

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

133486

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0560

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MR. ARAKIL

HAFED

Date de naissance :

1-07-1943

Adresse :

LOT BNI-YAKHLEF N°419  
rue ALGHOFRAINE Mohammadia  
0523335948

Total des frais engagés :

1436, 20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

5 / 10 / 2022

Age: 79 ans

Nom et prénom du malade :

ABDELLAH HAFED

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension postel

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 : BNI-YAKHLEF

Le : 5 / 10 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

J. Hafed

# 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  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 03/10/22        |                   |                       |                                 | <i>DR. M. S. SAID<br/>CHIRURGE DENTAIRE<br/>12, Rue Bir Anzazane APPU<br/>Mohammadia - Tel. 05 21 21 00 06<br/>12/10/1984<br/>Tel. 05 21 21 00 06</i> |
| 05/10/22        |                   |                       |                                 |   |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| <i>DR. M. S. SAID</i>                  | 05/10/22 | 1136,20               |

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue  | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| <i>RDC 60F CE Ben Yakkha<br/>Centre Médicales 100%<br/>Tél: 05 23 33 77 77<br/>Fax: 05 22 33 77 77</i> | 03/10/22 | 3,50                         | 500,00 Dhs.            |
| INPE 093063717   |          |                              |                        |

## 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 l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | Coefficient des Travaux |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|                 |                |                  |             | <input type="text"/>    |
|                 |                |                  |             | <input type="text       |

**Dr Yassin SAYERH**  
**Chirurgien Urologue**  
**- Andrologue -**  
**Fixe : 05 21 21 00 06**  
**05 23 31 79 63**



**الدكتور يسن الصايغ**

أخصائي في أمراض وجراحة الكلى، البرستات،  
 المسالك البولية والأعضاء التناسلية

Urgences : 06 64 21 43 99

## Bulletin d'analyses

Mr H-fid ABUKIR

A Mohammedia  
 CHIRURGIEN UROLOGUE  
 12, Rue Bir Anzaran - 10000  
 Mohammedia - Tel. 05 21 21 00 06

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> NFS                        | <input checked="" type="checkbox"/> ECBU    |
| <input type="checkbox"/> GROUPAGE SANGUIN           | <input type="checkbox"/> IONOGRAMME SANGUIN |
| <input type="checkbox"/> TP                         | <input type="checkbox"/> SPERMOGRAMME       |
| <input type="checkbox"/> VS                         | <input type="checkbox"/> SPERMOCULTURE      |
| <input type="checkbox"/> CRP                        | <input type="checkbox"/> TESTOSTÉRONÉMIE    |
| <input type="checkbox"/> UREE                       | <input type="checkbox"/> FSH                |
| <input type="checkbox"/> CREATININEMIE              | <input type="checkbox"/> LH                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> GLYCÉMIE A JEUN | <input type="checkbox"/> BILAN LIPIDIQUE    |
| <input checked="" type="checkbox"/> PSA TOTAL       | <input type="checkbox"/> BILAN HEPATIQUE    |
| <input type="checkbox"/> PSA LIBRE                  | <input type="checkbox"/> ACIDE URIQUE       |
| <input checked="" type="checkbox"/> HbA1c           | <input type="checkbox"/> VITAMIN D          |
| <input type="checkbox"/> Rapport PSA L/T            |   |



# CENTRE DE BIOLOGIE MEDICALE LOUIZIA

Dr. HIND EL BAYED SAKALLI

## Facture

N° facture . 22-3290

Mohammedia , le 03/10/2022

Date de prélèvement 03/10/2022

Mr ABAKIL Hafed

| Code Acte | Désignation Acte             | Cotation |
|-----------|------------------------------|----------|
| GLY       | GLYCEMIE                     | 30       |
| HBA1C     | Hémoglobine glyquée          | 90       |
| PSA       | PSA totale                   | 300      |
| ECBU      | EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES | 90       |

|                  |        |
|------------------|--------|
| Total B          | 510    |
| Total en dirhams | 700,00 |

Arrêtée la présente facture à la somme de : Sept cent dirhams\*\*\*

€ € : 65972053  
€ € : 00 26 1764000076  
LABORATOIR d'Analyses  
Médicales LOUIZIA  
RDC 60F CE Ben Yakklef  
Centre Mohammedia  
Tél: 05 23 33 78 78  
Fax: 05 23 33 77 22

LABORATOIR d'Analyses  
Médicales LOUIZIA  
RDC 60F CE Ben Yakklef  
Centre Mohammedia  
Tél: 05 23 33 78 78  
Fax: 05 23 33 77 22

TINPE 093063717



# مختبر الويزية للتحليلات الطبية

## CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE LOUIZIA

Dr HIND EL BAYED SAKALLI

Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréate de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat

Ex Résidente au CHU Ibn Rochd Casablanca

Ancienne Biologie au CHU Ibn Rochd Casablanca

Du Management de Qualité de l'université de Bordeaux (France)



هند البيض المقللي

أخصائية تحاليل طبية

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

مقيمة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

احيائية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

حاصلة على دبلوم تسيير الجودة من جامعة بوردو (فرنسا)

### Compte rendu d'analyses

Mohamedia le : 05/10/2022

Mr ABAKIL Hafed

Mr ABAKIL Hafed

Demandé par Dr: YASSINE SAYERH

Prélèvement du: 03/10/2022 7:19

Page : 5 / 5

### Antibiogramme(s)

*Klebsiella oxytoca : ECBU*

| Antibiotique                         | Résultats |
|--------------------------------------|-----------|
| Amoxi + ac. clavulanique (AUGMENTIN) | SENSIBLE  |
| Cefoxitine (MEFOXIN)                 | SENSIBLE  |
| Ceftriaxone (ROCEPHINE)              | Résistant |
| Céfuroxime (ZINNAT)                  | SENSIBLE  |
| Céfixime (OROKEN)                    | Résistant |
| Gentamycine (GENTALLINE)             | SENSIBLE  |
| Amoxicilime (CLAMOXIL, HICONCIL)     | SENSIBLE  |
| Amikacine (AMIKLIN)                  | SENSIBLE  |
| Céf épime (Axepim)                   | SENSIBLE  |
| Ciprofloxacine (CIFLOX)              | SENSIBLE  |
| Triméthoprime+sulfamides (BACTRIM)   | SENSIBLE  |

LABORATOIRE D'ANALYSES  
Médicale LOUIZIA

Bilan valide Biologiquement Le 05/10/2022

Dr. Hind EL BAYED SAKALLI

Spécialiste en Biologie Médicale

Lot Smikref N°1 Beni Yakhlef Mohammedia

Tél. 05 23 33 78 78 / Fax 05 23 33 77 22

Biologie de qualité à proximité

# مختبر الويزية للتحليلات الطبية

## CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE LOUIZIA

Dr HIND EL BAYED SAKALLI

Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréate de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat

Ex Résidente au CHU Ibn Rochd Casablanca

Ancienne Biologie au CHU Ibn Rochd Casablanca

Du Management de Qualité de l'université de Bordeaux (France)



د. هند البيضي المقللي

أخصائية تحاليل طبية

خريرجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

مقبقة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

احيانية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

حاصلة على دبلوم تسيير الجودة من جامعة بوردو (فرنسا)

### Compte rendu d'analyses

Mohamedia le : 05/10/2022

Mr ABAKIL Hafed

Mr ABAKIL Hafed

Demandé par Dr: YASSINE SAYERH

Prélèvement du: 03/10/2022 7:19

Page : 4 / 5

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES

#### EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

|                  |              |
|------------------|--------------|
| Aspect           | Clair        |
| PH               | 6,00         |
| Glycosurie       | Absence      |
| Protéinurie      | Absence      |
| Nitrites         | Absence      |
| Corps cétoniques | positive (+) |
| Sang             | Absence      |

#### EXAMEN CYTOLOGIQUE

|                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Cellules épithéliales | Absence               |                       |
| Leucocytes            | 3 000 /mL             | ( Inférieur à 10000 ) |
| Soit                  | 3 /mm <sup>3</sup>    | ( Inférieur à 10 )    |
| Hématies              | 5 000 /mL             | ( Inférieur à 10000 ) |
| Soit                  | 5,00 /mm <sup>3</sup> | ( Inférieur à 10 )    |
| Cristaux              | Absence               |                       |
| Cylindres             | Absence               |                       |

#### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

|         |                    |
|---------|--------------------|
| Culture | Klebsiella oxytoca |
|---------|--------------------|

Bilan validé Biologiquement le 05/10/2022

LABORATOIRE LOUIZIA  
Médicales LOUIZIA  
Dr. Hind EL BAYED SAKALLI  
Spécialiste en Biologie Médicale  
Lot Smikref N°1 Beni Yakklef Mohammedia  
Tél: 05 23 33 78 78 / Fax: 05 23 33 77 22

Biologie de qualité à proximité

# مختبر اللويزية للتحاليل الطبية

## CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE LOUIZIA

Dr HIND EL BAYED SAKALLI

Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréate de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat

Ex Résidente au CHU Ibn Rochd Casablanca

Ancienne Biologie au CHU Ibn Rochd Casablanca

Du Management de Qualité de l'université de Bordeaux (France)



ج. هند البيض المصلي

أخصائية تحاليل طبية

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

مقيدة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

احيائية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

حاصلة على دبلوم تسيير الجودة من جامعة بوردو (فرنسا)

### Compte rendu d'analyses

Mohamedia le : 03/10/2022

Mr ABAKIL Hafed

Page : 3 / 3

Mr ABAKIL Hafed

Demandé par Dr: YASSINE SAYERH

Prélèvement du: 03/10/2022 7:19

### MARQUEURS TUMORAUX

#### PSA totale

(ELFA- BIOMERIEUX VIDAS)

#### Interprétation :

Age (ans) :

Interprétation :

Age :

< 40 : < 1.4 ng/ml

40 - 50 : < 2.0 ng/ml

50 - 60 : < 3.1 ng/ml

60 - 70 : < 4.1 ng/ml

> 70 : < 4.4 ng/ml

2,280

ng/ml

3,978 (28/06/22)

5,600 (22/03/22)

~~~

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BIOLOGIE MOLECULAIRE

Bilan validé Biologiquement Le 03/10/2022  
LABORATOIRE d'Analyses  
Médicales LOUIZIA  
Dr. Hind EL BAYED SAKALLI  
Spécialiste en Biologie Médicale  
Lot Smikref N°1 Beni Yakhlef Mohammedia  
Tél: 05 23 33 78 78/Fax: 05 23 33 77 22

Biologie de qualité à proximité

# مختبر اللويزية للتحليلات الطبية

CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE LOUIZIA

Dr HIND EL BAYED SAKALLI

Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréate de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat

Ex Résidente au CHU Ibn Rochd Casablanca

Ancienne Biologie au CHU Ibn Rochd Casablanca

Du de Management de Qualité de l'université de Bordeaux (France)



د. هند البيض المصلي

أخصائية تحاليل طبية

خربيحة كلية الطب والصيدلة بالرباط

مقيمة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

احيانيه سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

حاصلة على دبلوم تسيير الجودة من جامعة بوردو (فرنسا)

## Compte rendu d'analyses

Mohammedia le : 03/10/2022

Mr ABAKIL Hafed

## BIOCHIMIE

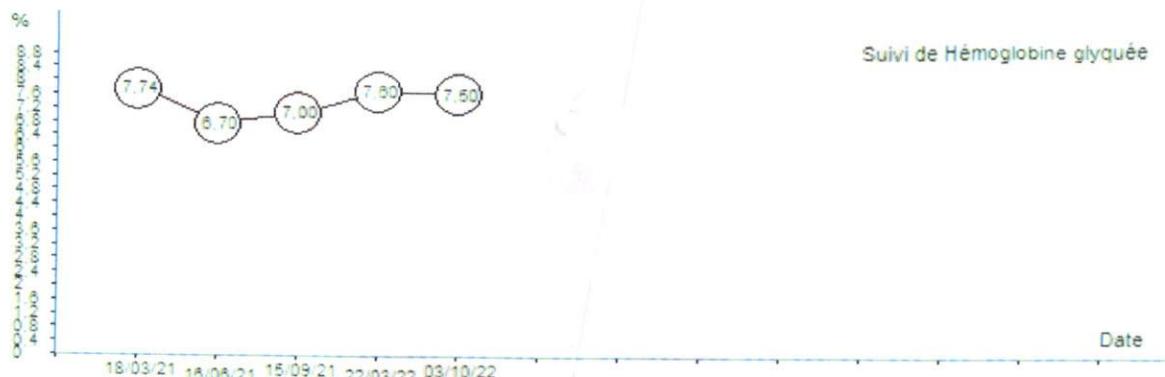
Hémoglobine glyquée

7,50 %

(Technique : HPLC D10 -Biorad )

interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP

- HbA1c entre 4 et 6 % : intervalle non diabétique normale.
- HbA1c inférieur à 6.5 % : excellent équilibre glycémique (DNID).
- HbA1c inférieur à 7 % : excellent équilibre glycémique (DID).
- HbA1c supérieur à 7 % : action corrective suggérée.



LABORATOIRE MEDICALS LOUIZIA  
Médicales LOUIZIA  
Dr. Hind EL BAYED SAKALLI  
Spécialiste en Biologie Médicale  
Lot Smikref N°1 Beni Yakhlef Mohammedia  
Tél. 05 23 33 78 78 / Fax. 05 23 33 77 22  
Biologie de qualité à proximité

Lotissement Smikref N°1 Beni Yakhlef - Mohammedia / Tél : 05 23 33 78 78 - Fax : 05 23 33 77 22 - Urgence : 06 51 98 18 63  
Email : labolouzia@gmail.com / I.F : 45977059 - ICE : 002637614000076 - INPE : 093063717

**Dr Yassin SAYERH**  
Chirurgien Urologue  
- Andrologue -

Fixe : 05 21 21 00 06  
05 23 31 79 63



الدكتور يسن الطايف  
أخصائي في أمراض ومواحة الكلى، البرستات،  
المسالك البولية والأعضاء التناسلية  
عضو في الجمعية الأمريكية لمواحة المسالك البولية  
Membre de L'American Urological  
Association  
Urgences : 06 64 21 43 99

## Ordonnance

05 OCT 2022

A Mohammedia le :

Mr Hafed Abo Khalil

3x121,40

~~1/10max 0,4~~



~3

3x163,20

Ne gelauff j (03)

~~21 DusL~~

0,5



1

ex 142,60

Sufj (03)

~~3 Cloroxim Fos~~



~~11/36~~

1cp25 (03)



LOT 211324  
EXP 05/2023  
PPV 121.40 DH

LOT 220284  
EXP 09/2023  
PPV 121.40D

LOT 220284  
EXP 09/2023  
PPV 121.40DH

PPV: 141DH20  
Lot n°: 21130/2  
EXP: 10/2023

PPV: 163 Dhs 20  
N° de LOT.: LF25815A  
Date d'EXP: 02/2024

PPV: 163 Dhs 20  
N° de LOT.: LF25815A  
Date d'EXP: 02/2024

PPV: 163 Dhs 20  
N° de LOT.: LF25815A  
Date d'EXP: 02/2024

PPV: 141DH20  
Lot n°: 21130/2  
EXP: 10/2023