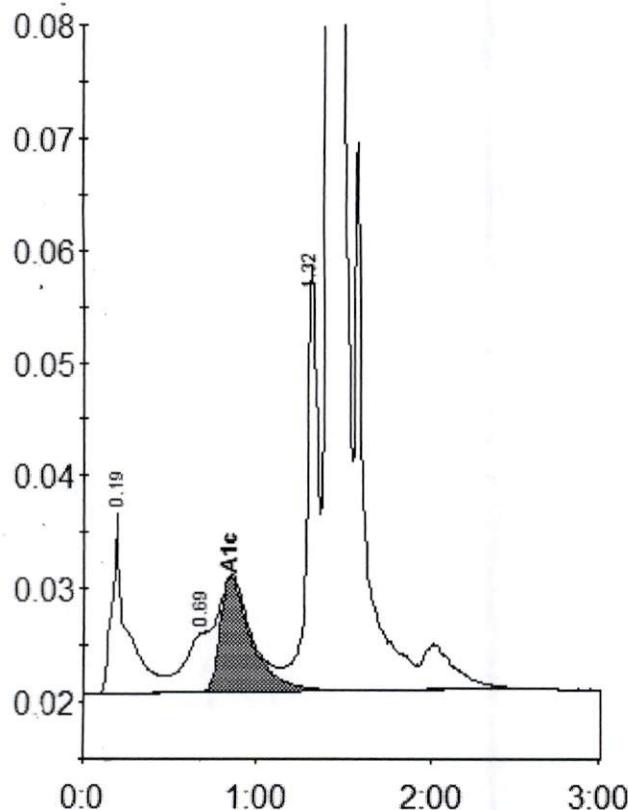


Table des pics - ID : 271023006

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.19	15901	98804	3.5
LA1c/CHb-2	0.69	5292	44865	1.6
A1c	0.85	10357	124619	6.0
P3	1.32	37668	167533	6.0
A0	1.42	676900	2368134	84.5
Aire totale :			2803955	

Concentration :	%
A1c	6.0