

## 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 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.

### 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W19-458723

vous  
UD

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6713

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HATOURADA

FATIHA

Date de naissance :

28/04/1960

Adresse :

7 IM 173 Résidence CHAMSI 1 N°7 boulevard  
mellah

Tél. :

06 61 11 69 98 Professeur Benradi F.

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CLINIQUE BEAUSEJOUR

Policlinique Universitaire

Date de consultation :

01/12/2002

Nom et prénom du malade :

HATOURADA FATHIHA

Age : 60 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Insomnie survenue

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 : 01/12/2002



### RELEVE 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
21/11/2010	C3	1	3500	INP : 101045400 DENTISTE SUR BONRADIF Endodontie Nutrition

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	Salé - Polyclinique CHUSSOUR tél: 05 37 72 15 13 / fax: 05 37 72 13 28 / 05 37 72 08 67	

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES MEDICAUX 15, Rue Moulay Rached, RDC, RABAT tél: 05 37 72 44 65 71, Fax: 05 37 73 41 65	13/11/2010	3500	1924,80 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

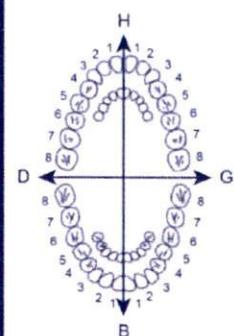
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

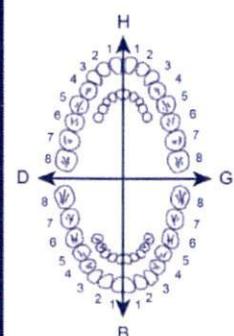
#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :



### ODF PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

#### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



Professeur Benradi F.  
Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition - Neuroendocrinologie  
Stérilité

Docteur : CLINIQUE BEAUSEJOUR  
Polyclinique Universitaire  
Salé - Tél: 05 37 78 13 13 / 05 37 78 08 67  
Fax: 05 37 78 28 12

مصحة بوسيجور  
CLINIQUE BEAUSEJOUR SALE

POLYCLINIQUE UNIVERSITAIRE  
CARDIOLOGIQUE  
MEDICO - CHIRURGICO - OBSTETRICALE

Salé, le : 09/12/2020

Mar HAOUARDA  
FATHIA

① Cycle du cortisol

8h -  
16h

② Cortisol urine de 24h

LABORATOIRE LEBBAR  
D'ANALYSES MEDICALES  
15 Rue Moulay Rachid, RDC, Rabat  
Tél: 0537 72 44 6571, Fax: 0537 73 41 66

Urine de 24h de 7h au  
matin à 24h de 7h au lendemain

③ cholestérol total 7.000  
de 0 - 12h - triglycéride

④ Véhicule

Professeur Benradi F.  
Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition - Neuroendocrinologie  
Stérilité

CLINIQUE BEAUSEJOUR  
Polyclinique Universitaire  
Salé - Tél: 05 37 78 13 13 / 05 37 78 08 67



Agrée par les Organismes de Sécurité Sociale, Mutuelles, Assurances, etc.

QUARTIER R'MEL, VILLE NOUVELLE 11000 - SALE - Tél. : 05 37 78 13 13 / 05 37 78 08 67 (lignes groupées)

ICE : 000529769000051 - Fax : 05 37 78 28 12 - E-mail : clinbeausejsal@gmail.com



# مختبر البار لتحليلات الطبية

## LABORATOIRE LEBBAR D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. LEBBAR

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université Montpellier 1

Ancien Assistant des Hôpitaux de France

### FACTURE

Mme HAJOUARDA Fatiha

Demande N° : 2007130013

Date de l'examen : 13-07-2020

FACTURE N° : 2007130013

Emise le : 13-07-2020

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0134	Triglycérides	B60	B
0153	Cortisol	B250	B
0153	Cortisol	B250	B
0439	Vitamine D	B450	B
0468	Cortisol libre urinaire par immunomarquage	B300	B

Total des B : 1420

Total Prélèvement : 25 dh

Total Dossier : 1927.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille neuf cent vingt-sept dirhams  
quatre-vingts centimes

Mode de règlement :  Espèces  Chèque  CB

مختبر البار لتحليلات الطبية  
LABORATOIRE LEBBAR  
D'ANALYSES MEDICALES  
15 Rue Moulay Rachid, RDC - Rabat - Maroc  
Tél : +212 537 72 44 65/71 - Fax : +212 537 73 41 66  
tel: 0537 72 44 65/71 - fax: 0537 73 41 66



Biogiste responsable : François CORNU				Biologistes médicaux :			
JC. AZOULAY	L. DRUART	N. MEKNACHE	I. PETIT	S. TAPIA			
Y. BOUAMRA	A. EBEL	ME. NAUD	B. QUILICHINI	JM. VANDERNOTTE			
C. BOURDIN	D. ENGERAND	X. NAUDOT	E. RABUT				
C. BOUZ	A. FORCE	M. NOUCHY	L. RAYMOND				
E. BUGNI	L. GUIS	A. OVIZE	O. ROUALDES				
E. CART-TANNEUR	V. JACOMO	G. PANTEIX	C. SAULT				
C. COIGNARD	L. LEFLE	L. PELLEGRINA	B. SCHUBERT				
N. COURPIRE	A. LIQUIER	G. PERAZZA	D. SCIORTINO				
H. DESSUANT	A. MARCILLY	A. PETIT	L. STROMPF				

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal ; analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Dossier : 20605 87512-15.07.20

Enregistré le 15 Juillet 2020, à 10h18

Édité le 17 Juillet 2020, à 15h51:

Transmis par : LABORATOIRE LEBBAR

Références : 2007130013

MA145 - C - 2060587512

LABORATOIRE LEBBAR

Dr LEBBAR MOHAMED

3 AVENUE PRINCE MOULAY ABDELLAH

0 RABAT MAROC (F)

### Exemplaire destiné au correspondant

Résultat d'analyse : Madame HAJOURDA, FATIHA

Née le 28 Avril 1960, âgée de 60 ans

Prélèvement du 13 Juillet 2020 à 08h46

Diurèse de 2050 ml



ACCRÉDITATION  
N° 8-1100  
Liste des sites accrédités  
et portée disponibles sur  
www.coefrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

### EXAMENS URINAIRES

#### ■ Diurèse

• 2050 mL

### Hormonologie Urinaire

#### ■ Cortisol libre – Composé F (Extraction – RIA) #

• 41 µg/24h  
• 113 nmol/24h

Valeurs de référence

{ 10–50 µg/24h  
28–138 nmol/24h

Interlocuteur : Jean-Marc Vandernotte – Réalisé par Biomnis IVRY – Validé par : Dr Jean-Marc VANDERNOTTE

Dossier complet

François CORNU

La présentation de nos résultats a changé : désormais, chaque analyse est suivie de la mention « validé par », qui vaut signature informatique du biologiste concerné.



# مختبر البار للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE LEBBAR, D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. LEBBAR

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université Montpellier 1

Ancien Assistant des Hôpitaux de France

2007130013 – Mme HAJOURDA Fatiha - né(e) le 28-04-1960

### Indices d'athérogénicité:

Chol total/Chol HDL :	2,73	(<5,00)
Chol LDL/Chol HDL :	1,57	(<3,50)
Chol HDL/Chol Total–Chol HDL :	0,58	(>0,25)

### VITAMINES

– Automates : Cobas 6000, Cobas e411 (Roche Diagnostic), MiniVidas (Biomérieux) –

Dosage de la VITAMINE D (D2/D3)	61,9 ng/ml	(30,0–100,0)
(Tech ECLIA/Cobas e411/Roche)	154,8 nmol/l	(75,0–250,0)

#### Interprétation :

Valeurs souhaitables	:	30 à 100	ng/ml
Carence	:	< 10	ng/ml
Insuffisance	:	10 à 29	ng/ml
Toxicité	:	> 100	ng/ml

### HORMONOLOGIE

– Automates : Cobas 6000, Cobas e411 (Roche Diagnostic), MiniVidas (Biomérieux) –

CORTISOLEMIE à 8h :	11,97 µg/dl	(6,20–25,00)
(Tech ECLIA)		

CORTISOLEMIE à 16h :	8,73 µg/dl	(2,30–11,90)
(Tech ECLIA)		

### ANALYSES TRANSMISES

LABORATOIRE Eurofins BIOMNIS – FRANCE

Cortisol libre – Composé F – urines : Veuillez trouver ci-joint le compte rendu de l'analyse.  
(Extraction – RIA)

Dr. Mohamed LEBBAR  
BIOLOGISTE

2007130013 – Mme HAJOURDA Fatiha - né(e) le 28-04-1960

Page 2 sur 2

15, Rue Moulay Rachid, RDC - Rabat - الرباط - المغرب

Tél : +212 537 72 44 65/71 - Fax : +212 537 73 41 66

Patente: 25101178 - R.C.: 111601 - I.F.: 18759519 - CNSS: 6079603 - ICE: 001711963000021



INPE 103002812



# مختبر البار للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE LEBBAR D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. LEBBAR

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université Montpellier 1

Ancien Assistant des Hôpitaux de France

Edition le 17-07-2020

Prescripteur : PR FATIMA BENRADI

Correspondant :

Dossier enregistré le: 13-07-2020 à 08:47

Compte-rendu complet

Mme HAJOURDA Fatiha

Né(e) le : 28-04-1960 soit 60 ans

Dossier N°: 2007130013



Intervalles de référence

Antériorités

### BIOCHIMIE SANGUINE

– Automates : Cobas 6000, Cobas C311, OPTI CCA (Roche Diagnostic), D10 (BIORAD) –

#### EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE (EAL)

Automates Cobas 6000, Cobas C311 (Roche diagnostic)

Aspect du sérum :

Clair

Triglycérides :

(Méthode colorimétrique enzymatique)

0,71 g/L  
0,81 mmol/L

(<1,50)  
(<1,71)

Cholestérol total :

(Méthode colorimétrique enzymatique)

2,43 g/L  
6,27 mmol/L

(<2,00)  
(<5,16)

HDL-Cholestérol :

(Méthode colorimétrique enzymatique)

0,89 g/L  
2,30 mmol/L

(>0,40)  
(>1,03)

LDL-Cholestérol :

(calculé selon la formule de Friedwald)

1,40 g/L  
3,62 mmol/L

#### Objectifs thérapeutiques (consensus ANAES mars 2005):

LDL < 2.20 g/L en l'absence d'autres facteurs de risque

LDL < 1.90 g/L si un facteur de risque associé

LDL < 1.60 g/L si 2 facteurs de risque associés

LDL < 1.30 g/L si plus de 2 facteurs de risque

LDL < 1.00 g/L chez les patients à haut risque

Dr. Mohamed LEBBAR  
Biologiste

2007130013 – Mme HAJOURDA Fatiha - né(e) le 28-04-1960

Page 1 / 2

15, Rue Moulay Rachid, RDC - Rabat - الطابق الأرضي - الرباط -

Tél : +212 537 72 44 65/71 - Fax : +212 537 73 41 66

Patente: 25101178 - R.C.: 111601 - I.F.: 18759519 - CNSS : 6079603 - ICE : 001711963000021



INPE 103002812