

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ctions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## cique :

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 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

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 520A

Société : 54999

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SBEIT, FATIMA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

01 JAN 2021

Nom et prénom du malade :

M. SBEIT FATIMA

Age:

72

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DIABETE

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 : 12/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

## 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 06 JAN 2021     |                   |                       | 200,00 Dhs                      | <i>[Handwritten signatures and red stamp: DR TALIB Hassan]</i> |
| 06 JAN 2021     | EHL               | G                     |                                 |  |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date       | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| <i>[Red stamp: PHARMA DEROU]</i>       | 06/01/2021 | 655,00 DH             |
|  |            | TINPE: 003B NO 4880   |

## ANALYSES - RADIographies

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|------|-----------------------------|------------------------|
|   |      |                             |                        |
|   |      |                             |                        |
|   |      |                             |                        |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

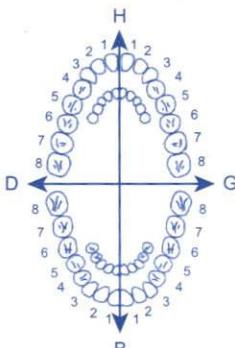
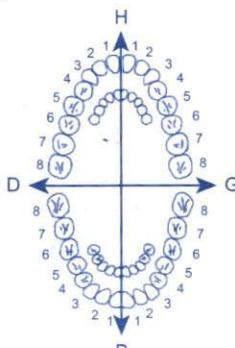
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
|                                  |                | A M    | P C | I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

## 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

| 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<br>25533412<br>00000000<br>35533411     | G<br>21433552<br>00000000<br>11433553 | B           | MONTANTS DES SOINS      |
|   | D<br>00000000                             |                                       |             | DATE DU DEVIS           |
|   |   |                                       |             | DATE DE L'EXECUTION     |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. TALIBI HASSAN**

Médecin Généraliste



الدكتور الطالبي حسن

طبيب عام

Du en Rhumatologie ( Bordeaux - France )  
 Du en Dermatologie Interventionnelle ( Rabat )  
 Du en Diabétologie ( Bordeaux - France )  
 Du en Gériatrie ( Bordeaux - France )  
 Du aux Lasers Médicaux À Visée Esthétique ( Paris - France )  
 Circoincision - Chirurgie Mineure - Médecine Esthétique

دبلوم في أمراض العظام والمفاصل والعمود الفقري (بوردو- فرنسا)  
 دبلوم في الجراحة الجلدية ( كلية الطب - الرباط )  
 دبلوم في علاج السكري (بوردو- فرنسا)  
 دبلوم في علاج طب الأشخاص المسنين (بوردو- فرنسا)  
 دبلوم في الليزر الطبي (باريس- فرنسا)  
 الختانة الطبية- الجراحة الصغرى- الطب التجميلي

Berrechid le :

06/01/2021

برشيد في :

MME SBEIT FATIMA

ex

42/

• Glucovance 500 mg/2,5mg - comprimé pelliculé  
 1 Comprimé, matin, soir après repas x 1 mois

• Novomix 30 flexpen 100 u/ml - suspension injectable  
 28 U le matin et 14 U le soir x 1 mois

574,00

655,00 DT



S.V.



Glucovance 500 mg / 2.5 mg  
 Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Dr. TALIBI Hassan  
 OMNIPRATICEN  
 052.517.574 / 0663.866.610



Glucovance 500 mg / 2.5 mg  
 Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

شارع محمد الخامس، زاوية رصدة يعقوب المنصور، عمارة الحاج أحمد برشيد، المدخل "C"، الطابق الاول، شقة 1  
 برشيد - أرقام الهاتف: 06 63 86 66 10 - 05 20 02 12 04 - 05 22 51 75 74

# مختبر الدروة للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DEROUA



**Dr. Hanane NOUIGA**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

**د. حنان انويگة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريات و الفيروسات - علوم الطفيلييات و الفطريات الطبية

Mme SBEIT Fatima, N° de dossier : 2101050019, édité le : 05-01-2021

23-01-2019

**Triglycérides**

(Colorimétrique enzymatique: Lipase/POD – KONELAB)

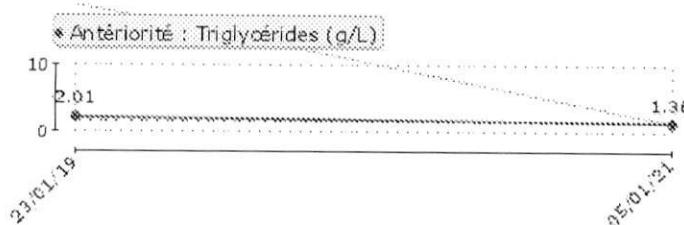
1,36 g/L

1,55 mmol/L

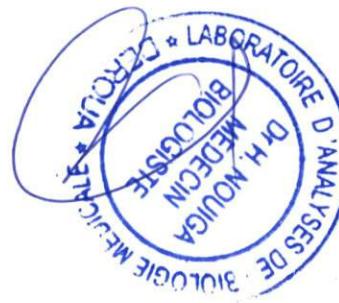
(<1,50)

(<1,71)

2,01



Les résultats des analyses NFS - GLYCEMIE - VS - CRP - INR - HCG sont rendus le jour même dans un délai de 1H à 1H30 après le prélèvement.  
La majorité des bilans d'analyses est rendue le jour même à partir de 13H ou 14H30 ou 16H en fonction de l'heure de prélèvement et des types d'analyses.



Page 4 / 4

يتم بالموعد أخذ العينات بالمنزل للأشخاص الذين لا يستطيعون التنقل

Le prélèvement à domicile se fait sur rendez-vous pour les personnes qui ne peuvent pas se déplacer.

جزءة الوحدة الرقم 38D - الدروة (قرب المركز الصحي) - الهاتف : 0522 51 49 09 - 0522 51 45 35 - البريد الإلكتروني : labo.deroua@gmail.com

LOT EL WAHDA N° 38 D - DEROUA (près du Centre de Santé) - Tél.: 0522 51 49 09 - 0522 53 27 26 - Fax : 0522 51 45 35 - Mail : labo.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n° 4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409 - ICE: 001850656000092

**Dr. Hanane NOUIGA**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

**د. حنان انويڭة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريات و الفيروسات - علوم الطفيلييات و الفطريات الطبية

Mme SBEIT Fatima, N° de dossier : 2101050019, édité le : 05-01-2021

Les résultats des analyses NFS - GLYCEMIE - VS - CRP - INR - HCG sont rendus le jour même dans un délai de 1H à 1H30 après le prélèvement.  
La majorité des bilans d'analyses est rendue le jour même à partir de 13H ou 14H30 ou 16H en fonction de l'heure de prélèvement et des types d'analyses.

**Créatinine**

(Jaffé modifiée/Cinétique – KONELAB)

6,01 mg/L

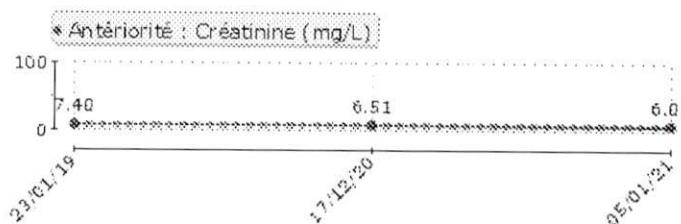
53,19 µmol/L

(4,70–10,40)

(41,60–92,04)

17-12-2020

6,51



**Clairance de la Crétatine estimée (formule MDRD)**

17-12-2020

*Clairance de la créatinine estimée  
(sujet non caucasien)*

127 mL/min

116

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Valeurs normales: 80 à 120 mL/min

- Insuffisance rénale légère: 60 à 80 mL/min

- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min

- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min

- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

**Cholestérol total**

(Colorimétrique enzymatique – KONELAB)

2,24 g/L

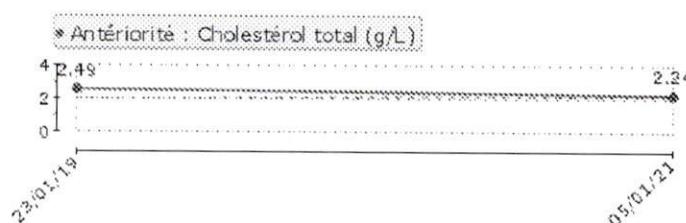
5,79 mmol/L

(<2,20)

2,49

(<5,69)

23-01-2019



**Dr. Hanane NOUIGA**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

**د. حنان انجويحة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

ديبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيلوجي

علوم البكتيريات والفيروسات - علوم المطقييات والفطريات الطبية

Saisi le : 05-01-2021 09:00

1901230032

Prélevé le : 05-01-2021 09:39  
au labo



Édité le : 05-01-2021 à 12:58

INPE 063061733

**Mme SBEIT Fatima**

Né(e) le : 01-05-1950

N° de dossier : 2101050019

Prescripteur : Dr TALIBI HASSAN,  
BERRECHID

## HEMATOCYTOLOGIE

### Hémogramme : NFS

Cytométrie en flux / Impédance

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

|                               |      |                    |              |
|-------------------------------|------|--------------------|--------------|
| Leucocytes :                  | 7,70 | $10^3/\mu\text{L}$ | (3,60–10,50) |
| Hématies :                    | 5,14 | $10^6/\mu\text{L}$ | (3,85–5,20)  |
| Hémoglobine :                 | 15,6 | g/dL               | (11,8–15,8)  |
| Hématocrite :                 | 45,6 | %                  | (35,0–45,5)  |
| VGM :                         | 89,0 | fL                 | (80,0–101,0) |
| TCMH :                        | 30,3 | pg                 | (27,0–34,0)  |
| CCMH :                        | 34,1 | g/dL               | (30,0–36,0)  |
|                               |      |                    |              |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 52,8 | %                  |              |
| Soit:                         | 4,07 | $10^3/\mu\text{L}$ | (1,50–7,70)  |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 3,5  | %                  |              |
| Soit:                         | 0,27 | $10^3/\mu\text{L}$ | (0,02–0,50)  |
| Polynucléaires Basophiles :   | 0,7  | %                  |              |
| Soit:                         | 0,05 | $10^3/\mu\text{L}$ | (<0,20)      |
| Lymphocytes :                 | 36,1 | %                  |              |
| Soit:                         | 2,78 | $10^3/\mu\text{L}$ | (1,00–4,00)  |
| Monocytes:                    | 6,9  | %                  |              |
| Soit:                         | 0,53 | $10^3/\mu\text{L}$ | (0,10–0,90)  |
|                               |      |                    |              |
| Plaquettes :                  | 329  | $10^3/\mu\text{L}$ | (160–370)    |

## BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum

Limpide



# مختبر الدروة للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DEROUA



**Dr. Hanane NOUIGA**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

**د. حنان انويكة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريات والفيروسات - علوم المطعيليات والفطريات الطبية

Mme SBEIT Fatima, N° de dossier : 2101050019, édité le : 05-01-2021

17-12-2020

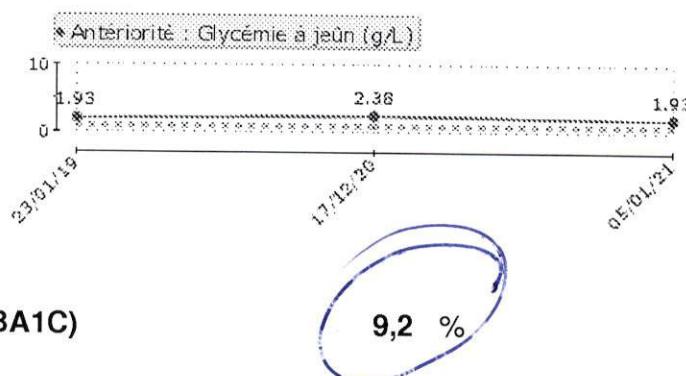
**Glycémie à jeûn**

(Colorimétrique enzymatique: GOD/POD – KONELAB)

**1,93 g/L  
10,71 mmol/L**

2,38

(0,70–1,10)  
(3,89–6,11)



17-12-2020

9,4

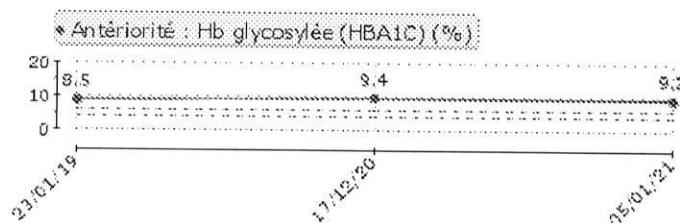
**Hb glycosylée (HbA1C)**

(HPLC – TOSOH GX)

Reflète la glycémie des 3 mois précédents

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

|          |  |
|----------|--|
| 4 à 6 %  | Intervalle non diabétique (sujet normal)                   |
| < 6,5 %  | Excellent équilibre glycémique (DNID)                      |
| < 7 %    | Excellent équilibre glycémique (DID)                       |
| 8 à 10 % | Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée  |
| > 10 %   | Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire |



Page 2 / 4

يتم بالموعد أخذ العينات بالمنزل للأشخاص الذين لا يستطيعون التنقل

Le prélèvement à domicile se fait sur rendez-vous pour les personnes qui ne peuvent pas se déplacer.