

# 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.

## Diagnostique 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.

## Dentaire :

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.



## Déclaration de Maladie : N° P19-0013419

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3110 Société : .....

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : ZAID LARBI Date de naissance : 01.01.1945

Adresse : My EL MEHDISO MONTE ARBIT BP 440 (NADOR)

Tél. : 06 61 155808 Total des frais engagés : 1930,00 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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 : 080001167

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : Zaid Larbi Age : .....

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : .....

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) : .....


## 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

# 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
21/10/2019	C2	1	28,10	

# 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
	08 OCT. 2019	B1390 Ph	1782,00 €

# AUXILIAIRES MEDICAUX

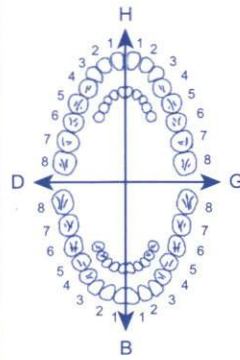
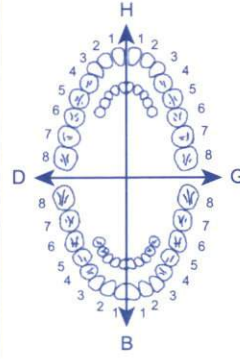
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>H</b>  25533412  00000000 </div> <div> 21433552  00000000 </div> </div>			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>D</b>  00000000  35533411 </div> <div> <b>G</b>  00000000  11433553 </div> </div>			
	<b>B</b>			
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>H</b>  25533412  00000000 </div> <div> 21433552  00000000 </div> </div>			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>D</b>  00000000  35533411 </div> <div> <b>G</b>  00000000  11433553 </div> </div>			
	<b>B</b>			
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

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 21/10/2019

M. Zaïg Larbi

Creatinine, Glycerin, HbA1c, HbS  
Urea, Creatinine, HDL, LDL,  
Triglycerides  
AST OT, ALT PT, YGT  
PSA + report  
Testosterone  
NH3, US, CRP

Centre d'Hémodialyse  
Dr. HORMI  
Néphrologue  
9, Rue Ibn Khaldoun  
Tél: 05 36 70 30 00 Fax: 05 36 70 30 04  
INP : 080001122

9, زاوية شارع علال بن عبد الله و زنقة ابن خلدون - وجدة (وراء سينما باريز)

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

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EI HAROUCHI ( PHARMACIEN BIOLOGISTE ).

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE LYON

462, Rue Mustapha El Maani - Casablanca Tel : 022-27.66.73/24 Fax : 022-26-50-87

I.C.E :001543075000027 - RC : 1631 - Pat : 34201990 - CNSS : 128091 - RIB : ATW007780000000180200001638

Facture N:

19 / 11594

INPE : 093000180

IF : 41802740

Date : 08/10/2019

Suite aux Analyses Effectuées Le 08/10/2019

Sous La Prescription Du Docteur HORMI

Pour ZAID LARBI

Ayant La Référence : KG227

Organisme :



KG227

## Bilan :

CREA~GLY~HBA1C~AU~CHOL~HDL~LDL~TRI~TGO~TGP~GGT~PSA~TESTO~NFS~VS~CRP

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Saïd  
Laboratoire d'Analyses  
Médicales LABOMEDIC  
462, Rue Mustapha El Maani  
Tél: 022 27 66 73 - Casablanca

Cotation : B 1320 + Prelevement (10 DH)

Montant Net : 1780 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE SEPT CENT QUATRE VINGT DHS

# مختبر التحليلات الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHE

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie  
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد  
إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 08/10/2019 à 10:53:12

Edition du : 08/10/2019



8E11345

Monsieur ZAID LARBI

Dossier n° : 191081053128

KG227

Dr. HORMI

Page : 1 / 2

## HEMATOLOGIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			Homme	
Hémoglobine.....:	14.5	g/dl	(14 à 17)	14.7 : 25/05/2019
Hématocrite.....:	41.6	%	(40 à 52)	42.5 : 25/05/2019
Globules rouges.....:	4.86	M/mm3	(4.5 à 5.9)	4.95 : 25/05/2019
VGM.....:	86	μ3	(80 à 95)	86 : 25/05/2019
CCMH.....:	35	pg	(28 à 35)	35 : 25/05/2019
TCMH.....:	30	%	(28 à 35)	30 : 25/05/2019
Plaquettes.....:	232000	/mm3	(150000 à 350000)	184000 : 25/05/2019
Globules blancs.....:	6620	/mm3	(4000 à 10000)	6340 : 25/05/2019
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles:	53	%	(50 à 75)	49 : 25/05/2019
soit.....:	3509	/mm3	(2000 à 7500)	
* Polynucléaires éosinophiles:	4	%	(1 à 3)	4 : 25/05/2019
soit.....:	265	/mm3	( < = à 400 )	
Polynucléaires basophiles...:	1	%	( < = à 1 )	1 : 25/05/2019
soit.....:	66	/mm3	( < = à 150 )	
Lymphocytes.....:	31	%	(20 à 45)	37 : 25/05/2019
soit.....:	2052	mm3	(1500 à 4000)	
* Monocytes.....:	11	%	(2 à 8)	10 : 25/05/2019
soit.....:	728	/mm3	(200 à 800)	
VITESSE DE SÉDIMENTATION				
VS 1ère heure.....:	4	mm	( < = à 10 )	
VS 2ème heure.....:	12	mm	( < = à 20 )	



# مختبر التحليلات الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHE

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie

- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد  
إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 08/10/2019 à 10:53:12

Edition du : 08/10/2019



8E11345

Monsieur ZAID LARBI

Dossier n° : 191081053128

KG227

Dr. HORMI

Page : 2 / 2

## BIOCHIMIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
* Glycemie (à jeun).....:	1.14	g/l	(0.7 à 1.1)	1.12 : 25/05/201
Hb glyquée HbA1C (HPLC)....:	6.2	%	(4.2 à 6.2)	6.5 : 25/05/201
Créatinine sanguine.....:	8.7	mg/L	(5 à 13)	8.8 : 25/05/201
* Cholestérol total.....:	1.41	g/l	(1.5 à 2.2)	1.39 : 25/05/201
Cholestérol HDL.....:	0.47	g/l	(> = à 0.4)	0.61 : 09/04/201
Cholestérol LDL.....:	0.85	g/l	(< = à 1.6)	1.11 : 09/04/201
Triglycerides.....:	0.51	g/l	(0.4 à 1.6)	0.62 : 25/05/201
Transaminases SGOT .....	29	UI/l	(< = à 40)	22 : 25/05/201
Transaminases SGPT .....	16	UI/l	(< = à 40)	18 : 25/05/201
Gamma -G.T.....:	39	UI/l	(8 à 55)	38 : 25/05/201
Acide Urique.....:	48	mg/l	(30 à 70)	56 : 25/05/201
Protéine C réactive.....:		mg/l	(1 à 6)	2 : 25/05/201

## MARQUEURS TUMORAUX

PSA total.....:	4.88	ng/ml	2.92 : 25/05/201
-----------------	------	-------	------------------

### Valeurs usuelles

< à 49 ans	: < 3.0
50-59 ans	: < 4.0
60-69 ans	: < 5.0
70-79 ans	: < 7

## HORMONOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Téostostérone.....:	385.8	ng/dl	(262 à 870)	
V.N : 10 ans.....:	< 20	mg/dl		
11 - 13 ans.....:	< 120			
11 - 15 ans .....	200 à 300			
13 - 20 ans .....	100 à 1000			