

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0059769

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2438 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAZOUK Quotapha
 Date de naissance : 01/01/1955
 Adresse : Dan Lamane Bloc E 117 126 N 23 M 2
 Casablanca
 Tél. : 06 60 06 295 Total des frais engagés : 133230 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. Siham BELAICHE
 Cardiologue
 Angle Bd. Ibn Tachfine et Adraa
 EL Mourakouchi 3ème Etage N° 5
 Casablanca - Tél: 0522 61 11 33
 Date de consultation : 10 / 01 / 24
 Nom et prénom du malade : MADMOISE HABIBA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA
 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 : Casablanca Le : 20 / 01 / 2024
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


RELEVÉ DES FRAIS

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du médecin attestant le Paiement des Actes
10/01/24	G+ECG	300 DH		Dr. sinan BELACHNE Cardiologue Ange Bd. Ibn Tachfine et Adraa El Mourakouchi 3ème Etage N°5 Casablanca Tél: 0522 61 11 33

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/01/24	392.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/01/24	B470+P	639,80 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

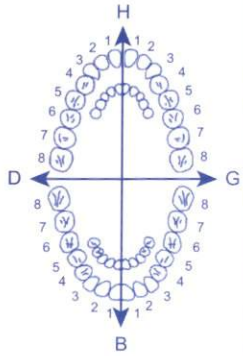
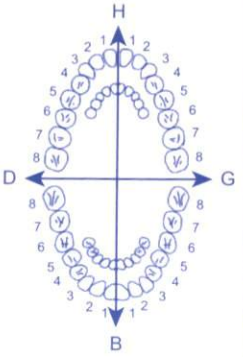
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Siham BELAICHE

Spécialiste des maladies
du coeur et des vaisseaux

Explorations
Cardio-Vasculaires



د. سهام بلعيش

إختصاصية في أمراض
القلب و الشرايين
استكشاف أمراض
القلب و الشرايين

20/1/24

Madame Habib

114.30x3

Dyslipidémie
1c



PPV: 49,60 DH
LOT: 23G11
EXP: 07/2026

49.6°

Dyslipidémie 1c
1c

392.50

Dr. Siham BELAICHE
Cardiologue
Angle Bd. Ibn Tachefine et Adraa
El Mourakouchi 3ème étage N° 5
Casablanca - Tél: 05 22 61 11 33



زاوية شارع ابن تاشفين وابن العدراء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء II الطابق الثالث رقم 5
(فوق أسياما و BMCE) - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 61 11 33
Angle Bd. Ibn Tachefine et Ibn El Adraa El Mourakouchi, Résidence Fatima Zahra II 3ÈME étage, N° 5
Casablanca (au dessus de Acima et BMCE) - Tél.: 05 22 61 11 33

Le : 10/06/24

Nom/Prénom : MA. Dmouls HASBI Age :

Sexe : H ☐ F ☐

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiogramme

☐ Fer sérique
☐ CTF
☐ Ferritine
☐ Transferrine

☐ Temps de prothrombine
☐ TCK
☐ Fibrinogène
☐ INR

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO
- ☒ Hémoglobine glyquée

<input type="checkbox"/>	Na ⁺
<input type="checkbox"/>	K ⁺
<input type="checkbox"/>	Cl ⁻
<input type="checkbox"/>	Ca ⁺⁺
<input type="checkbox"/>	Phosphore
<input type="checkbox"/>	Mg ⁺⁺
<input type="checkbox"/>	Bicarbonates (HCO ₃ ⁻)
<input checked="" type="checkbox"/>	Urée
<input checked="" type="checkbox"/>	Créatinine
<input checked="" type="checkbox"/>	Acide urique

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU + Antibiogramme

Autres : Clevoa des We (1) L201

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases ACIDES
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Dshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP

- ☒ TPHA-VDRL
- ☒ Hépatite B
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbc
 - ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☒ Hépatite C
 - ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

☐ ABO
☐ Rhésus
☐ RAI

- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

☐ PSA

<input type="checkbox"/>	LDH
<input type="checkbox"/>	CPK
<input type="checkbox"/>	CPK-mb

Co⁺⁺
Phosphate
K⁺
Cl⁻
Angle Boulon Tachetage et Adraa
EL Moulakouchi 1^{er} Etage N° 5
Cordoba - Tél: 0522 611133
Cordimine

☐ Ca⁺⁺
☐ Phosphate
☐ **Dr. SHAM BELAI**
☐ **Cardiologist**
☐ KJ Tanjong Pagar Road, Tanjong Pagar
☐ Angkor Bldg, 10th Floor, Suite 1005, Tanjong Pagar
☐ Tel: 0522 811133
☐ Cerebrumine



Dr T BENCHEKROUN A

مختبر التحليلات الطبية **ثام**

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GAMMA

Laboratoire Général Analyses Médicales Médico-légales Alimentaires

Biologie moléculaire - Centre de Fertilité - Marqueurs Tumoraux - Hormonologie
Toxicologie - Immunologie - Hématologie - Oncologie

Casablanca le jeudi 11 janvier 2024 Madame MADMOUNE HABIBA

FACTURE N°	500405
------------	--------

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Clearance à la créatinine par MDRD -----	B	60	Total : B 470

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	639,80 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Trente Neuf Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABO GAMMA
Analyses Médicales
Dr. T. BENCHEKROUN A
184 Av. "C" Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 61 85 39 / Fax 05 22 62 15 94

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE LIEGE . BELGIQUE . ANCIEN ASSISTANT EN TOXICOLOGIE A L'HOPITAL UNIVERSITAIRE DE BAVIERE
C E S BIOCHIMIE - IMMUNO - TRANSFUSION - MICROBIOLOGIE - MARQUEURS TUMORAUX
ANCIEN RESPONSABLE DU SERVICE D'EPIDEMIOLOGIE A L'INSTITUT PASTEUR MAROC

BIOLOGIE DE REPRODUCTION : FIV - ICSI

186, Avenue 'c' - 1er étage - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél.: 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94

INPE : 093000610 - Patente : 32833616 - I.F: 46901880 - ICE : 001592244000006

E-mail : labogamma2010@gmail.com - Autorisation 11597



Dr T BENCHEKROUN A

Casablanca le : 11/01/24

مختبر التحليلات الطبية **غاما**

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES **GAMMA**

Laboratoire Général Analyses Médicales Médico-légales Alimentaires

Biologie moléculaire - Centre de Fertilité - Marqueurs Tumoraux - Hormonologie
Toxicologie - Immunologie - Hématologie - Oncologie

Madame MADMOUNE HABIBA

DDN : 12/11/1965

Code patient : 292803 - Référence : 24A846

Dr, SIHAM BELAICHE

Page : 1/2

EXAMENS BIOCHIMIQUES DU SANG ARCHITECT Abbott ci 4100

	Résultats	Normales
Glycémie à jeun ----- :	1,00 g/l	0,7 - 1,1
Urée ----- :	0,34 g/l	0,15 - 0,5
Créatinine ----- :	7,90 mg/l 69,84 μ mol/l	6 - 13 53,04 - 114,92
Acide urique ----- :	65,69 * mg/l	26 - 60
Cholestérol Total ----- :	2,23 g/l	1,5 - 2,4
Cholestérol HDL ----- :	0,47 g/l	0,35 - 0,55
Cholestérol LDL ----- :	1,49 * g/l	1,5 - 1,9
Triglycérides ----- :	1,34 g/l	0,6 - 1,7

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

(Tech : HPLC METHODE DE REFERENCE)

Hémoglobine glycosylée ----- : 7,00

(Diabète stable < 7 %)

(Diabète instable > 8 %)

(Niveau non diabétique < 6 %)

* (résultat contrôlé)

Laboratoire d'Analyses Médicales GAMMA
Ancien Responsable du Service d'Epidémiologie à l'Institut Pasteur Maroc
Dr. T. BENCHEKROUN A
186 Avenue 'c' - 1er étage - Hay Mohammadi - Casablanca
Tél.: 05 22 61 85 39 Fax: 05 22 62 15 94

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE LIEGE - BELGIQUE - ANCIEN ASSISTANT EN TOXICOLOGIE A L'HOPITAL UNIVERSITAIRE DE BAVIERE
C E S BIOCHIMIE - IMMUNO - TRANSFUSION - MICROBIOLOGIE - MARQUEURS TUMORAUX
ANCIEN RESPONSABLE DU SERVICE D'EPIDEMIOLOGIE A L'INSTITUT PASTEUR MAROC

BIOLOGIE DE REPRODUCTION : FIV - ICSI

186, Avenue 'c' - 1er étage - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél.: 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94

INPE : 093000610 - Patente : 32833616 - I.F: 46901880 - ICE : 001592244000006

E-mail : labogamma2010@gmail.com - Autorisation 11597

Casablanca le : 11/01/24

Madame MADMOUNE HABIBA

DDN : 12/11/1965

Code patient : 292803 - Référence : 24A846

Dr, SIHAM BELAICHE

Page : 2/2

BIOCHIMIE URINAIRE
ARCHITECT Abbott ci 4100

Clearance de la creatinine
Calculée MDRD

: 79,30 ml/mn

Normales

Interprétation :

80 - 120 ml/min : Normal
60 - 80 ml/min : Insuffisance rénale légère
< 30 ml/min : Insuffisance rénale sévère

LABO CASMA
Analyses Biologiques
Dr. T. BELAICHE
184 Av. Dr. H. Mohammed - Casablanca
Tél: 05 22 61 65 39 Fax: 05 22 62 16 15

* (résultat contrôlé)

AC, DERIVAT

JAN. 10 2024 10:54
ID=
AGE=



V1



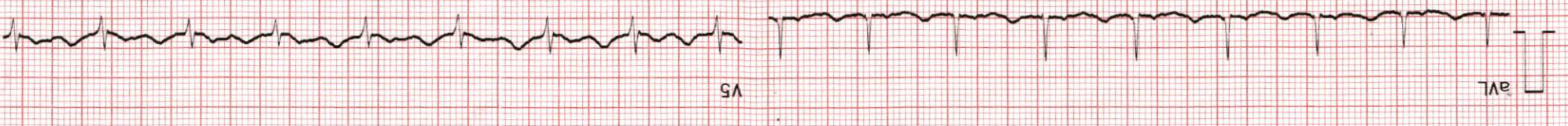
V2



V3



V4



V5



V6

I



II



III



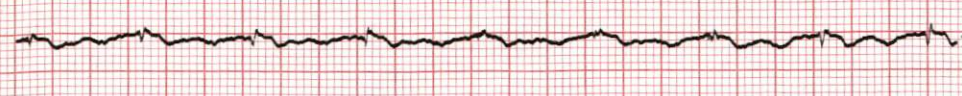
aVR



aVL



aVF



[Kenz Cardico1210 V-8.50]

MAJMOV
1487184