

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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° W19-447934

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 08769	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :	EX-AGENT
Nom & Prénom : BAKHOUCH ABDES LAM			
Date de naissance : 21.07.1966			
Adresse : 54 LOT EL QODS SETTAT 26000 OU BP.788 SETTAT			
Tél. : 06 61 11 24 70	Total des frais engagés : 1862,10 DHS		

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	Dr.Karima EL HAMIDI Cardiologue Bd.Hassan II, Settat Tél:05 23 72 12 13
Date de consultation :	13/03/19
Nom et prénom du malade :	CHAFI MADIA
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même
Nature de la maladie :	HTA
En cas d'accident préciser les causes et circonstances	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les enseignements 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** Signature de l'adhérent(e) : **DR KARIMA EL HAMIDI**
Le : **31/10/2019**



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
13/09/19	ECG TEG		250 DH	INP : 061184665 Dr. Karima E HAMID Cardiologue Boulassant 12213 Date : 21/05/2019

EXECUTION DES ORDONNANCES

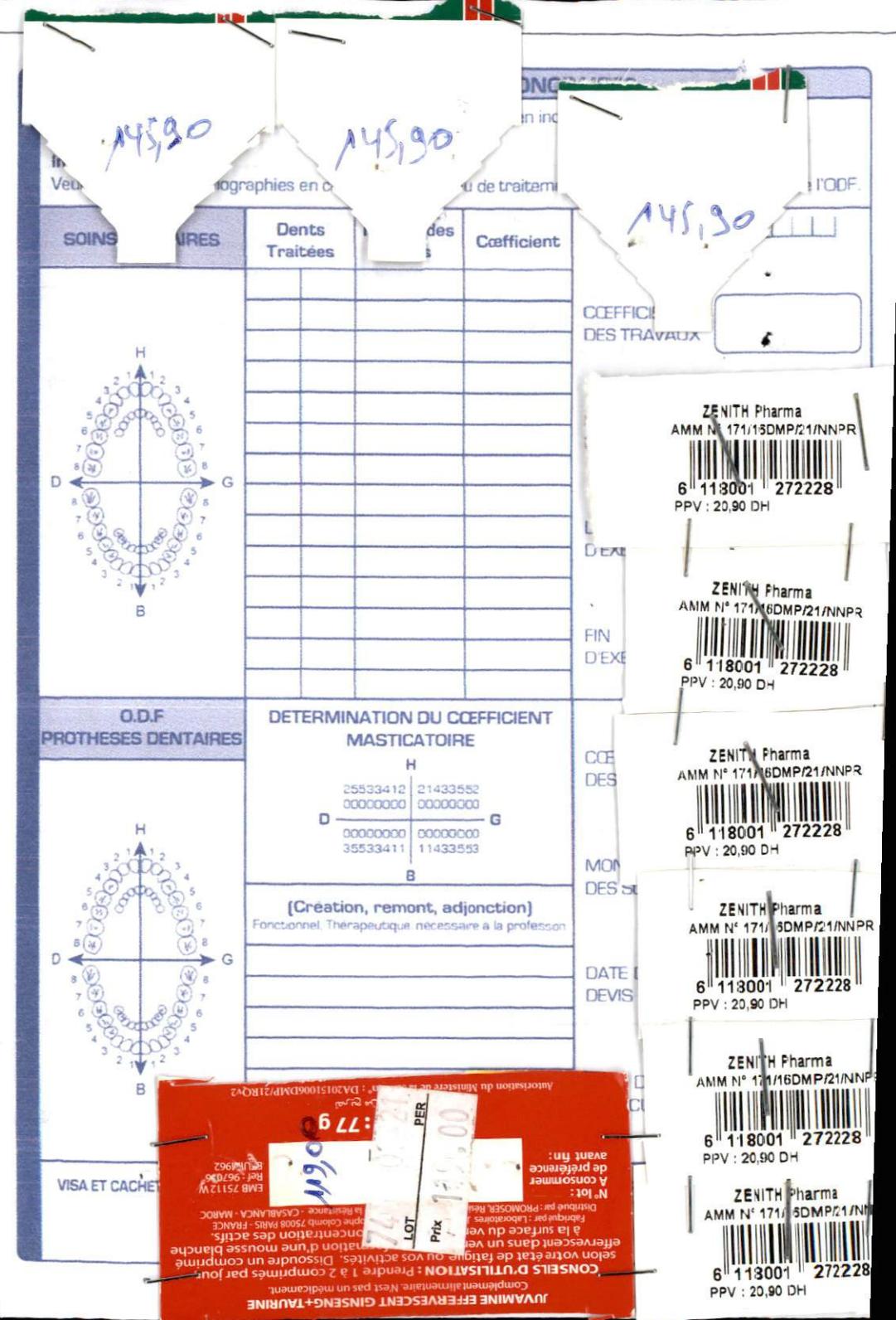
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Atmani Site à Jounieh 155 Hay Salam Tranche 6 Sobaat 09 - 2019 155 سطح سبايت 6 حي السلام Tél.: 05 23 40 33 30	21/05/19	682,10

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES DE GRANDEUR Médecin Biologiste	14/09/19	B900 + Pa 15	930,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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



Dr. EL HAMIDI Karima

Spécialiste des Maladies du Cœur et
des vaisseaux
Echodoppler - Cardio-Vasculaire
Holter



الدكتورة الحامdi كريمة

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
و إرتفاع و إنخفاض الضغط الدموي
والدورة الدموية
البحث بالصدى و الهولتير

Séttat, le : 13/09/19 سطات، في:

ORDONNANCE

CH Afi Nadia

~~145,90 x 3
437,70~~

1) Coversyl 5

1 plic lematin
nde 3 mois

~~119,00 x 2
119,00~~

Juvamine 5 eff.

~~20,90 x 6
125,40~~

3) VIT D₃ 180 x 2 ly
TOTAL = 682,10 DH

Dr.Karima EL HAMIDI
Cardiologue
Bd.Hassan II, Séttat
Tél: 05 23 72 12 13

Pharmacie Atmani
محل
Hay Salam France 6 Séttat
05 23 40 33 30



Dr. EL HAMIDI KARIMA

Spécialiste des Maladies du coeur

et des vaisseaux

Echodoppler – Cardio - Vasculaire

Holter



الدكتورة الحامدي كريمة

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

وارتفاع و انخفاض الضغط الدموي

والدورة الدموية

البحث بالصدى و المولتير

Bilan Biologique

Settat, le : 13/05/19

Nom et Prénom : CHAFI NADIA

Glycémie à Jeun

NFS Complète

ferritin

HbA1c

SGOT / SGPT

Urée

VS 1^{ère} Heure et 2^{ème} Heure

Créatinine

ASLO

Acide Urique

Taux de Prothrombine

Cholestérol Total

INR

Cholestérol HDL

PSA

Cholestérol LDL

TSH, T3, T4

Triglycérides

LABORATOIRE PASTEUR
ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES
Dr. B. HAMIM
Médecin Biologiste

Autres :

Dr Dosage de la NT-D

Dr.Karima EL HAMIDI
Cardiologue
Dr Hassane El Fettah
شارع الحسن الثاني، رقم 17، حي حسكة، 10070
الثابت: 06.61.46.34.83
Tél: 0523223213

الطبية متوك، قرب سينما الاهرام - سطات

LABORATOIRE PASTEUR

ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES

Docteur B. HATIM
Médecin Spécialiste en Analyses Médicales

20, Boulevard Hassan II - SETTAT
Tél.: 05 23 40 27 27 / Email.: labo.pasteur@yahoo.fr

Biochimie, Hématologie, Immunologie, Hormonologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie et Mycologie.

Settat le 14 septembre 2019

Madame CHAFI NADIA

FACTURE N°	44137
------------	-------

Analyses :

Numération Formule Sanguine -----	B	80	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Triglycérides -----	B	60	
Vitamine D (Minividax) -----	B	420	
Ferritine -----	B	250	Total : B 900

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	930,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Neuf Cent Trente Dirhams



LABORATOIRE PASTEUR

ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

مختبر باستور للتحليلات الطبية و العلمية

Prélèvement à domicile, Ouverture de 07h30 à 19h30



Dr. Bachir HATIM
Médecin Biogiste

- Biochimie, Hématologie
- Virologie, Bactériologie
- Parasitologie, Mycologie
- Immunologie, Hémonologie
- Toxicologie
- Biologie de la reproduction

Docteur Karima ELHAMIDI

Dossier ouvert le : 14.09.19

Edition du : 14.09.19

Prélèvement effectué à 09:46

Né (e) le : 11-01-1964

Madame CHAFI NADIA

Réf. : 191987

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION GLOBULAIRE

			Normales	Antériorités
			(Femme Adulte)	
HEMATIES -----:	4,59	M/mm ³	4,2 - 5,2	4 93
HEMOGLOBINE -----:	13,4	g/100 ml	12 - 16	14,1
HEMATOCRITE -----:	40	%	35 - 45	43
V.G.M -----:	87	μ3	85 - 95	87
T.C.M.H. -----:	29	pg	28 - 32	29
C.C.M.H. -----:	34	%	30 - 36	33
LEUCOCYTES -----:	12 200	/mm ³	4000 - 10000	8810

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES :	37	%	50 - 70	46
Soit :	4 514	/mm ³	2000 - 7500	4053
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES :-	28	%	1 - 3	10
Soit :	3 416	/mm ³	40 - 300	881
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ----:	0	%	< 1	1
Soit :	0	/mm ³	< 100	88
LYMPHOCYTES -----:	30	%	20 - 40	38
Soit :	3 660	/mm ³	1500 - 4000	3348
MONOCYTES -----:	5	%	1 - 8	5
Soit :	610	/mm ³	40 - 800	441

PLAQUETTES

THROMBOCYTES -----:	245 000	/mm ³	150000 - 400000	235000
---------------------	---------	------------------	-----------------	--------

BIOCHIMIE SANGUINE

		Normales	Antériorités
Glycémie à jeûn -----	1,08	g/l	0,7 - 1,1

LABORATOIRE PASTEUR
N° 1200 - 1202 BOUlevard Hassan II - SETTAT - MAROC

LABORATOIRE PASTEUR

ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

مختبر باستور للتحليلات الطبية و العلمية

Prélèvement à domicile, Ouverture de 07h30 à 19h30



Dr. Bachir HATIM
Médecin Biogiste

- Biochimie, Hématologie
- Virologie, Bactériologie
- Parasitologie, Mycologie
- Immunologie, Hormonologie
- Toxicologie
- Biologie de la reproduction

Docteur Karima ELHAMIDI

Dossier ouvert le : 14.09.19

Edition du : 14.09.19

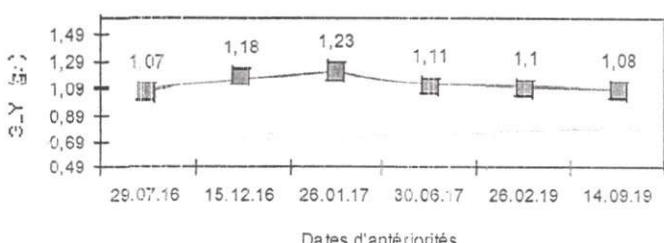
Prélèvement effectué à 09:46

Né (e) le : 11-01-1964

Madame CHAFI NADIA

Réf. : 191987

Page : 2/3



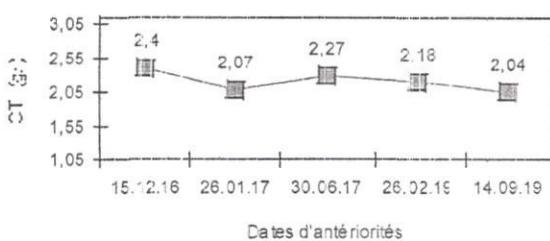
Créatinine ----- :	6,82	mg/l	30.06.17
Soit :	60	μmol/l	6 - 11 6,72

53 - 97,34 59

Cholestérol Total ----- :	2,04	g/l	26.02.19
Soit :	5,26	mmol/l	1,5 - 2 2,18

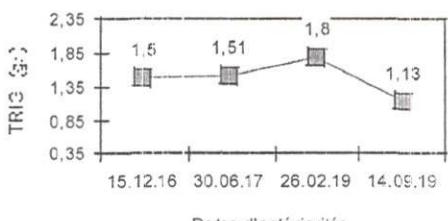
3,87 - 5,15 5,62

Résultat vérifié.



Triglycérides ----- :	1,13	g/l	1,80
Soit :	1,29	mmol/l	0,57 - 1,71 2,06

0,5 - 1,5



LABORATOIRE PASTEUR
ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES
Domicile et Clinique

LABORATOIRE PASTEUR

ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

مختبر باستور للتحليلات الطبية و العلمية

Prélèvement à domicile, Ouverture de 07h30 à 19h30



Dr. Bachir HATIM
Médecin Biogiste
■ Biochimie, Hématologie
■ Virologie, Bactériologie
■ Parasitologie, Mycologie
■ Immunologie, Hormonologie
■ Toxicologie
■ Biologie de la reproduction

Docteur Karima ELHAMIDI

Dossier ouvert le : 14.09.19

Edition du : 14.09.19

Prélèvement effectué à 09:46

Né (e) le : 11-01-1964

Madame CHAFI NADIA

Réf. : 191987

Page : 3/3

VITAMINES

Normales Antériorités

25 OH Vitamine (D₂ + D₃) ----- 10,00 ng/ml

(Tech VIDAS *)

Valeurs attendus

Statut	25-(OH) Vitamine D
Déficient	<20 ng/ml
Insuffisant	20-29 ng/ml
Suffisant	30-100 ng/ml
Toxicité potentielle	>100 ng/ml

MARQUEURS

Ferritinémie ----- 73,11 ng/ml

(Tech. Chimiluminescence COBAS 6000)

Valeurs usuelles

Nouveau-né	: 150 à 450	ng/ml
2 à 3 mois	: 80 à 500	ng/ml
4 mois à 16 ans	: 20 à 200	ng/ml
Femme < 50 ans	: 15 à 150	ng/ml
Ménopause	: 30 à 400	ng/ml
Homme	: 30 à 400	ng/ml

LABORATOIRE PASTEUR
Dr. Bachir HATIM

Urgences - 7J/7

Docteur Karima EL HAMIDI

Spécialiste des Maladies du Cœur
et des vaisseaux
Echodoppler - Cardio - Vasculaire
Holter



الدكتورة كريمة الحامدي

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع وأنخفاض الضغط الدموي
و الدورة الدموية
البحث بالصدى والهولتير

ELECTROCARDIOGRAMME

Date : 13/09/19
Nom : CHAFI
Prénom : KARIMA

BE 405021.

شارع الحسن الثاني ، الرقم 7، فور صيدلية متوكل، قرب سينما الأهرام - سطات
الهاتف : 05 23 72 12 13 - المحمر : 06 61 46 34 83 - البريد الإلكتروني : karima.elhamidi@gmail.com

