

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

biologie 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.

éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 063318

ND- 53578

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4470 Société : Retraité (RAM)

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SA-1A4H Reboua

Date de naissance : 03/03/1960

Adresse : Habsielle

Tél. : 06 13 03 86 20 Total des frais engagés : 4 108.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/01/2023

Nom et prénom du malade : S. Reboua - H. REDOUANE Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypertension et diabète pré-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 : Casablanca Le : 29/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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
23/12/2020	C2		300 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	DIAB ^{le} Résidence ^{1/2} L'en face ^{1/2} Tél: 02 33 20 26	Montant de la Facture
<i>Hubi S. J. 2022 Acte Hay El Matar N° TD : 03.20.26. Cachet</i>	23/12/2022		160.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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 :

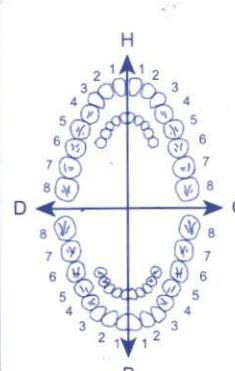
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	R

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



عيادة طبية متخصصة
الدكتورة عرباوي بنتل فاتحة
أخصائية

الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

Casablanca, le : 23/12/2022

Mr SAYAGh Redouane

$$24.40 \times 4 =$$

$$\leftarrow \text{levost} \times 100.$$

$$6.80 \times 2 =$$

2 V

+ 13.60

= 74

des rats

$$\times \text{levost} \times 25$$

49.60

1/2 V5



* D. cure 65.00.



$$= 160.80$$

af 2 abs 1 - 30
af 1 dinar.

Travail + de 400

Dr. ARBAOUI BATTAL
ENDOCRINOLOGIE
NUTRITION

اقامة جوهرة، 150 طريق الوازيس (مقابل محطة القطار الوازيس) الدار البيضاء

Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis (En face Gare Oasis) - Casablanca

Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06

En cas d'urgence : 0663 43 95 48

Patente : 091046169 - IF : 401444221 - ICE : 001714969000048



7862160342



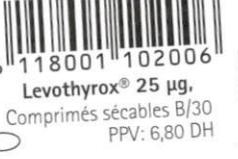
7862160335

10

PPV: 49,60 DH
LOT: 20F03
EXP: 06/2023



7862160342



7862160335



7862160342



مختبر التحاليل الطبية جيلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي إنجليزي

Laboratoire certifié par
IMANOR
 CERTIFICATION
 N° 2017 CSMQ.04 : 01
 NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : ARBAOUI BATTAL FATHIA

RES JAWHARA.150 ROUTE DE L'OASIS (EN FACE GARE DE
 L'OASIS)- CASABLANCA
 Tél : 0522256165 Fax : 0522232506
 Casablanca

Édité le : 22/12/2020

Mr SAYAGH Redouane

Date naissance: 03/03/1960

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 211220-092

Code Patient : 18-02403

MUPRAS PY100%

Dossier créé le : 21/12/2020

Heure création: 12:25

Patient prélevé le : 22/12/2020

Heure Plvt : 7:40 ± 15 min

Page : 1/2

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE à jeun (Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)	: 0,96 5,33	g/l mmol/l	(0,7 - 1,1) (3,89 - 6,11)	0,91 (14/09/20) 1,02 (05/08/20)
CHOLESTEROL TOTAL (M. Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480)	: 2,80 7,22	g/l mmol/l	(Inférieur à 2) (3,63 - 5,18)	2,40 (05/08/20)
HDL-CHOLESTEROL (M.homogène directe immunologique/Beckman Coulter AU480)	: 0,59 1,52	g/l mmol/l	(0,4 - 0,7) (1,03 - 1,8)	0,55 (05/08/20)
LDL- CHOLESTEROL.(Selon la formule de Friedewald) NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques	: 1,99 5,13	g/l mmol/l	(Inférieur à 1,6) (Inférieur à 4,12)	1,61 (05/08/20)
TRIGLYCERIDES (M. Enzymatiques/Beckman Coulter AU480)	: 1,10 1,25	g/l mmol/l	(Inférieur à 1,5) (Inférieur à 1,71)	1,19 (05/08/20)

NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

-Triglycerides (++)
 -Cholesterol total(+-).

A savoir :

*Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précédent le prélèvement

*Un jeûne d'au moins 12 h

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الدار البيضاء - (أمام مدخل المطرود الشارع المغربي) - إقامة أم الربيع - عصارة من - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

الفاكس : 0522 93 10 61 - العنوان : 36051078 - تلفون : 05 22 93 10 61 - فاكس : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - تلفون : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 93 59 37 / 0661 76 30 68 - Gsm WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.LbmgeneLab.com

ANALYSES HORMONALES

Valeurs Usuelles

Antériorité

TSH-us : Thyréostimuline-Hormone : **27,59** µUI/ml (0,3 - 5,6)
(Tech. Chimiluminescence/Access) **Résultat contrôlé**

Résultat contrôlé

Valeurs Usuelles TSHs en $\mu\text{UI/ml}$

- Pour les enfants de moins de 18 ans : les valeurs sont en fonction de l'âge
 - Population globale âgée de 18 à 88 ans
 - Homme : 0,30-5,6 µUI/ml
 - Femme Non Enceinte : 0,25-5,6 µUI/ml
 - Femme enceinte :
 - 1er Trimestre : 0,05-3,70 µUI/ml
 - 2ème Trimestre : 0,31-4,35 µUI/ml
 - 3ème Trimestre : 0,41-5,18 µUI/ml

NB: TSH élevée

Veuillez vous adresser au médecin traitant pour réajustement thérapeutique
Résultats à interpréter en fonction du contexte clinique, thérapeutique et biologique.



Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Dr. Meriem HAOUANE

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

ب- ١٣٣٣ - شارع العروبة - حي العروبة - الدار البيضاء - المغرب - مساحة س: ١٠٠٠ م٢ - Tel: ٠٣ ٣٧٧٧٧٧٧٧ - Fax: ٠٣ ٣٧٧٧٧٧٧٨ - E-mail: abouab@casablanca.mn

الفاكس : 091126068 - Patente : 35051078 - E-mail : info@casablanca-castorama.com - Bd. Oum Rabiaa - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abdoua Oum Rabiaa, 100m. Casablanca INPE : 091126068 - ICE : 991984109000068 - Tél : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000C98 - Patente : 3351578 - Fone : 03 22 93 10-01 - Fax : 03 22 93 10-02 - E-mail : Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61/ 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com