

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.

Pathologie 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 canaux, 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 canaux.

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

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



ND: 81854

Déclaration de Maladie : N° P19-0013407

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3110 Société :
☒ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ZAID LARBI Date de naissance : 1945
Adresse : 90 MY EL MEHDI BP 440 MONTARRUIT (NADOR)
Tél. : 06 61 15 58 08 Total des frais engagés : 2500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19 / 01 / 2021
Nom et prénom du malade : ZAID LARBI Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Maladie chronique
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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
10/07/2021				Centre d'Hémodialyse d'Alger Dr. HORMI Mohammed NEPHROLOGUE 9, Rue Ibn Khaldoun - GUJDA Tél 05 36 70 30 00 Fax 05 36 70 30 04 INF: 080001167

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
	05/08/21	B2180	2500,00 D.A.S.

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'...

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مصحة أمراض الكلي و التصفية الدموية Clinique d'Hémodialyse d'OUJDA-ISLY

Docteur Mohammed HORMI

Néphrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris



الدكتور محمد حرمي

اختصاصي في أمراض الكلي

خريج كلية الطب بباريز

Oujda, le 19/07/2021

Mr ELADI LARRI

Creatinine, Glycémie, HbA_{1c}
Cholestérol T, HDL, LDL, Triglycérides
Acide urique, Calcium
ASAT OT, PT, D-D
PSA
CA 19-9
Testostérone
ur (+)
urée, crép



Centre d'Hémodialyse d'Oujda-Isly
Dr HORMI Mohammed
NEPHROLOGUE
9, Rue Ibn Khaldoun - Oujda
Tél : 05 36 70 30 00 Fax 05 36 70 30 04
INP 180001167

9، زاوية شارع علاء بن عبد الله و زنقة ابن خلدون - وجدة (وراء سينما بارييز)

9, Angle Bd. Allal Ben Abdellah et Rue Ibn Khaldoun - Oujda (Derrière Cinéma le Paris)

Tél. : 05 36 70 30 00 - Fax : 05 36 70 30 04



مختبر التحليلات الطبية العيادي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL AYADI

Dr. Rachid EL AYADI : Pharmacien Biologiste, Expert Assermenté

Titulaire de Diplôme National en Analyses Médicales Générales Et Spécialisées (DES)

Diplôme Universitaire de Biologie de Reproduction - Paris VI UFR Sorbonne

Ancien Résident au CHU Ibn-Sina et Laboratoires de Rabat

د. رشيد العيادي : صيدلي إحيائي، خبير محلف

اختصاصي في التحليلات الطبية و التشخيص البيولوجي

دبلوم جامعي في بيولوجيا التوالد وطب الإنجاب بجامعة السوربون باريس

مقيم سابق بمختبرات المستشفيات الجامعية - ابن سينا بالرباط



083060673

Berkane le 5 août 2021

Monsieur ZAID LARBI

FACTURE N° 129232

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Calcium -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	50	
Gamma -G.T. -----	B	50	
Transaminases -----	B	100	
Vitamine D -----	B	450	
Protéine C réactive -----	B	100	
Testostérone -----	B	300	
CA 19 - 9 -----	B	400	
PSA totale -----	B	300	Total : B 2180

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

2 500,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Cinq Cents Dirhams

ICE: 000053638000081
INPE: 083060673
IF: 40207612





مختبر التحليلات الطبية العيادي LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL AYADI

Dr. Rachid EL AYADI : Pharmacien Biologiste, Expert Assermenté
Titulaire de Diplôme National en Analyses Médicales Générales Et Spécialisées (DES)
Diplôme Universitaire de Biologie de Reproduction - Paris VI UFR Sorbonne
Ancien Résident au CHU Ibn-Sina et Laboratoires de Rabat

د. رشيد العيادي : صيدلي إحيائي، خبير محلف
اختصاصي في التحليلات الطبية والتشخيص البيولوجي
دبلوم جامعي في بيولوجيا التوالد وطب الإنجاب بجامعة السوربون باريس
مقيم سابق بمختبرات المستشفيات الجامعية - ابن سينا بالرباط



083060673

Prélèvement du : 05/08/21
Edition du : 05/08/21

Monsieur ZAID LARBI

Dossier : 2157269

Prescripteur : Docteur MOHAMED HORMI

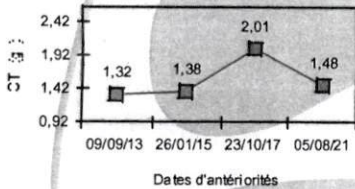
Page : 3/5

Normales	Antériorités
1,5 - 2	2,01
3,87 - 5,15	5,18

Cholestérol Total : 1,48 * g/l
(PAP) Soit : 3,81 mmol/l

Classification de la cholestérolémie

Optimale	Intermédiaire	Elevée
inf à 2,00 g/l	2,00 - 2,40	sup à 2,40



Cholestérol HDL : 0,50 g/l
Soit : 1,29 mmol/l

0,4 - 0,7	0,50
1,03 - 1,8	1,29

Cholestérol LDL : 0,81 g/l
Soit : 2,09 mmol/l

< 1,7	1,39
< 4,38	3,58

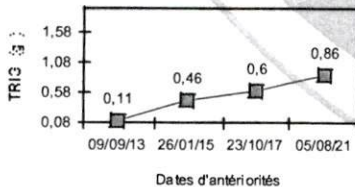
Absence de facteurs de risque <2,2
Présence d'un facteurs de risque <1,9
Présence de 2 facteurs de risque <1,6
Présence de plus de 2 facteurs de risque <1,3
Présence d'antécédents de maladie cardiovasculaires <1,0

NB: les facteurs de risque sont:

-L'age, antécédents familiaux, tabagisme, HTA, diabète de type 2 et HDL < 0,40 g/l

Triglycérides : 0,86 g/l
(Lipase/GDH) Soit : 0,98 mmol/l

0,4 - 1,5	0,60
0,46 - 1,71	0,69



Prélèvement à Domicile sur RDV

Bd. Med V, N°32, 1^{er} étage (Près de Banque Populaire) - Berkane شارع محمد الخامس، رقم 32، الطابق 1 (قرب البنك الشعبي) - بركان

05 36 61 39 39

05 36 61 49 49

labo-elayadi@hotmail.com

URGENCE
06 14 39 39 37



Nom: ZAID

Barcode: 2157269

Rack: N/A

Position: N/A

N° Echantillon: 00006

Prénom: LARBI

Plateau théo.: 901

Operator:

Analyzer: G7

Flag & Comment:

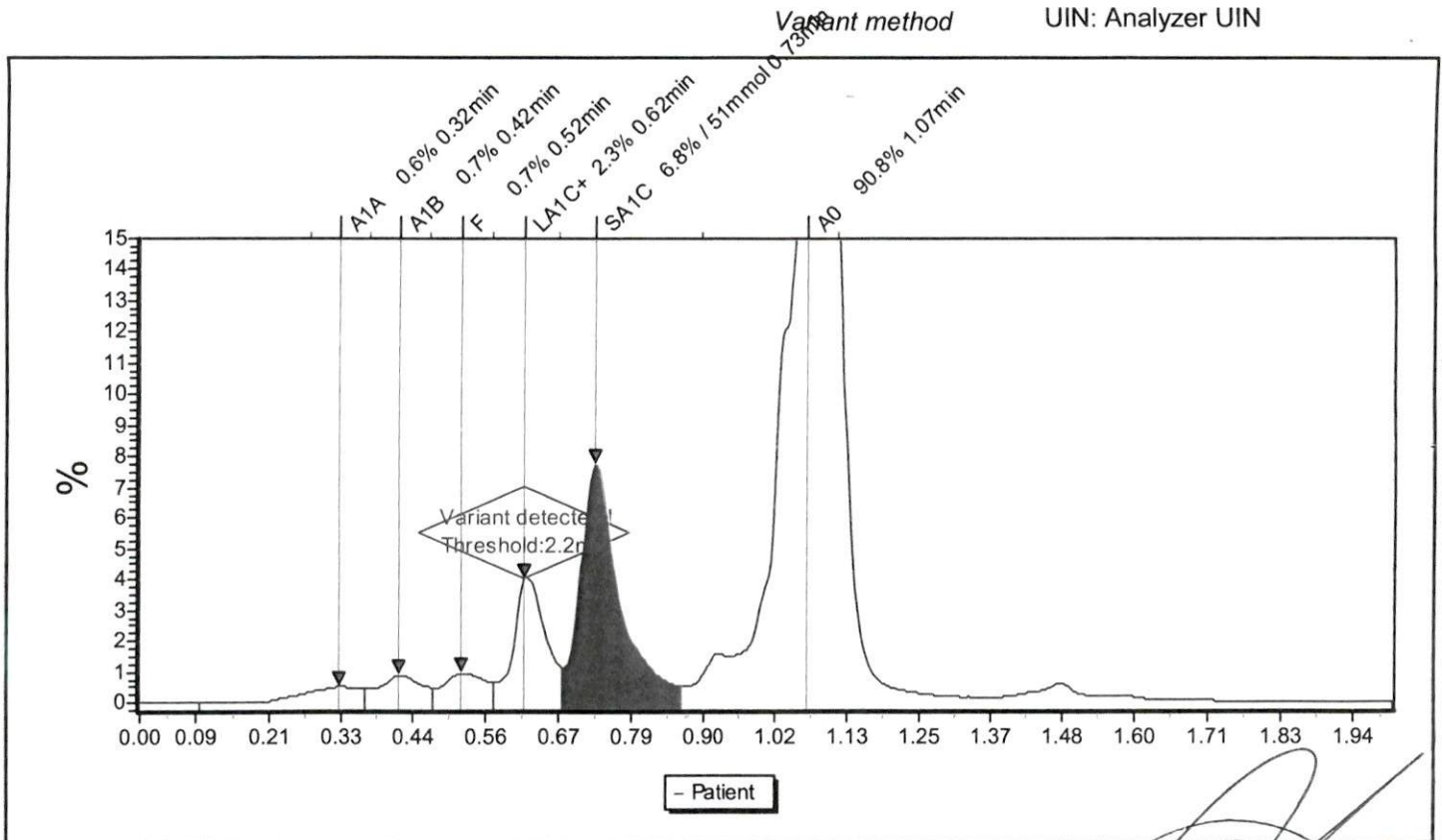
Date de naissance: 01/01/1945

Date of analysis: 05/08/2021

Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area
A1A	0.6%	0.32	5.89	1 010.2
A1B	0.7%	0.42	7.15	
F	0.7%	0.52	7.49	
LA1C+	2.3%	0.62	23.53	
SA1C	6.8% / 51mmol	0.73	56.17	
A0	90.8%	1.07	910	

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

Analyzer: G7
Serial Nb.: 3645645
Soft. Version: 00
UIN: Analyzer UIN





مختبر التحليلات الطبية العيادي LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL AYADI

Dr. Rachid EL AYADI : Pharmacien Biologiste, Expert Assermenté
Titulaire de Diplôme National en Analyses Médicales Générales Et Spécialisées (DES)
Diplôme Universitaire de Biologie de Reproduction - Paris VI UFR Sorbonne
Ancien Résident au CHU Ibn-Sina et Laboratoires de Rabat

د. رشيد العيادي : صيدلي إحيائي، خبير محلف
اختصاصي في التحليلات الطبية و التشخيص البيولوجي
دبلوم جامعي في بيولوجيا التوالد وطب الإنجاب بجامعة السوربون باريس
مقيم سابق بمختبرات المستشفيات الجامعية - ابن سينا بالرباط



083060673

Prélèvement du : 05/08/21
Edition du : 05/08/21

Monsieur ZAID LARBI
Dossier : 2157269
Prescripteur : Docteur MOHAMED HORMI

Page : 5/5

HORMONOLOGIE

TESTOSTERONE : 3,090 ng/ml
(Technique Immunoenzymatique ELFA Minividas)
Valeurs normales
Homme : 2,8 - 8,00
Femme : 0,06 - 0,82
Garçon
<1an : 0,12 - 0,21
1-6ans: 0,03 - 0,32
7-12ans: 0,03-0,68
13-17 ans: 0,28 - 11,10
Fille<13ans: <0,3

Normales Antériorités

MARQUEURS

CA 19-9 : 3,00 U/ml
(Tech.nique ELFA :MINI VIDAS)

< 39

MARQUEURS TUMORAUX

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE
P.S.A. Total : 2,750 ng/ml

Normales Antériorités

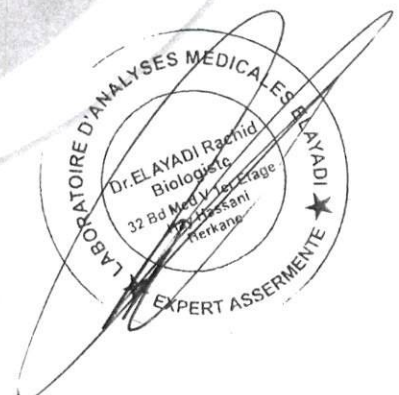
< 4

5,930

(Téch: Chimiluminescence, sur Cobas e 411 Roche)

Le toucher rectal, le massage prostatique, une cytoscopie, une échographie transrectale, une biopsie, augmentent transitoirement le taux de PSA.

Pour des valeurs entre 4 et 10 ng/ml, il est recommandé d'effectuer un dosage de PSA libre.



Prélèvement à Domicile sur RDV



مختبر التحليلات الطبية العيادي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL AYADI

Dr. Rachid EL AYADI : Pharmacien Biologiste, Expert Assermenté
Titulaire de Diplôme National en Analyses Médicales Générales Et Spécialisées (DES)
Diplôme Universitaire de Biologie de Reproduction - Paris VI UFR Sorbonne
Ancien Résident au CHU Ibn-Sina et Laboratoires de Rabat

و. رشيد العيادي : صيدلي إحيائي، خبير محلف
اختصاصي في التحليلات الطبية والتشخيص البيولوجي
دبلوم جامعي في بيولوجيا التوالد وطب الإنجاب بجامعة السوربون باريس
مقيم سابق بمختبرات المستشفيات الجامعية - ابن سينا بالرباط



083060673

Prélèvement du : 05/08/21
Edition du : 05/08/21

Monsieur ZAID LARBI
Dossier : 2157269
Prescripteur : Docteur MOHAMED HORMI

Page : 4/5

			Normales	Antériorités
Gamma G.T. ----- :	44	UI/l	1 - 49	31

Variations physiologiques :

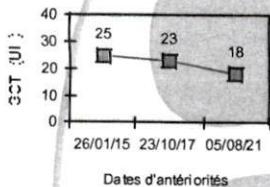
- Prise de médicaments (+20 à 100 %)
- Anticonvulsivants (+20 à 300 %)
- Anticancéreux (+150 %)
- Antidépresseurs (+100 %)
- Contraceptifs oraux (+25 %)

Transaminases - SGOT / ASAT ----- :

18 **UI/l**

< 31

23

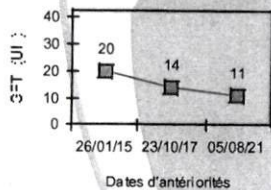


Transaminases - SGPT / ALAT ----- :

11 **UI/l**

< 32

14



Rapport SGOT / SGPT ----- :

1,64

VITAMINES

Vitamine (D2+D3) ----- :

70,00 **ng/ml**

30 - 80

44,96

(Tech : Chimiluminescence, Cobas e 411)

Soit :

12 **mg/l**

5 - 14

8

Statut en vitamine D

- Carence : < 10 ng/ml
- Niveau insuffisant : 10 - 30 ng/ml
- Niveau suffisant : 30 - 100 ng/ml
- Toxicité : > 100 ng/ml

IMMUNO / SEROLOGIE

Protéine C réactive ----- :

2,6 **mg/l**

< 6

< 6

(Technique immunoturbidimétrique)

Négative

Prélèvement à Domicile sur RDV

Bd. Med V, N°32, 1^{er} étage (Près de Banque Populaire) - Berkane شارع محمد الخامس، رقم 32، الطابق 1 (قرب البنك الشعبي) - بركان

☎ 05 36 61 39 39

☎ 05 36 61 49 49

✉ labo-elayadi@hotmail.com

URGENCE

06 14 39 39 37



مختبر التحليلات الطبية العياوي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL AYADI

Dr. Rachid EL AYADI : Pharmacien Biologiste, Expert Assermenté
Titulaire de Diplôme National en Analyses Médicales Générales Et Spécialisées (DES)
Diplôme Universitaire de Biologie de Reproduction - Paris VI UFR Sorbonne
Ancien Résident au CHU Ibn-Sina et Laboratoires de Rabat

د. رشيد العياوي : صيدلي إحيائي، خبير محلف
اختصاصي في التحليلات الطبية والتشخيص البيولوجي
دبلوم جامعي في بيولوجيا التوالد وطب الإنجاب بجامعة السوربون باريس
مقيم سابق بمختبرات المستشفيات الجامعية - ابن سينا بالرباط



083060673

Prélèvement du : 05/08/21
Edition du : 05/08/21

Monsieur ZAID LARBI
Dossier : 2157269
Prescripteur : Docteur MOHAMED HORMI

Page : 1/5

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Principes analytiques: Impédance(hématies, plaquettes), cytométrie en flux(leucocytes), diffraction laser et fluorescence de l'ADN (formule leucocytaire), photométrie (Hémoglobine)

			Normales (Homme Adulte)	Antériorités 23/10/17
GLOBULES ROUGES				
Hématies -----	5,61	* M/mm ³	4,5 - 5,55	5,42
Hémoglobine -----	16,7	g/100 ml	14 - 17	16,5
Hématocrite -----	49	%	40 - 50	48
- V.G.M. -----	87	μ ³	80 - 95	
- T.C.M.H. -----	30	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----	34	g/100 ml	30 - 35	
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes -----	5 600	/mm ³	4000 - 10000	9300
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----	58	%	50 - 70	
Soit : 3 248 -----		/mm ³	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----	2	%	1 - 3	
Soit : 112 -----		/mm ³	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----	0	%	< 1	
Soit : 0 -----		/mm ³	< 100	
Lymphocytes -----	33	%	20 - 40	
Soit : 1 848 -----		/mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----	7	%	1 - 8	
Soit : 392 -----		/mm ³	40 - 800	
PLAQUETTES				
Résultat -----	203 000	/mm ³	150000 - 400000	214000

OBSERVATIONS ----- : L'étude du frottis est normale.

BIOCHIMIE

			Normales	Antériorités 26/01/15
Calcium. -----	90,00	mg/l	86 - 103	99,00

Prélèvement à Domicile sur RDV