

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.

Radiologie 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 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

La 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.

N° W19-543643

38903

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	15418	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Boujda fatma			
Date de naissance : 21/12/75			
Adresse : 24 ext. fidhia AGADIR			
Tél. :	063618485	Total des frais engagés : 2167,00 Dhs	

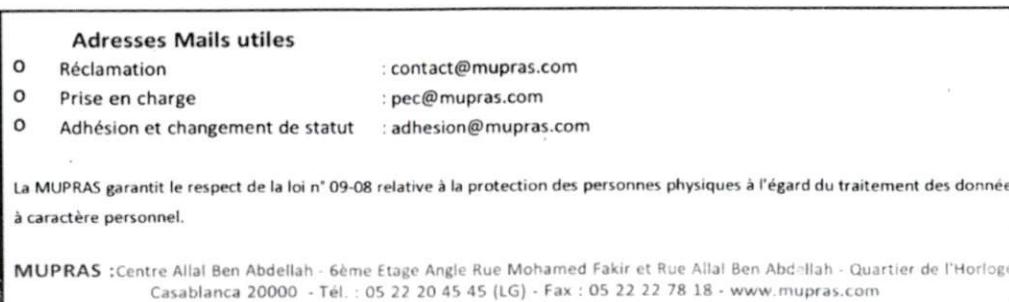
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Dr. Najaatt KARIM ép. KABET CARDIOLOGUE Angle Av. Hassan II & Abderrahim Bopaïd Rés. Borj Dialata - H1 2^{ème} Etage AGADIR Tel: 05 28 84 82 92 - 06 61 38 51 65 </div>			
Date de consultation : 18/06/2015			
Nom et prénom du malade : Dr. RANIN Yasmine Hanna Age : 35			
<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Ralenti par la maladie + effacement			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : et maladie ?			
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 : AGADIR

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE ELMGHARII D'ANALYSES MEDICALES Immeuble 56 RUE EL HADJ SIDI MOHAMED BAGHDAD TUNISIE	19/06/20	3770	872.00
LABORATOIRE ELMGHARII D'ANALYSES MEDICALES Immeuble 56 RUE EL HADJ SIDI MOHAMED BAGHDAD TUNISIE	19/06/20	3770	245.00

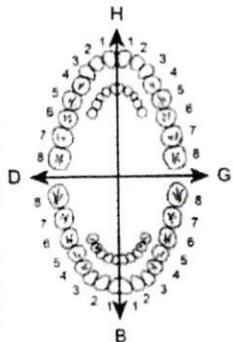
AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">-----</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> </table>				H	21433552	25533412	00000000	D	00000000	-----		B	11433553	35533411		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	21433552															
	25533412	00000000															
	D	00000000															

B	11433553																
35533411																	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>													
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																	

DOCTEUR NAJAT KARIM ép. KABLI

CARDIOLOGUE

Echo-doppler cardio-vasculaire

Holter ECG

Diplômée de l'Université de Rennes I-France

Ancienne Médecin Assistante des Hôpitaux

de l'Ouest-France

الدكتورة نجات كريم ح.القبلي

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

الفحص بالصدى والدوبلير

هولتير التخطيط الكهربائي للقلب

خريجية جامعة رين 1-فرنسا

طبية مساعدة سابقاً بمستشفيات

غرب فرنسا

Agadir. 18/06/2020 أكادير.

0000792

Note d'honoraires:

الدكتورة نجات كريم ح.القبلي
العنوان: شارع الحسن الثاني وشارع عبد الرحيم بو عبيدي - الطابق الثاني-109
الهاتف: 06 61 38 51 65 - 05 28 34 82 92

✓ Consultation ~~xx~~ 250,-

- Hospitalisation : ~~xx~~ 0,-

✓ E.CG ~~xx~~ 0,-

- Holter rythmique : ~~xx~~ 0,-

✓ Echo-doppler cardiaque ~~xx~~ 800,-

- Echo-doppler vasculaire : ~~xx~~ 0,-

- Epreuve d'effort : ~~xx~~ 0,-

- Autres : ~~xx~~ 0,-

TOTAL = 1050,-

Arrêtée la présente note d'honneur à la somme de : Mille

Cinquante Dirhams

الدكتورة نجات كريم ح.القبلي

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

شارع الحسن الثاني-109 برج الدلالة

العنوان: شارع الحسن الثاني وشارع عبد الرحيم بو عبيدي - الطابق الثاني-109

الهاتف: 06 61 38 51 65 - 05 28 34 82 92

ملقى شارع الحسن الثاني وشارع عبد الرحيم بو عبيدي-إقامة برج الدلالة-HI الطابق الثاني 109 - أكادير

Angle Av. HASSAN II & ABDERRAHIM BOUABID-Rés.Borj Dlalate-HI 2ème étage,n°109-AGADIR

Tél : +212661385165 +212528848292

الهاتف: najat.karimkabli@gmail.com

ICE : 001651939000090 - IF:75932640 - CNSS :2709254 - TP :48174640 - INP :041083387

DOCTEUR NAJAAATT KARIM ép. KABLI

CARDIOLOGUE

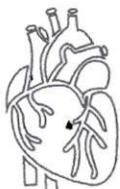
Echo-doppler cardio-vasculaire

Holter ECG

Diplômée de l'Université de Rennes I-France

Ancienne-Médecin Assistante des Hôpitaux

de l'Ouest-France



الدكتورة نجات كريم القبلي

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

الفحص بالصدى والدوبليير

هولتير التخطيط الكهربائي للقلب

خريجة جامعة رين 1 - فرنسا

طبيبة معايدة سابقًا في مستشفيات

غرب فرنسا

Agadir 18.06.2022 أكادير

Enfant FANTIG Yasmine Hanan

1) ix sa 8j BB

- AIPB, fantig, f, le.

- TGA - Transam, nict

Te libe. -

LABORATOIRE EL MGHARI
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. A Al Wifaq N°5-6
Av. Moulay Hassan 1 AGADIR
Tél/Fax: 05 28 23 97 65

LABORATOIRE EL MGHARI
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. A Al Wifaq N°5-6
Av. Moulay Hassan 1 AGADIR
Tél/Fax: 05 28 23 97 65

Dr. Najaatt KARIM ép. KABLI

CARDIOLOGUE

Angle Av. Hassan II & Abderrahim Bouabid

Rés. Borj Dlata - H 2^{me} Etage - AGADIR

Tél: 05 28 84 82 92 - 06 61 38 51 65

Dr. El Mghari Moulay Abdelaziz

SPECIALISTE EN BIOLOGIE CLINIQUE

DIPLOME EN BIOCHIMIE CLINIQUE, HEMATOLOGIE,
BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE,
IMMUNOLOGIE, MALADIES AUTO-IMMUNES ET TOXICOLOGIE CLINIQUE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE MARSEILLE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ UCL DE MEDECINE DE BRUXELLES
ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE BRUXELLES
ANCIEN ASSISTANT A L'UNIVERSITÉ DE MEDECINE UCL DE BRUXELLES



الدكتور مولاي عبد العزيز المغاربي
اختصاصي في التحاليل الطبية

اختصاصي في علم الدم والمناعة ، الكيمياء الإحيائية ،
البكتريولوجيا ، الفيروزوجيا ، الميكروبولوجيا الإ茅نولوجيا
الطفيليات والتكتسيكولوجيا الطبية

خريج بكلية مرسيلا

خريج بكلية UCL للطب ببروكسل

دولي سابق مستشفى بروكسل

ملحق سابق بكلية الطب UCL ببروكسل

Barcode 08V5436

Référence : 506190388

Edition du : 19/06/2020

Enf. HANNA RAMIM YASMINA

Age : 10A

Prélèvement du : 19/06/2020

Préscripteur : Dr.

HORMONOLOGIE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

T4 libre..... 15.4 ng/l (9.3 - 17.0)
Roche COBAS 6000 analyzer series

LABORATOIRE EL MGHARI,
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. EL MGHARI
Moulay Abdelaziz

المختبر مفتوح من 7H30 إلى 19H - إستخلاص الدم في المختبر والمنزل

LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7H30 A 19H - PRELEVEMENT AU LABORATOIRE ET A DOMICILE

عمراء الوفاق رقم 5 - 6 - شارع مولاي الحسن الأول الطريق الرئيسية (أمام إدارات الداخلية) أكادير

Imm. Al wifaq n° 5, 6 - Av. My Hassan 1er Autoroute de Dakhla (en face des Administrations de Dakhla) AGADIR
Tél. : 05 28 23 97 64 / 65 - Fax : 05 28 23 97 65 - E-mail:labelmghari@gmail.com - Patente : 48136181 - ICE : 001591578000043

Dr. El Mghari Moulay Abdelaziz
SPECIALISTE EN BIOLOGIE CLINIQUE
DIPLOME EN BIOCHIMIE CLINIQUE, HEMATOLOGIE,
BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE,
IMMUNOLOGIE, MALADIES AUTO-IMMUNES ET TOXICOLOGIE CLINIQUE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE MARSEILLE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ UCL DE MEDECINE DE BRUXELLES
ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE BRUXELLES
ANCIEN ASSISTANT A L'UNIVERSITÉ DE MEDECINE UCL DE BRUXELLES



الدكتور مولاي عبد العزيز المغاربي
اختصاصي في التحاليل الطبية
اختصاصي في علم الدم والمناعة ، الكيمياء الإحيائية ،
البكتريولوجيا ، الفيروЛОجيا ، الميكروبولوجيا الإمنولوجيا
الطفيليات والتكتسيولوجيا الطبية
خريج بكلية مرسيليا
خريج بكلية UCL للطب ببروكسل
داخلي سابق بمستشفيات بروكسل
ملحق سابق بكلية الطب UCL ببروكسل

08V5436

Référence : 506190337

Edition du : 19/06/2020

Enf. HANNA RAMIM YASMINA

Age : 10A

Prélèvement du : 19/06/2020

Préscripteur : Dr. NAJAT KARIM EP.

KABLI

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche COBAS 6000 analyzer series

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Aspect du serum	CLAIR		
Créatinine.....	8.0 soit..... 70.4	mg/l μmol/l	
Valeurs de référence :			
Homme : Inf à 50 ans	: V.N.: 8.4 à 12.5 mg/l		
Sup à 50 ans	: V.N.: 8.2 à 14.4 mg/l		
Femme :	V.N.: 6.6 à 10.9 mg/l		
Transaminases SGOT/ASAT.....	30.4	UI/l	(0 - 31)
Transaminases SGPT/ALAT.....	17.6	UI/l	(0 - 34)
Ferritine.....	62.4	ng/ml	(10 - 150)
Calcium.....	89.9 soit..... 2.25	mg/l mmol/l	(83 à 105)
Potassium.....	3.9	mEq/l	(3.5 à 5.0)

HORMONOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Thyreostimuline (TSH us)..... Roche COBAS 6000 analyzer series	4.670*	μUI/ml	(0.27 - 4.20)

LABORATOIRE EL MGHARI,
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. EL.MGHARI
Moulay Abdelaziz

الختبر مفتوح من 7H30 إلى 19H - إستخلاص الدم في المختبر والمنزل

LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7H30 A 19H - PRELEVEMENT AU LABORATOIRE ET A DOMICILE

عمراء الوفاق رقم 5 - 6 - شارع مولاي الحسن الأول الطريق الرئيسية (أمام إدارات الداخلية) أكادير

Imm. Al wifaq n° 5, 6 - Av. My Hassan 1er Autoroute de Dakhla (en face des Administrations de Dakhla) AGADIR

Tél. : 05 28 23 97 64 / 65 - Fax : 05 28 23 97 65 - E-mail:labelmghari@gmail.com - Patente : 48136181 - ICE : 001591578000043

Dr. El Mghari Moulay Abdelaziz
SPECIALISTE EN BIOLOGIE CLINIQUE
DIPLOME EN BIOCHIMIE CLINIQUE, HEMATOLOGIE,
BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE,
IMMUNOLOGIE, MALADIES AUTO-IMMUNES ET TOXICOLOGIE CLINIQUE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE MARSEILLE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ UCL DE MEDECINE DE BRUXELLES
ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE BRUXELLES
ANCIEN ASSISTANT A L'UNIVERSITÉ DE MEDECINE UCL DE BRUXELLES



الدكتور مولاي عبد العزيز المغاربي
اختصاصي في التحاليل الطبية
اختصاصي في علم الدم والمناعة ، الكيماء الإحيائية ،
البكتريولوجيا ، الفيروlogia ، الميكروبولوجيا الإمنولوجيا
الطفيليات والتوكسيكولوجيا الطبية
خريج بكلية مرسيلا
خريج بكلية UCL للطب ببروكسل
داخلي سابقًا مستشفى بروكسل
ملحق سابقًا بكلية الطب UCL ببروكسل

Barcode 08V5436

Référence : 506190337

Edition du : 19/06/2020

Enf. HANNA RAMIM YASMINA

Age : 10A

Prélèvement du : 19/06/2020

Préscripteur : Dr. NAJAT KARIM EP.

KABLI

HEMATOLOGIE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

NUMÉRATION GLOBULAIRE

(BC-6800 Auto Hematology Analyser)

Globules blancs.....	8070	/mm3	(4000 - 10000)
Globules rouges.....	4.36	M /mm3	(3.9 - 5.3)
Hémoglobine.....	12.4	g/dl	(12.0 - 16.0)
Hématocrite.....	39.2	%	(36 - 44)
Volume globulaire (VGM).....	90	μ3	(76 - 95)
Charge (TGMH).....	28	pg	(26 - 32)
Concentration (CGMH).....	32	%	(32 - 36)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

(BC-6800 Auto Hematology Analyser)

Polynucléaires neutrophiles.... soit.....	39.2 3163	% /mm3	(43 - 57) (2100 - 5900)
Polynucléaires éosinophiles.... soit.....	8.8 710	% /mm3	(1 - 4) (50 - 350)
Polynucléaires basophiles.... soit.....	0.3 24	% /mm3	(0.25 - 0.75) (15 - 65)
Lymphocytes..... soit.....	44.9 3623	% /mm3	(37 - 47) (1700 - 5100)
Monocytes..... soit.....	6.8 549	% /mm3	(2.5 - 7.5) (150 - 650)
total...	100		

NUMÉRATION DES PLAQUETTES

(BC-6800 Auto Hematology Analyser)

Plaquettes.....	355000	/mm3	(150000 - 400000)
-----------------	---------------	------	---------------------

LABORATOIRE EL MGHARI,
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. El MGHARI
Moulay Abdelaziz

LABORATOIRE EL MGHARI D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

Imm. Al Wifaq N° 5,6 - Av. My Hassan 1er Autoroute de Dakhla (en face des Administrations de Dakhla) - AGADIR

Tél.: 0528 23.97.64/65 - Fax : 0528 23.97.65 - E-mail: labelmghari@gmail.com - Patente : 48136181

Identification fiscale : 75757580- N° R.C. : 31012- N° TVA : 270074- N° CNSS : 2694257- N° ICE: 001591578000043

N° Compte bancaire : CREDIT AGRICOLE AGENCE G.KETTANI AGADIR 225 010 025 80 01 4865 101178 3

INP : 043000041

LABORATOIRE EL MGHARI

Facture

7025

ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

Imm. Al Wifaq N° 5,6

Av. My Hassan 1er

Identification fiscale : 75757580

N° Compte bancaire :
AGADIR Le :

02/09/2020

865 101178 3

Analyses effectuées le: 19/06/2020

Pour.....: Enf. HANNA RAMIM YASMINA

Sur prescription du : Dr NAJAT KARIM EP. KABLI

LABORATOIRE EL MGHARI Code : 08V5436



Organisme.....:

Ident. Bilan:

A = T4L=B200
AGADIR Le :

Analyses effectuées le:

Pour.....:

Sur prescription du : Dr NAJAT KARIM EP. KABLI

Total : B 200

Montant Net : 245.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENT QUARANTE CINQ Dhs 00 Cts

LABORATOIRE EL MGHARI
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. A Al Wifaq N°5-6
Av. Moulay Hassan 1 AGADIR
Tél/Fax: 05 28 23 97 65

LABORATOIRE EL MGHARI D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

Imm. Al Wifaq N° 5,6 - Av. My Hassan 1er Autoroute de Dakhla (en face des Administrations de Dakhla) - AGADIR

Tél.: 0528 23.97.64/65 - Fax : 0528 23.97.65 - E-mail: labelmghari@gmail.com - Patente : 48136181

Identification fiscale : 75757580- N° R.C. : 31012- N° TVA : 270074- N° CNSS : 2694257- N° ICE: 001591578000043

ARRETEE

N° Compte bancaire : CREDIT AGRICOLE AGENCE G.KETTANI AGADIR 225 010 025 80 01 4865 101178 3

INP : 043000041

LABORATOIRE

Facture 6123

ENTIFIQUES

Imm. Al Wifaq

Dakhla) - AGADIR

Tél. 0528 23.97.65

48136181

Identification fiscale

001591578000043

ARRETEE

N° Compte bancaire

4865 101178 3

AGADIR

Le : 19/06/2020

Analyses effectuées le: 19/06/2020

Pour.....: **Enf. HANNA RAMIM YASMINA**

Sur prescription du : Dr NAJAT KARIM EP. KABLI

LABO

Code.....: 08V5436



Imm. Al Wifaq

ENTIFIQUES

Organisme.....:

AGADIR

laboratoire

Bilan:

NFP=B80 FERRI=B250 K=B30 CA=B30
TSH=B250 GOT=B50 GPT=B50 CRE=B30

Total : B 770

LABO

Montant Net : 872.00 Dh

Imm. Al Wifaq

ENTIFIQUES

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

HUIT CENT SOIXANTE DOUZE Dhs 00 Cts

LABO

Bilan:

N° NFP

AGADIR

LABORATOIRE EL.MGHARI
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. A Al Wifaq N° 5
Av. Moulay Hassan 1 AGADIR
Tél/Fax: 05 28 23 97 65

LABO

ARRETEE

HUIT

LABO

Bilan:

N° NFP

AGADIR

