

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

198675

M23- N° 0030622

E

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 515 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FAKKAR MILOUDA

Date de naissance : 1 - 1 - 1953

Adresse : ISSIL N° 1F9 Marrakech

Tél. : 0661319669 Total des frais engagés : 2693,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/02/2024

Nom et prénom du malade : FAKKAR MILOUDA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dyspnée d'effort stade II

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 : Marrakech Le : 26/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie M23- N° 0030622

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
26/02/24	ct5	—	3001,00 DDA	 دكتورة إيمان بن امعر اخصائية أمراض القلب والشرايين Dr. Imane BEN AMAR Cardiologue Centre d'Affaires Al Anouar Alali El Fassi Marrakech INPE 07120

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ISSIL Bou Aches Bnou Abdelmoutta N°1 Issil, Marrakech t: 05 24 31 25 44	26/02/2024	1588.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>DOCTEUR DRAHMAN AL-MANAR ZERO MEDICAL LABORATORY CHIR 12821 Fax: 05-0524743 ICE: 0010524743</i>	28/02/2014	B 725	805,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

2020年

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

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		Montants des soins
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ECG

Echodoppler cardiaque et vasculaire

Holter rythmique et tensionnelle

Epreuve d'effort



تخطيط القلب

الفحص بالصدى للقلب و الشرايين

التسجيل المستمر لضغط و تخطيط القلب

تخطيط الجهد

Identité du patient :

Fakkar BILAN Milouda

Marrakech, le :

26/02/2024

Renseignement clinique :

NFS - PQ

TP

INR

GAJ

HBA1C

UREE

CREAT

KALIEMIE

NATREMIE

ASAT

ALAT

PAL

GGT

CHOLESTEROL TOTAL

TRIGLÉCERIDES

HDL

LDL

ACIDE URIQUE

PROTEINURIE 24H

MICROALBUMINURIE 24H

CRP

VS

ASLO

PRO BNP

BNP

D-DIMER

TSH

T3

T4

FER SERIQUE

FERRITINE

PROCALCITONINE

VITAMINE D

AUTRES:

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
Docteur AL MANAR
9, Hay Chifa Amerchich, Marrakech
Tél: 05 24 31 12 82 / Fax: 05 24 31 16 80
IMEPE: 02 30 63 24 3 ICE: 003219142000069

GSM: 06 16 74 19 80 / Tél: 05 25 04 48 81 - Email: cardio.imane.benamar@gmail.com

مركز الأنوار للأعمال شارع علال الفاسي، الطابق الثالث مكتب رقم 30
أمام مسجد الأنوار - مراكش

Centre d'Affaires Al Anouar - Avenue Allal El Fassi 3ème Etage Bureau n° 30
(en face mosquée Al Anouar) - MARRAKECH



ECG

Echodoppler cardiaque et vasculaire
Holter rythmique et tensionnelle
Epreuve d'effort

تخطيط القلب
الفحص بالصدى للقلب والشرايين
التسجيل المستمر للضغط و تخطيط القلب
تخطيط المجهد

Marrakech, le : 26.02.2024

ORDONNANCE

Fakker Miholde

1). Bypac tenax 511126
111.10x3

cp1°

بعد الستو

2)- Cardioprin 800 mg
27.80x3

cp1°

بعد الفطور

3) Rozet 10mg
147.10x3

cp1° le matin

بعد الفطور

4). Dicorvel 612
43.80x6

cp1°

بعد الفطور

5) varitol 80 mg
118.50x3

cp1°

بعد الفطور

6) Ronciphex 90 mg
130.80

cp1°

بعد الفطور

ou Oeds 20 mg
le matin 7h ~ arrêter per

GSM: 06 16 74 19 80 / Tél: 05 25 04 48 81 - Email: cardio.imane.benamar@gmail.com

مركز الأنوار للأعمال شارع علال الفاسي، الطابق الثالث مكتب رقم 30
 أمام مسجد الأنوار - مراكش

Centre d'Affaires Al Anouar - Avenue Allal El Fassi 3ème Etage Bureau n° 30
(en face mosquée Al Anouar) - MARRAKECH

1588.80

MM/10
MM/10
MM/10

LOT: TG0928E
PER: 07/2025
PPV: 43,80 DH

COOPER PHARMA
PPV: 130,80 DH

LOT: TG0528E
PER: 01/2025
PPV: 43,80 DH

LOT: TG0828E
PER: 07/2025
PPV: 43,80 DH

PPV: 147DH10
PER: 09/25
LOT: M2994-2

PPV: 147DH10
PER: 09/25
LOT: M2994-2

PPV: 147DH10
PER: 09/25
LOT: M2994-2

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MANAR

164 Bd IBN SINA AMERCHICH 40000 MARRAKECH

IF N°40257662

Patente :67072510

CNSS :8734180



073064743

Marrakech le mercredi 28 février 2021 Madame FAKKAR MILOUDA

FACTURE N°	683213	
Analyses :		
Numération formule sanguine -----	B	65
Potassium -----	B	30
Hémoglobine glycosylée -----	B	90
Créatinine -----	B	30
Urée -----	B	30
Cholestérol total -----	B	30
Cholestérol HDL -----	B	50
Cholestérol LDL -----	B	50
Triglycérides -----	B	50
Transaminases OT -----	B	50
Transaminases PT -----	B	50
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200
		Total : B 725
Prélèvements :		
Sang-----	Pc	1,5
TOTAL DOSSIER		805,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Cinq Dirhams

DOCTEUR NASSIF ZEROUAL
Laboratoire d'analyses médicales
164 Bd Ibn Sina Amerchich Marrakech
Tel : 05 24 31 12 82 / Fax : 05 24 31 16 80
INPE : 073064743 ICE : 003219142000069

- Pharmacien Biologiste
Internat UCL (BRUXELLES)
- Hématologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Bactériologie
- Virologie
- Biologie de la reproduction



- صيدلي تخصص الأحياء أوروبا (بروكسل)
- أمراض الدم
- علم المناعة
- علم الطفيلييات
- علم الجراثيم
- علم الفيروسات
- بيولوجيا النكاثر

Prélèvement du : 28/02/24
Edition du : 28/02/24

Madame FAKKAR MILOUDA
Dossier : 24B6568
Prescripteur : IMANE BEN AMAR

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (Automate XT 1800 - Sysmex et/ou CAL 8000-Mindray)

			Intervalles de références (Femme Adulte)	Antériorités
				03/10/2023
<u>GLOBULES ROUGES</u>				
Hématuries -----:	4,11	M/mm ³	3,8 - 5,9	4,06
Hémoglobine -----:	12,0	g/100 ml	12 - 16	12,3
Hématocrite -----:	37	%	34 - 59	35
- V.G.M. -----:	89	μ ³	78 - 98	
- T.C.M.H. -----:	29	pg	24 - 34	
- C.C.M.H. -----:	33	g/100 ml	31 - 36	
<u>GLOBULES BLANCS</u>				
Numération des leucocytes -----:	7 450	/mm ³	4000 - 11000	7230
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	49,8	* %	50 - 70	
Soit :	3 710	/mm ³	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	3,1	%	1 - 5	
Soit :	231	/mm ³	20 - 500	
Polynucléaires Basophiles -----:	0,5	%	< 2	
Soit :	37	/mm ³	< 100	
Lymphocytes -----:	38,8	%	20 - 40	
Soit :	2 891	/mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----:	7,8	%	1 - 10	
Soit :	581	/mm ³	40 - 800	
<u>PLAQUETTES</u>				
Résultat -----:	207 000	/mm ³	150000 - 400000	239000

BIOCHIMIE

		Normales	Antériorités
Potassium -----:	4,0	mEq/l	3,5 - 5,1

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Docteur Nassif ZEROUAL
9, Hay Calia Amerchid, Marrakech
Tél : 05 24 31 12 82 Fax : 05 24 31 16 80
E-mail : nassif.zeroual@wanadoo.fr

- Pharmacien Biologiste
- Internat UCL (BRUXELLES)
- Hématologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Bactériologie
- Virologie
- Biologie de la reproduction



- صيدلي تخصص الأحياء أوروبا (بروكسل)
- أمراض الدم
- علم المناعة
- علم الطفليات
- علم الجراثيم
- علم الفيروسات
- بيولوجيا النكاثر

Prélèvement du : 28/02/24
Edition du : 28/02/24

Madame FAKKAR MILOUDA

Dossier : 24B6568

Prescripteur : IMANE BEN AMAR

Page : 3/3

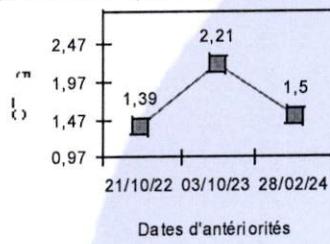
	Normales	Antériorités
Cholestérol Total ----- :	1,50 * g/l	2,21
Soit : 3,87 mmol/l		4,12 - 5,15

Cholestérol Total ----- : 1,50 * g/l
Soit : 3,87 mmol/l

1,6 - 2
4,12 - 5,15

2,21
5,70

(Methode enzymatique - Cobas 6000, Roche)



Dates d'antériorités

Cholestérol HDL ----- : 0,53 g/l
Soit : 1,37 mmol/l

0,4 - 0,7
1,03 - 1,8

0,51
1,31

Cholestérol LDL ----- : 0,79 g/l
Soit : 2,04 mmol/l

< 1,7
< 4,38

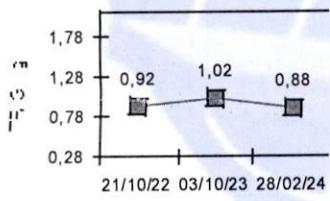
1,50
3,87

Triglycérides ----- : 0,88 g/l
Soit : 1,01 mmol/l

0,4 - 1,6
0,46 - 1,83

1,02
1,17

(Methode enzymatique - Cobas 6000, Roche)



Dates d'antériorités

Transaminases - SGOT / ASAT ----- : 20 UI/l

< 40

16

(Methode enzymatique - Cobas 6000, Roche)

Transaminases - SGPT / ALAT ----- : 7 UI/l

< 40

11

(Methode enzymatique - Cobas 6000, Roche)

Thyréostimuline (TSH us)----- : 2,51 µUI/ml

0,25 - 5

4,60

(Méthode immuno_enzymatique Roche COBAS6000)

ASSOCIATION D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. ZEROUAL NASSIF
Laboratoire de Diagnostics et de Consultation
N° 164, Hay Ibn Sina (En face CHU Med VI) - Marrakech - Tél : 05 24 31 12 82 - Fax : 05 24 31 16 80

- Pharmacien Biologiste
- Internat UCL (BRUXELLES)
- Hématologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Bactériologie
- Virologie
- Biologie de la reproduction



- صيدلي تخصص الأحياء أوروبا (بروكسل)
- أمراض الدم
- علم المناعة
- علم الطفيلييات
- علم الجراثيم
- علم الفيروسات
- بيولوجيا التكاثر

Prélèvement du : 28/02/24
Edition du : 28/02/24

Madame FAKKAR MILOUDA

Dossier : 24B6568

Prescripteur : IMANE BEN AMAR

Page : 2/3

Intervalles de références Antériorités

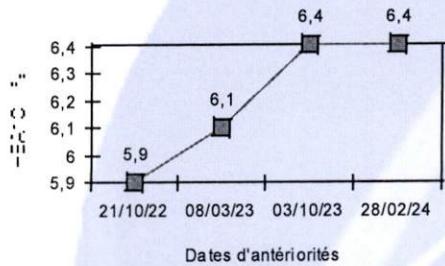
Hémoglobine glycosylée ----- :
(Technique HPLC BIORAD méthode de référence IFCC et NGSP)

6,40 %

6,40

Interprétation :

Valeurs de référence chez les sujets non Diabétiques : 4 - 6 %
Objectif optimal chez les sujets diabétiques : < ou égal à 6,4 %



Dates d'antériorités

Créatininé ----- :
Soit :
(Methode enzymatique - Cobas 6000, Roche)

6,0 mg/l
53 µmol/l

8,0
71

Intervalles de références:

Adultes

Femmes: 5 - 9 mg/L (44 - 80 umol/L).

Hommes: 7 - 12 mg/L (62 - 106 umol/L).

Enfants:

Nouveau-nés: 2,4 - 10,4 mg/L (21 - 91 umol/L).

2 à 12 mois: 1,7 - 4,2 mg/L (15 - 37 umol/L).

1 à <3 ans: 2,4 - 4,1 mg/L (21 - 36 umol/L).

3 à < 9 ans: 3,1 - 6 mg/L (27 - 53 umol/L).

9 à < 15 ans: 3,9 - 8,7 mg/L (34 - 77 umol/L).

Urée ----- :
Soit :

0,28 g/l
6 mmol/l

0,15 - 0,4
3 - 7

(Methode enzymatique - Cobas 6000, Roche)

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
ALMANAR
Docteur Nassif ZEROUAL
9, Hay Chifa Amerchich, Marrakech
Tél : 05 24 31 12 82 / Fax : 05 24 31 16 80
VALIDATION BIOLOGISTE