

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.

Phacie :

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.

que :

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

Education :

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.

Taire :

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.

adie 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



MUTRAIS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

N° P19-0026339

26339

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02054 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DEBBAGH MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : 21 RUE HADJ BARKAR Bd YACOUR EL MANSOUR
CASABLANCA

Tél. : 06 11 77 44 77 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/05/2020

Nom et prénom du malade : Debbagh Mohamed Age :

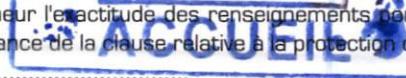
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : diabète et les polynévrites

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où le malade 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'exhaustivité 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 : 12 AOUT 2020

Signature de l'adhérent(e) :

| Actes | Nature des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-------|------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 27-5 | Actes | G | CG |  Dr. Saïd EL ATTOUSSI Meilleur Médecin Généraliste El Attoussi Bld Talaat N° 2, Marrakech après du café La térasse, Tél. 05 24 20 07 68 |

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 |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| <p style="text-align: center;">الطب البيطوري المركزي LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE 50, Rue Ibn Alchazar, Les 8 Palmiers, N°33 Guéliz Marrakech Tél : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79 Gsm : 06 82 19 80 55</p> | 27/05/80 | B.920 | 1023,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 | |
|---|-----------------------------|------------------|-------------|------------------------|
|  | | | | CŒFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F | DETERMINATION DU CŒFFICIENT | | | |

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

The diagram shows a 12x12 grid of nodes, each containing a number from 1 to 8. The nodes are arranged in a pattern where the top row has 2 nodes, the second row has 4 nodes, the third row has 6 nodes, and the bottom row has 8 nodes. Arrows indicate movement paths between adjacent nodes. A large arrow labeled 'D' points to the right, and a large arrow labeled 'B' points downwards.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Mr DEBBAGH Mohamed

Code : 19-09270

Date : 27/05/2020 à 13:06

Page : 2 / 2

Valeurs Usuelles

Antériorité

VITAMINES

VITAMINE D TOTALE (25-Hydroxy-D2/D3)

(Technique : ELFA sur Vidas Biomérieux)

Interprétation :

Valuers de référence (2,5 à 97,5ème percentile)

9,3 - 48,5 ng/ml

25,40 ng/ml
63,50 nmol/l

28,20 (06/08/19)

Une étude de bibliographie récente suggère

les taux de 25OHVit. D suivants :

-Carence : <20 ng/ml (<50 nmol/L)

-Insuffisance : 20 - 29 ng/ml (50 à 74 nmol/L)

-Suffisance : 30 - 100 ng/ml (75 à 250 nmol/L)

-Toxicité potentielle : >100 ng/ml (>250nmol/L)

Nous vous remercions de votre confiance We thank you for your confidence in us نشككم على ثقتك فينا

Dr EL JAHIRI

مختبر بيومتر للبيولوجيا الطبية
LABORATOIRE BIOMETRIS BIOPHYSIQUE DE BIOLOGIE MÉDICALE
50, Rue Ibn Alch, Fas. Les 8 Palmiers,
N°3003 Oukabz Marrakech
Tél : 0524 45 60 61 - Fax : 0524 45 70 79
Gsm : 06 02 19 80 55

- Spécialiste des Hôpitaux des Armées (Val De Grâce-Paris)
- Ex. Enseignant aux Facultés de Médecine - Rabat et Marrakech
- Ex. Biologiste à l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech
- Diplôme Universitaire : "Assurance Qualité en Biologie Médicale". Université Paris V.
- Diplôme universitaire "Assistance Médicale à la Procréation: prise en charge clinique, biologique et génétique" Université de Montpellier-France.
- Diplôme Inter Universitaire : "Infertilité masculine et AMP" (Andrologie). Universités Toulouse et Montpellier.
- Diplôme Universitaire : "Auditeur qualité en biologie médical (ISO15186 vs 2012). Université Paris Descartes - um6s



50, Rue Ibn Aïcha, Résidence Les 8 Palmiers,
N°33, Guéliz - Marrakech
Tél. : 0524 45 80 81 - GSM : 0662 19 80 55
Tél/Fax : 0524 45 70 79

Email : laboratoirebiocentre@gmail.com
Site Web : www.laboratoire-marrakech.com

Prescripteur : SABAH CHNIBER

Dossier enregistré le : 27/05/2020 à 13:06:00

Dossier édité le : 27/05/2020



Mr DEBBAGH Mohamed

Code : 19-09270

Date naissance : 01/01/1951

Prélevé le : 27/05/2020 à 13:06

Lieu du prélèvement : Au laboratoire

Compte rendu d'analyses

INPE : 073061004

Page : 1 / 2

Valeurs Usuelles

Antériorité

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC /GX Tosoh)

HbA1c (DCCT)

6,95 %

(4 - 6)

6,80 (06/08/19)

HbA1c (IFCC)

52 (mmol/mol
Hb)

(20 - 42)

Valeurs de référence chez les sujets normoglycémiques : 4 à 6%

Les études ont montré que le diabète est :

- équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 % (48 mmol/mol)
- moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 % (58 mmol/mol)
- mal équilibré au-delà de 8 % (>58 mmol/mol)

GLYCEMIE A JEUN

1,37 g/l (0,7 - 1,1) 1,24 (06/08/19)
7,60 mmol/l (3,88 - 6,11) 1,73 (17/06/19)

UREE

0,49 g/l (0,15 - 0,45) 0,42 (06/08/19)
8,17 mmol/l (2,5 - 7,5)

CREATININE (Méthode Jaffé)

9,20 mg/l (7 - 13) 9,40 (06/08/19)
81,42 µmol/l (61,95 - 115,05)

ACIDE URIQUE

55,00 mg/l (25 - 60) 49,00 (06/08/19)
327,25 µmol/l (148,75 - 357)

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase

12,00 UI/l (Inférieur à 40) 14,00 (06/08/19)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :

15,00 UI/l (Inférieur à 45) 19,00 (06/08/19)

MARQUEURS PROSTATIQUES

PSA Total

2,717 ng/ml (Inférieur à 4)

(ELA sur Access II/ELA sur AlA360 (Tosoh)/ELFA Vidas (Biomérieux)

- Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique.

De faux positifs peuvent se voir en cas d'infection.,

d'acte invasif sur la prostate.

- NB : la rapidité d'augmentation du PSA au cours de l'année écoulée (Vélocité > à 0,75 ng/ml) nécessite une exploration plus approfondie de la prostate.

مختبر بيوجنتر للتحليلات
البيولوجية الطبية
LABORATOIRE BIOCENRTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE
50, Rue Ibn Aïcha, Rés. Les 8 Palmiers,
N°33, Guéliz Marrakech
Tél : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79
Gsm : 06 62 19 80 55



LABORATOIRE BIOCENTRE
D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

ICE : 00172232400022 - CNSS : 9197197 - IF : 68930216 - Patente : 45192908

Horaire d'ouverture : Du Lundi au Dimanche : 07h30-13h / 15h-19h

Horaire de garde : Du Lundi au Dimanche : 19h - 07h30

Rendu des résultats de 15h à 19h sauf bilans urgents - Rendu des mutuelles de 17h à 19h

50, Rue Ibn Aicha, Résidence Les 8 Palmiers, N°33 Guéliz - Marrakech

Tél. : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79 - E-mail : laboratoirebiocentre@gmail.com Site web : www.laboratoire-marrakech.com



Marrakech , le 28/05/2020

Note d'honoraires

Code patient 19-09270 **Dossier du :** 27/05/2020

Organisme : Ordinaire

Dr : SABAH CHNIBER

N°Bon de soin Mle

Patient : Mr DEBBAGH Mohamed

| Analyses | Valeur en B | Montant |
|--------------------------------------|-------------|-----------------|
| Hémoglobine glyquée (HbA1c) | 100 | 110,00 |
| GLYCEMIE A JEUN | 30 | 33,00 |
| UREE | 30 | 33,00 |
| CREATININE (Méthode Jaffé) | 30 | 33,00 |
| ACIDE URIQUE | 30 | 33,00 |
| SGOT/ASAT aspartate aminotransférase | 50 | 55,00 |
| SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : | 50 | 55,00 |
| PSA Total | 300 | 330,00 |
| VITAMINE D TOTALE (25-Hydroxy-D2/D3) | 300 | 330,00 |
| Total B | | 920 |
| APB | | 1,0 |
| Supplément garde | | 0,00 |
| Total Réglé | | 1 023,00 |

لaboratoire biocentre d'analyses de biologie médicale
LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE
 50, Rue Ibn Aicha, Fcs. Les 8 Palmiers,
 N°33 Guéliz Marrakech
 Tél : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79
 Gsm : 06 62 19 80 55