

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR IVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

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.

aladie 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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1161 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HILILA HAKIMA

Date de naissance : 14/11/63

Adresse : 115 B2 BRAHIM SOUDAIN IHLAP 2
Marrakech CASABLANCA

Tél. : 06 66 17 86 55 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/04/2020

Nom et prénom du malade : HILILA HAKIMA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjointe Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 : 08/04/2020 Le : 08/04/2020

Signature de l'adhérent(e) : HILILA HAKIMA



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Matériaux des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05/05/2018				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/06/2020	B 980	1446

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a 16x16 grid of nodes, each containing a number from 1 to 8. The nodes are arranged in a specific pattern: the top row has 16 nodes (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8); the second row has 15 nodes (2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 1); the third row has 14 nodes (3, 4, 5, 6, 7, 8, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 1, 2); and so on, with the bottom row having 1 node (1). Arrows indicate movement: a vertical arrow points up from node 1 to node 2; a horizontal arrow points left from node 8 to node 1; and a vertical arrow points down from node 1 to node 2 at the bottom.

[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

Docteur Zineb SLAQUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca
Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري

أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

بالموعد

Casablanca, le : 08/04/2020 الدار البيضاء، في :

Mme HLILA Hellkemia

TSHs
Glycémie jeun
HbA1c

Parathormone intacte
I-84. cholestérol

LDL

Triglycérides



FACTURE N° 2006233007
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 24-06-2020

INPE : 093002574

Mme Hakima HLILA

Demande N° 2006233007
Date d'examen : 23/06/2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0163	TSH	B250	B
0428	Parathormone (PTH)	B400	B
0104	Calcium	B30	B
0106	Chlore Cholestérol total	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 980

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **1446.00 DH** *
mille quatre cent quarante-six dirhams



Dossier N° :	2006233007	Patient N° : A20120406353
Résultats de :	Mme Hakima HLILA	
Né(e) le :	01/01/1963 - 57 ans	
N° CIN :	179 BD BRAHIM ROUDANI CITE COURTIN 20000 CASABLANCA	
0.00		

Madame le Dr ZINEB SLAOUI DIOURI
(Endocrino)
44 rue des Hôpitaux Et 4
20000 CASABLANCA

Edition du : 24-06-2020 à 16:11
Dossier enregistré le 23-06-2020 07:40 par EK

Prélèvement du 23/06/2020 à (heure non communiquée) par FIC
<Compte-rendu complet validé techniquement par : HAJ>

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

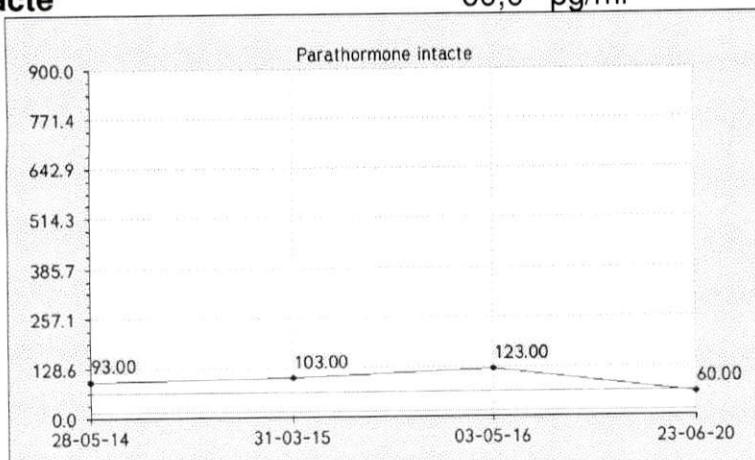
HORMONOLOGIE

03/05/2016

Parathormone intacte

60,0 pg/ml (15,0-65,0)

123,0



BIOCHIMIE

05/09/2019

Calcium (Arsenazo III)

102,0 mg/L
2,55 mmol/L

(84,0-102,0)
(2,10-2,55)

108,9
2,72



Dossier n° 2006233007 – Mme Hakima HLILA

1 / 5

Métabolisme Glucidique

05/09/2019

HbA1c

(Par méthode de référence HPLC: Chromatographie liquide haute performance (HLC-723.G7))

Interprétation des résultats:

Sujet non traité pour un diabète:

—Normal : 4–6%

Sujet diabétique de type II traité:

—Bon contrôle: <ou = à 6.5%

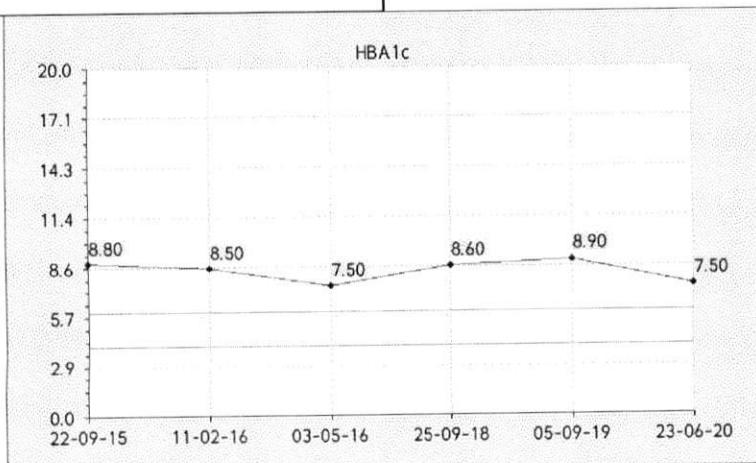
—Contrôle acceptable : 6.6 – 8.00%

—Mauvais contrôle : > à 8%

7,5 %

8,9

6,5 %



05/09/2019

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H)

1,58 g/L

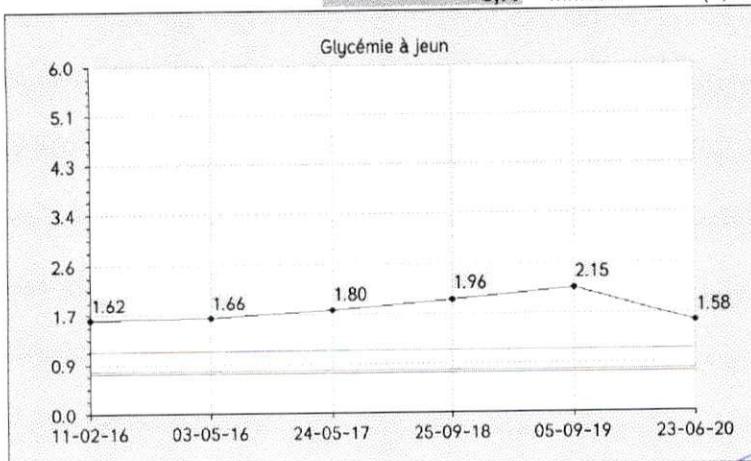
8,77 mmol/L

(0,74–1,09)

2,15

(4,11–6,05)

11,93



Dossier n° 2006233007 de Mme Hakima HLILA



2 / 5

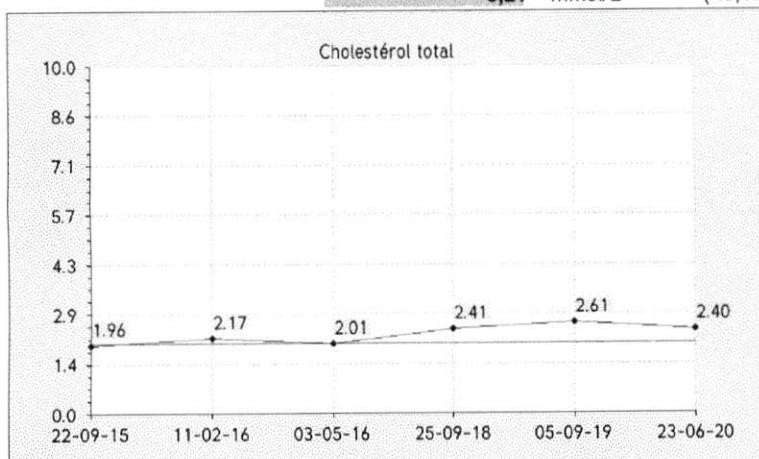
Métabolisme Lipidique

05/09/2019

Cholestérol total
(Dosage enzymatique)

2,40 g/l
6,21 mmol/L

2,61
6,75



03/05/2016

HDL-Cholestérol
(Dosage enzymatique)

0,52 g/l
1,35 mmol/l

0,60
1,55

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

<u>Femmes</u> :	>0.65 g/l	Pas de risque
	0.45 à 0.65 g/l	Risque modéré
	< 0.45 g/l	Risque élevé.
<u>Homme</u> :	>0.55 g/l	Pas de risque
	0.35 à 0.55 g/l	Risque modéré
	< 0.35 g/l	Risque élevé .

Valeurs de référence selon AFSSAP:

Valeur Normale : > 0.40 g/l.

LDL

(calculé selon la formule de Friedwald)

1,25 g/L
3,23 mmol

0,98
2,53

Selon les recommandations de l'Andem:

- Résultats à interpréter en fonction du nombre de facteurs de risque(FR) et des objectifs thérapeutiques citées ci-dessous:
- Prévention primaire: (0 ou 1 FR cardio-vasculaire) LDL < 1.60
- Prévention primaire: (2 ou + FR cardio-vasculaire) LDL < 1.30
- Prévention secondaire (maladie coronaire patente) LDL <1.00

Selon les recommandations de l'AFSSAPS:

- Valeur optimale : < 1.60

NB :Les résultats seront interprétés selon les contextes cliniques

Dossier n° 2006233007 de Mme Hakima HLILA



05/09/2019

Triglycérides

(Dosage enzymatique)

3,14 g/L

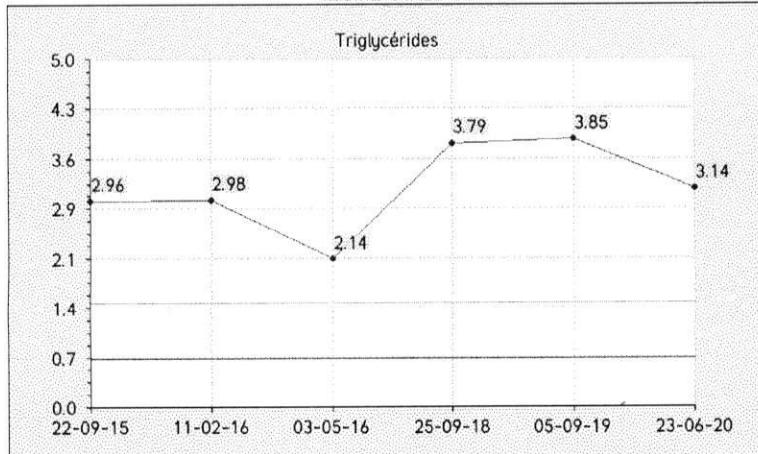
3,55 mmol/L

(0,00-1,50)

(0,00-1,70)

3,85

4,35



Résultat à confronter aux données cliniques et biologiques.

BILAN ENDOCRINIEN

25/09/2018

TSH

(Electrochimiluminescence ECLIA sur COBAS 6000)

4,06 mUI/L

3,23

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

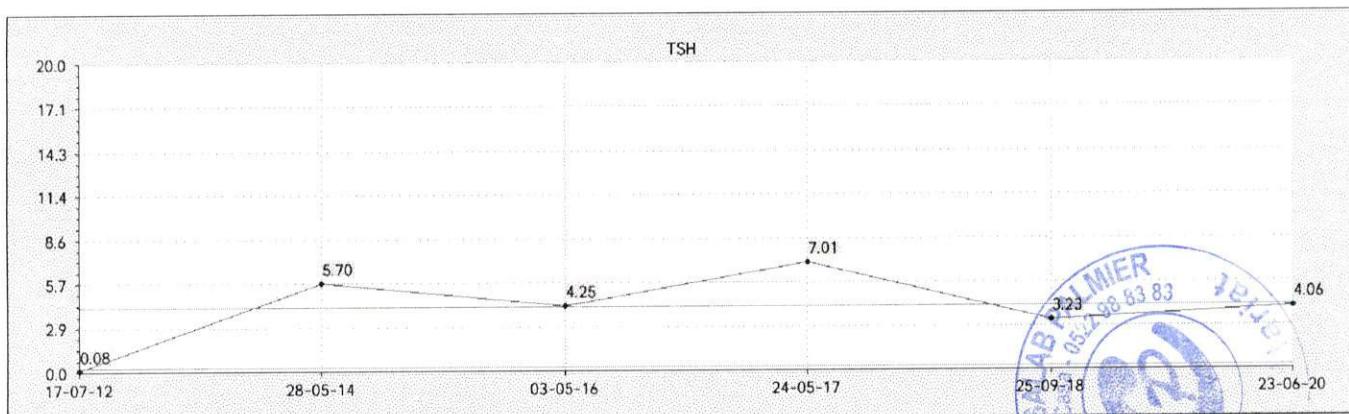
Adultes : 0.27 à 4.2 mUI/L

Enfants :

0j à 6j :	0.70 à 15.2 mUI/L
6j à 3 mois :	0.72 à 11.0 mUI/L
3 à 12 mois :	0.73 à 8.35 mUI/L
1 à 6ans :	0.70 à 5.97 mUI/L
6 à 11ans :	0.60 à 4.84 mUI/L
11 à 20 ans :	0.51 à 4.30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.



Dossier n° 2006233007 de Mme Hakima HLILA

475



Laboratoire Casalab Palmier SCP

Docteur M. Bezzari - Médecin Biogiste UCL Belgique
Docteur K. Ouazzani - Pharmacien Biogiste



مختبر
التحليلات الطبية

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE

Dr K. OUAZZANI

Le Dr M. BEZZARI

Dossier n° 2006233007 de Mme Hakima HLILA



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, rue Al Mortada - PALMIER - CASABLANCA

•Télé : 0522 98 83 83 •Fax : 0522 236729 •GSM : 0678 737371 - 0662 185698 •Email : accueil.casalab@gmail.com

www.casalabpalmier.com •IE : 37741235 •Patente : 34771789 •CNSS : 6576120 •ICE : 002189772000081