

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

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.

ctique :

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.

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

33179

Déclaration de Maladie : N° P19- 0020272

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 61.9

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné

Autre

Nom & Prénom : EL FANE EL KHAYAT

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : DOMAINE DE DARB APT. A01 DAR BOU AZZATA Route d'azemmour

شارع الراية

Tél. : 0636228961 Total des frais engagés : 2347,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/106/2020

Nom et prénom du malade : El Fane El Khayat N. Ahmed Age : 76 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : M2 laine + Verteur

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 28 JUIL 2020

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 : MARRAKECH

Signature de l'adhérent(e) : Habib

Le : 25/106/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'exécution des Actes
25/06/20	CS Gratuit		0,00 HT	RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES Clinique Riad Salam Boulevard de Casablanca 40090 Marrakech Téléphone : 0524 44 80 82

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
LABORATOIRE D'ANALYSES ET DE RADIOGRAPHIES ROUTE DE CASABLANCA MARRAKECH TELEPHONE : 0524 44 80 82	25/06/20	BAS65	2347,50 HT

AUXILIAIRES MEDICAUX

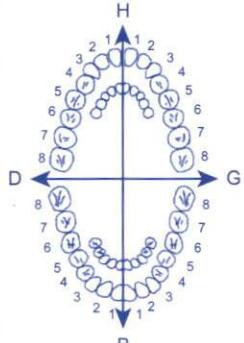
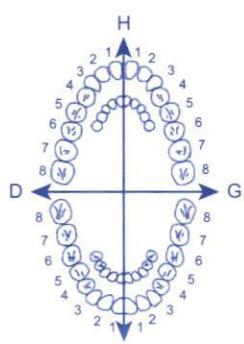
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة رياض السلام
CLINIQUE RIAD SALAM
الطب والجراحة والرمضان

le 25/06/2020.

Patient : El Fane El Khayut M^y Ahmed

- NFS
- MDRD
- Glycémie
- U^rée
- Crétatimine
- Sodium
- Potassium
- Transaminases PT
- Gamma - G.T
- Triglycérides
- Cholesterin

- Phosphatases alcalines
- lipase
- Vitamine B12
- Protéine C Réactive
- TSH ms

laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. A. Z. ZOUFIK
Rond Point de Casa et Yasmine
Im. Loumalai N°7 Marrakech
Tél : 05 24 44 80 82

الدكتور توفيق الزعمران
Dr. Taoufik ZENJAH
Gastro Entérologie
Complexe Commerciale Hacous
Avenue Allal El Fassi Doudiaf - Marrakech - Tel : 05 24 29 63 63

Marrakech le 25 juin 2020

Monsieur EL FANE EL KHAYAT MY AHMED

Clinique Riad Salam

FACTURE N°	40118
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	65	
MDRD -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	20	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Sodium -----	B	30	
Potassium -----	B	30	
Transaminases PT -----	B	50	
Transaminases OT -----	B	50	
Gamma -G.T. -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Troponine (TNHS) -----	B	250	
Phosphatases alcalines -----	B	50	
LIPASE -----	B	100	
Vitamine B 12 -----	B	400	
Protéine C réactive -----	B	100	
Thyrostimuline (TSH us) -----	B	220	Total : B 1565

TOTAL DOSSIER

2 347,50 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Trois Cent Quarante Sept Dirhams et Cinquante Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES AL ATLAS
Dr. DALILA BOULOUHA
ROND POINT DE LA GARE
ET SIDI MOUHAMMAD
MARRAKECH
TELEFAX: 05 24 44 80 82

Dr. Dalila Boulouha

Pharmacien Biologiste

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie

Hormonologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie Médicale
Spérmilogie

Dossier ouvert le : 25/06/20

Prélèvement reçu à 14:44

Edition du : 28/06/20 à : 14:43



Ouvert 24/24

7j/7

مختبر
الأطلس
التحاليل الطبية

د. دليلة بولوها
صيدلانية إحياء

علم الكيمياء الحيوية
علم الجراثيم
علم الفيروسات
أمراض النكابر
علم المناعة

علم الهرمونات
علم الطفيلييات

أمراض النكابر

علم الميكروبات

Page : 4/4

Normales

Troponine (High Sensitive Troponine I) ----- : 2,80 ng/l
(*Technique ELFA VIDAS BIOMERIEUX*)

Interprétation :

Homme entre 41 et 80 ans (*au 99 ème percentile*) : 25 ng/L

Femme entre 41 et 80 ans (*au 99 ème percentile*) : 11 ng/L

Toute valeur de troponine inférieure à la valeur de référence associée à un ECG négatif et à une douleur thoracique de moins de 6h doit être confirmée par un second prélevement 6h plus tard pour exclure le diagnostic IDM.

Phosphatases Alcalines ----- : 109 UI/l 65 - 300
(*Methode enzymatique Konelab 20 i Thermo*)

Lipasémie----- : 39,00 UI/l < 60
(*Methode colorimétrique Konelab 20 i Thermo*)

VITAMINES

Vitamine B12 ----- :	50,00 *	pg/ml	191 - 663	
(Chimiluminescence)	Soit :	36,90	pmol/l	140,96 - 489,29

IMMUNO / SEROLOGIE

Protéine C réactive ----- : 4,2 mg/l < 6
(*Immunoturbidimétrie KONELAB 20i*)

HORMONOLOGIE

TSH us----- : 0,66 µUI/ml 0,25 - 5
(*Technique ELFA VIDAS BIOMERIEUX*)

Signature of Dr. Dalila Boulouha
Overlaid text: LABORATOIRE AL ATLAS MEDICAL ANALYSES
Dr. D. BOULOUHA ROND POINT LA LOUMAMI ET RUE EL HADJ OUAIS
TELEPHONE 05 24 44 80 82

Telephone: 05 24 44 80 82 - 06 20 46 00 26
Urgence: 06 13 65 39 57
E-mail: laboalatlas@gmail.com





Monsieur EL FANE EL KHAYAT MY AHMED

Dossier : 20F1503

Prescripteur : CLINIQUE RIAD SALAM

Page : 2/4

BIOCHIMIE

ESTIMATION DE LA FONCTION RENALE PAR L'EQUATION MDRD (*) (Modification of Diet in Renal Disease)

Normales

Age ----- : 70 ans
 Créatinine-----: 7,80 mg/l
 Soit : 69 µmol/l

(Méthode enzymatique Konelab 20 i Thermo)

Valeurs de référence en fonction de l'âge:

- Nouveau né : 7-10 mg/L soit 60-90 µmol/L
 - 1 er semaine : 2-5 mg/L soit 20-45 µmol/L
 - 1 er année : 2-10 mg/L soit 20-90 µmol/L
 - 4 à 10 ans : 3-8 mg/L soit 30-70 µmol/L
 - 10 à 14 ans : 4-10 mg/L soit 40-90 µmol/L

Débit de Filtration Glomérulaire (DFG) -----: 77,6 ml/mn/1,73 m²

Interprétation

Stade MRC	Définitions	DFG (ml/mn/1,73 m²)
1	Pas d'insuffisance rénale	> 90
2	Insuffisance rénale légère	60 - 89
3	Insuffisance rénale modérée	30 - 59
4	Insuffisance rénale sévère	15 - 29
5	Insuffisance rénale terminale	< 15

Glycémie à jeûn----- : 0,88 g/l 0,7 - 1,1
 Soit : 4.9 mmol/l 3.88 - 6.11

(Méthode enzymatique à la glucose oxydase Konelab 20 i Thermo)

Urée-----:	0,22	g/l	0,13 - 0,43
Sucre-----:	3,67	g/l	0,15 - 7,45

0,22 g/l
3,67 mmol/l



Dr. Dalila Boulouha

Pharmacien Biologiste

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie

Hormonologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie Médicale
Spérmilogie



Ouvert 24/24

7j/7

مختبر
الأطلس
التحاليل الطبية

دبليلة بولوها
صيدلانية إحيائية

علم الهرمونات
علم الطفيلييات
علم الفيروسات
بيولوجيا التكاثر
علم المناعة

Dossier ouvert le : 25/06/20

Prélèvement reçu à 14:44

Édition du : 28/06/20 à : 14:43

Monsieur EL FANE EL KHAYAT MY AHMED

Dossier : 20F1503

Prescripteur : CLINIQUE RIAD SALAM

Page : 1/4

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XN 350 / HORIBA ABX PENTRA ES60)

GLOBULES ROUGES

			Normales
Hématies	:	4,88	M/mm ³
Hémoglobine	:	14,3	g/100 ml
Hématocrite	:	40	%
- V.G.M.	:	82	μ ³
- T.C.M.H.	:	29	pg
- C.C.M.H.	:	36 *	g/100 ml

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes	:	6 690	/mm ³	4000 - 10000
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles	:	80,8 *	%	50 - 70
Soit :		5 406	/mm ³	2000 - 7500
Lymphocytes	:	13,0 *	%	20 - 40
Soit :		870	/mm ³	1500 - 4000
Monocytes	:	5,2	%	1 - 8
Soit :		348	/mm ³	40 - 800
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,7 *	%	1 - 3
Soit :		47	/mm ³	40 - 300
Polynucléaires Basophiles	:	0,3	%	< 1
Soit :		20	/mm ³	< 100

PLAQUETTES

Résultat	:	197 000	/mm ³	150000 - 400000
----------	---	---------	------------------	-----------------

LA BOULOUHA MEDICAL LABORATORY
ROND POINT ROUTE DE CASABLANCA
IMMEUBLE LOUMAMI N°7 (En Face de Mc Donald's)
BP 40000 MARRAKECH
TÉL/FAX: 05 24 44 80 82

