

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.

M23-004348

188427

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02222

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUKILI EL HADI

Date de naissance : 01/01/1957

Adresse : Bl. 17038 RAM Agence Sidi M'hamed Casablanca

Tél. : 06 6157 70 55

Total des frais engagés : 170 + 253,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Jamal Eddine JOULALI
Médecin Généraliste Agrée Pour
la Visite Médicale du permis de conduire
Tél. 0522 599 006 - Gsm : 0684 442 064

Date de consultation : 30/09/2023

Nom et prénom du malade : RAJAB MAIKA (épouse BOUKILI)

Age : 52 Ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Anxiété

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 31 DEC 2020

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 : 05/10/2023

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
30/09/02 023	CS		1100H	Dr. Jane Im 95 N°01 - Gsm : 06 84 44 20 83 Médecin Généraliste Médicale du Parvis de l'Europe Salmis 2 Av. Jeanne Imm 95, N°01 - Gsm : 06 84 44 20 83 Tél : 05 22 599 006 - Gsm : 06 84 44 20 83

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MAURICE BELLOUCH 116 Sidi Ma II Sbata Casablanca 05 22 38 36 84	30-09-23	253.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR M. M. Z. ZOUHIR CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SLMIA	03/10/13	3270	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper left (1-8), upper right (9-16), lower left (17-24), and lower right (25-28). The arch is centered on a vertical axis with a horizontal crossbar. Four directional markers are present: 'D' (Distal) on the left, 'G' (Gingival) on the right, 'H' (High) at the top, and 'B' (Buccal) at the bottom. Arrows indicate the direction of the arch's curvature and the orientation of the teeth.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

LEVEL 2000: RACIST, RULING ELITE, AND THE FUTURE OF THE AMERICAN DREAM

Dr. Jamal Eddine JOULALI

Médecine générale

Médecin agréé pour la visite médicale

du permis de conduire

Ancien médecin en traumatologie orthopédie

Hôpital Mohammed VI Hôpital Marrakech

Ancien médecin interne aux urgences

Hôpital ben M'sik Casablanca

ECG - Echographie - O₂

Casablanca, le : 30/09/2023

LOT : 230430
DLUO : 05/2026
99.00DH

Malika KATIB

99.00

1) Relevage 378 94288

57.80 (2) 94001 94288

2) K.D.N 92487 94288

35.00

3) 941 941=50 94288
94001 94288

PHARMACIE BELLOUCH
Rue 1 N°116 Salmia II Sbata
Casablanca
Tél: 05 22 38 36 84

الدكتور جمال الدين جوالي

طب عام

معتمد من طرف وزارة الصحة لتسليم

شواهد طبية لرخصة السياقة

طبيب مقيم سابق بمصلحة العظام والمفاصل

مستشفى محمد السادس مراكش

طبيب داخلي سابق بمستعجلات

مستشفى ابن مسيك الدار البيضاء

تخطيط القلب - الفحص بالصدى - الأوكسجين

الدار البيضاء، في:

PHARMACIE BELLOUCH
Rue 1 N°116 Salmia II Sbata
Tél: 05 22 38 36 84

LOT : 230729
EXP : 05/2026
PPV : 57,80DH

LOT : 230730
EXP : 05/2026
PPV : 57.80DH

Dr. Jamal Eddine JOULALI
Médecin Agréé Pr La Visite
Médicale du Permis de Conduire
Salmia 2, Av Joulane Imm 95, N°01, Casablanca
Tél.: 05 22 599 006 - Gsm : 06 84 44 20 64

LOT : M0960
PER : 02/2025
PPU : 39.00DH

سامية 2 شارع الجولان، إقامة 95 رقم 01 (بين محطة الوقود بتروم وبريد بنك) - الدار البيضاء
Salmia 2, Av Joulane Imm 95, N°01 (Entre Station Petrom et Barid Bank) - Casablanca - Tél.: 05 22 599 006 - Gsm : 06 84 44 20 64

Dr. Jamal Eddine JOULALI

Médecine générale

Médecin agréé pour la visite médicale
du permis de conduire

Ancien médecin en traumatologie orthopédie

Hôpital Mohammed VI Hôpital Marrakech

Ancien médecin interne aux urgences

Hôpital ben M'sik Casablanca

ECG - Echographie - O₂

Casablanca, le : 30/09/08 الدار البيضاء, في :

الدكتور جمال الدين جوالي

طب عام

معتمد من طرف وزارة الصحة لتسليم
شواهد طبية لرخصة القيادة

طبيب مقيم سابق بمصلحة العظام والمفاصل

مستشفى محمد السادس مراكش

طبيب داخلي سابق بمستعجلات

مستشفى ابن مسيك الدار البيضاء

تخطيط القلب - الفحص بالصدى - الأوكسجين

1) CT, TC
NFS
S
LABORATOIRE UNIVALENT MEDICALES SALMIA
N°9 BO EL JOULANE SALMIA 2 CASA
TEL : 06 06 54 01 30 / ICE : 00334168030075

Dr. Jamal Eddine JOULALI
Médecin Généraliste Agréé Et La Visite
Médecin du Permis de Conduire
Salmia 2, Av Joulane Imm 95, N°01 - Casablanca
Tel.: 05 22 599 006 - Gsm : 06 84 44 20 64

سالمية 2 شارع الجولان، إقامة 95 رقم 01 (بين محطة الوقود بتروم و بريد بنك) الدار البيضاء
Salmia 2, Av Joulane Imm 95, N°01 (Entre Station Petrom et Barid Bank) - Casablanca - Tél.: 05 22 599 006 - Gsm : 06 84 44 20 64



CASABLANCA le: 03/10/2023

FACTURE N° 5849/23

Médecin

Docteur JAMAL EDDINE JOULALI

Nom du patient

MME RAJAB MALIKA

Examens

- CHOLT- LDL- HDL- TRI- NFS

Cotation

B 270

Montant

200,00 DHArrêtée la présente facture à la somme de: **DEUX CENT DIRHAMS**

TEL: 08 08 54 01 30 / ICE: 00303416800075
N° 9 Bd AL JOLANE Salmia 2 Casablanca
DR MAHI ZOHIR
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SALMIA

Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 08 08 54 01 30 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com

IF : 50351577 - INPE : 093061497 - ICE : 003034168000075 - Prélèvement à domicile sur RDV : +212 664 081 080



Prélèvement du : 03/10/2023 à 08:20

Résultats édités le: 03/10/2023



MME RAJAB MALIKA

Dossier N° 23J66

Prescripteur: Docteur JAMAL EDDINE JOULALI

Page: 1/2

HEMATOLOGIE
Sysmex xn-350;xs-1000i

NUMERATION SANGUINE

			Valeurs de référence
GLOBULES BLANCS.....	(*)	10.180 /mm ³	4 000 à 10 000 /mm ³
GLOBULES ROUGES.....		4,45 M/mm ³	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE.....		13,7 g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE.....		41,3 %	37 à 47
VGM.....		92,8 μ ³	82 à 98
TCMH.....		30,8 pg	27 à 33
CCMH.....		33,2 g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....		272 10 ³ /mm ³	150 à 400

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	56,7 %	50 à 70 %
Soit	5.772 /mm ³	1 800 à 7 500
LYMPHOCYTES.....	32,3 %	20 à 40 %
Soit	3.288 /mm ³	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....	7,6 %	1 à 8 %
Soit	774 /mm ³	200 à 1 000
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	3,00 %	1 à 3 %
Soit	305 /mm ³	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,4 %	0 à 1 %
Soit	41 /mm ³	0 à 100

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA
N°930 EL JOULANE SALMIA 2 CASA
DR MAHI ZOHIR
TEL : 05 35 40 130 / ICE : 003034168000075

Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 08 08 54 01 30 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com
IF : 50351577 - INPE : 093061497 - ICE : 003034168000075 - Prélèvement à domicile RDV : +212 664 081 080



Prélèvement du : 03/10/2023 à 08:20

Résultats édités le: 03/10/2023



MME RAJAB MALIKA

Dossier N° 23J66

Prescripteur: Docteur JAMAL EDDINE JOULALI

Page: 2/2

BIOCHIMIE SANGUINE
(Roche-cobas c311;c 111)

CHOLESTEROL TOTAL.....	2,66	g/l	(*)	1,40 à 2,60 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	6,86	mmol/l		3,61 à 6,71 mmol/l

RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES (Classification ATP III)

Inf à 2 g/l : Souhaitable
2 - 2,4 g/l : A surveiller
Sup à 2,4 g/l : Risque élevé

CHOLESTEROL HDL.....	0,43	g/l	0,45 à 0,65 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	1,11	mmol/l	1,16 à 1,68 mmol/l

CHOLESTEROL LDL.....	1,99	g/l	<1,60 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	5,13	mmol/l	<4,13 mmol/l

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol(g/l)

optimale : < 1 g/l
légèrement élevé : 1,00 - 1,29 g/
Limite supérieure : 1,30 - 1,59 g/L
Élevé : 1,60 - 1,89 g/L
Risque très élevé : >= 1,90 g/L
Sédentarité ATCD de maladie cardiovasculaire familiale, prise en charge thérapeutique
du patient dyslipidémique.

TRIGLYCERIDES.....	1,21	g/l	0,00 à 1,60 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	1,38	mmol/l	0,00 à 1,82 mmol/l

Total de pages: 2

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA
DR MAHI ZOHIR
N°980 EL JOULANE SALMIA 2 CASA
TEL. 05 36 34 01 30 / ICE : 00303416800075

15-Mai-1972 22:37:19

D-naiiss:
ans,

30/09/1983
MOLLEA ROBERT

Fréq.Card: 80 BPM
Int PR: 183 ms
Dur.QRS: 100 ms
QT/QTc: 368/404 ms
Axes P-R-T: 61 53 44

RYTHME SINUSAL

ECG NORMAL

Non confirmé

