

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 :	111164	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre : Retraité	
Nom & Prénom :		Dr BABOUTI Mohamed Faud AD	
Date de naissance :		29	05 1945
Adresse :		2 Rue Tabrane Khalil Tabrane Avenue Allal Ben Abdellah - FES	
Tél. :		0535 622736	Total des frais engagés : 1530,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/10/2022

Nom et prénom du malade : BABOUTI N. Mohamed Faud Age: 77ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA + GEA

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : Fès

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
01/01/2021	C	1	1000 Dhs	Dr.Sakina Généraliste Médecin Fixe 05-05-26.45 21 Rue Abdelkrim Khattabi INPE:141218586
2022				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BAROUTI SARL MOHAMMED BAROUTI <i>Docteur en Pharmacie</i> <i>Ait Ali ou Said - 31052 AIN CHEGGAG</i> INPE 142100676	<i>01/10/2022</i>	<i>380,80</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/10/22	B950 INPE	1050,00 D.H.

1430646 / 3

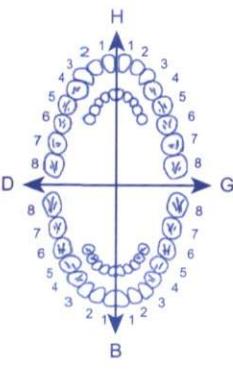
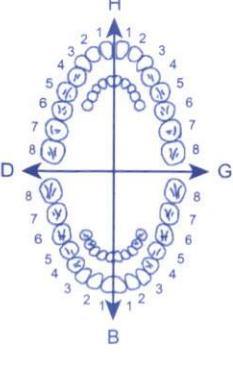
AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

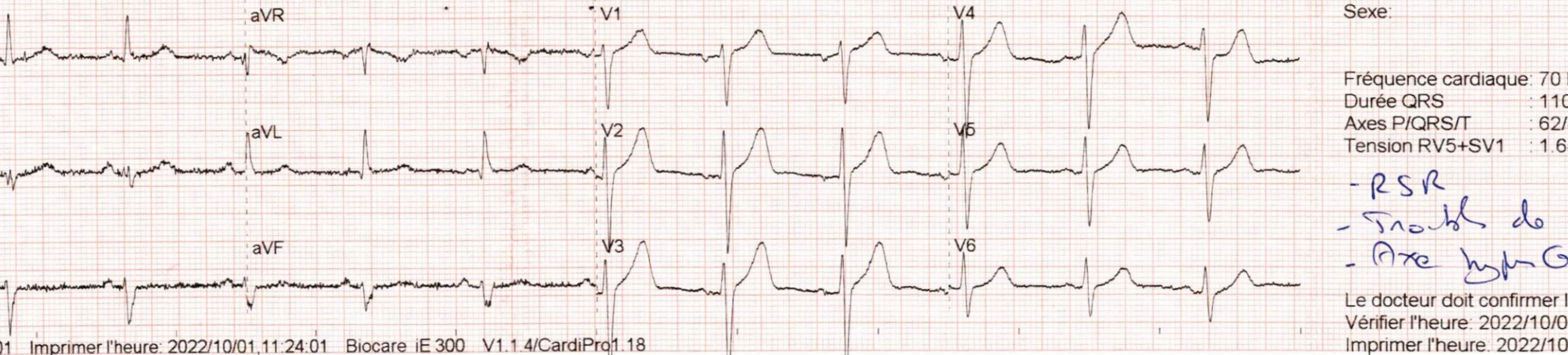
Important:

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(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					

25mm/s AC:50Hz,0.5~100Hz

BAROUTI Nohomed Fouad



Nom:

Numéro ID:

N° sous-ID:

Sexe:

***** Analyse résultat *****

8110 Rythme sinusal

21 Déviation d'axe gauche modérée

ECG normal

Fréquence cardiaque:

70 bpm

Intervalle PR:

156 ms

Durée QRS:

110 ms

Intervalle QT/QTC:

408/425 ms

Axes P/QRS/T:

62/-22/35°

Tension RV5/SV1:

0.71/0.93 mV

Tension RV5+SV1:

[Code Minnesota]

10

Le docteur doit confirmer le rapport:

Vérifier l'heure: 2022/10/01,11:24:11

Imprimer l'heure: 2022/10/01,11:24:12

Biocare iE 300

Dr.Sakina RAFIK

Médecin Généraliste

Fixe:05.35.62.26.43

21 Rue Abdelkrim Khattabi-Fès

Dr. Sakina RAFIK

Médecin Généraliste

Ancien praticien au pôle gériatrique
des Hospices Civils de Lyon - France



Fès, le 01/10/2022

الدكتورة سكينة رافق

طب عام - أمراض الشيخوخة

طبيبة سابقة بمجموعة مستشفيات
أمراض الشيخوخة بليون - فرنسا

فاس ، في

D. BAROUTI Nohemod Fouad

Nom de l'émission SVP :

- NFS - CRP

- natriémie - kaliémie - uréa

acétathine - protidémie

- TSH

- Cholestral total - HDL - LDL

Triglycérides.

- Sérologie H. F.

**LABORATOIRE TAKI
D'ANALYSES MEDICALES**

2ème Etg Imm. Espace Hrazen 77 Av. Almohades
(EN FACE DE LA GARE DU TRAIN) FES
TEL. 05 35 62 49 09 / 06 66 92 22 33

د. سكينة رافق
Dr.Sakina RAFIK
Médecin Généraliste
Fixe: 05.35.62.28.43
21 Rue Abdelkrim Khattabi - Fès
(فوق متجر ايف روشييه وسط المدينة) - فاس





مختبر التاقي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAKI D'ANALYSES MÉDICALES

Dr Taki Imrani Zineb MÉDECIN BIOLOGISTE

الدكتورة التاقي عمراني زينب

INPE: 143064673 -- ICE: 002943401000079 --IF: 50612047 --

FES le: 01/10/2022

FACTURE N° 1082/22

Médecin

Docteur SAKINA RAFIK

Nom du patient

MR MOHAMMED FOUAD BAROUTI

Date de prélèvement

01/10/2022

Examens

- NFS- CRP- SOD- ASP- POT- URE- CREAT- PROT- TSH- BL- AcAHp

Cotation

B 950

Montant

1 050,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **MILLE CINQUANTE DIRHAMS**

LABORATOIRE TAKI
D'ANALYSES MEDICALES
2^{ème} Etg Imm. Espace Hrazem 77 Av. Almohades
(EN FACE DE LA GARE DU TRAIN) FES
TEL: 05 35 62 49 09 / 06 66 92 22 33



77 شارع الموهدين، فضاء احرازم الطابق الثاني (قبالة محطة القطار) - فاس
77 AV. ALMOHADES, IMM. ESPACE HRAZEM 2^{ÈME} ÉTAGE [EN FACE DE LA GARE DU TRAIN] - FES



0535 624 909



Réclamation ou suggestion
0666 922 233



laboratoire@taki@gmail.com

Prélèvement du : 01/10/2022 à 13:08

Résultats édités le: 01/10/2022


Prescripteur: Docteur SAKINA RAFIK
MR MOHAMMED FOUAD BAROUTI

Dossier N° 22J38

Page: 1/4

HEMOGRAMME (Sur Automate YUMIZEN H500)

NUMERATION SANGUINE

		Valeurs de référence
GLOBULES BLANCS.....	7 190 /mm ³	4 000 à 11 000
GLOBULES ROUGES.....	4,87 M/mm ³	4,50 à 5,90
HEMOGLOBINE.....	14,2 g/dL	11,8 à 17,5
HEMATOCRITE.....	43,9 %	37,0 à 57,0
VGM.....	90,2 µ ³	80,0 à 98,0
TCMH.....	29,2 pg	27,0 à 33,0
CCMH.....	32,4 g/dL	32,0 à 36,0
PLAQUETTES.....	140 10 ³ /mm ³	140 à 335

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	56,9 %	
Soit	4 091 /mm ³	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2,0 %	
Soit	144 /mm ³	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	1,2 %	
Soit	86 /mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	27,1 %	
Soit	1 948 /mm ³	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....	12,8 %	
Soit	920 /mm ³	200 à 1 000

Morphologie erythrocytaire normale


77 شارع الموحدين، فضاء احرازم الطابق الثاني (قبالة محطة القطار) - فاس
77 AV. ALMOHADES, IMM. ESPACE HRAZEM 2^{ÈME} ÉTAGE [EN FACE DE LA GARE DU TRAIN] - FES


0535 624 909


Réclamation ou suggestion
0666 922 233


laboratoire@taki@gmail.com

Prélèvement du : 01/10/2022 à 13:08

Résultats édités le: 01/10/2022



Prescripteur: Docteur SAKINA RAFIK

MR MOHAMMED FOUAD BAROUTI

Dossier N° 22J38

Page: 2/4

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automate CM250 WIENER LAB)

ASPECT DU SERUM..... Clair

UREE..... 0,33 g/l 0,15 à 0,55 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 5,48 mmol/l 2,49 à 9,13 mmol/l

CREATININE..... 13,23 mg/l 6,00 à 12,00 mg/l
(Méthode enzymatique à la créatininase) 117,09 µmol/l 53,10 à 106,20 µmol/l

SODIUM..... 141,50 mEq/l 135,00 à 145,00 mEq/l
(Electrode spécifique)

POTASSIUM..... 3,87 mEq/l 3,50 à 5,10 mEq/l
(Electrode spécifique)

PROTIDES..... 73,95 g/l 60,00 à 83,00 g/l
(Colorimétrie)

CHOLESTEROL TOTAL..... 1,83 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 4,72 mmol/l

NB: Il n'y a plus de valeurs de référence pour le cholestérol total,
le taux considéré comme usuel est <5.18 mmol/l (2.00 g/l) selon la Haute Autorité de Santé 2008.

CHOLESTEROL HDL..... 0,38 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 0,98 mmol/l

Valeur recommandée: >1,04 mmol/l soit 0,40 g/l (HAS 2017)

TRIGLYCERIDES..... 0,91 g/l 0,60 à 1,50 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 1,04 mmol/l 0,68 à 1,71 mmol/l



77 شارع الموحدين، فضاء احرازم الطابق الثاني (قبالة محطة القطار) - فاس
77 AV. ALMOHADES, IMM. ESPACE HRAZEM 2^{ÈME} ÉTAGE (EN FACE DE LA GARE DU TRAIN) - FES



0535 624 909



Réclamation ou suggestion

0666 922 233



laboratoire@taki@gmail.com

Prélèvement du : 01/10/2022 à 13:08

Résultats édités le: 01/10/2022


MR MOHAMMED FOUAD BAROUTI

Dossier N° 22J38

Prescripteur: Docteur SAKINA RAFIK

Page: 3/4

CHOLESTEROL LDL.....: 1,27 g/l
 (Calcul à partir de la formule de Friedwald) 3,28 mmol/l

Valeur recommandée : <4.12 mmol/l soit 1.60 g/l (HAS/AFSSAPS 2017)

NB: Bilan lipidique à interpréter en fonction du contexte clinique et des facteurs de risque cardio-vasculaire.

L'interprétation du bilan lipidique s'effectue avec la valeur du Cholesterol-LDL et le niveau de risque cardio-vasculaire (RCV) apprécié par le médecin traitant à l'aide de l'outil SCORE et/ou des facteurs de RCV.

C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....: 57,00 mg/l
 (*) 0,00 à 5,00 mg/l
 (Turbidimétrie)

HORMONES SANG

TSH ultrasensible.....: 1,17 µUI/ml
 (ELFA - VIDAS Biomérieux) 0,25 à 5,00 µUI/ml

NB: TSH varie selon un rythme circadien

NB: La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



77 شارع الموحدين، فضاء احرازم الطابق الثاني (قبالة محطة القطار) - فاس
 77 AV. ALMOHADES, IMM. ESPACE HRAZEM 2^{ÈME} ÉTAGE (EN FACE DE LA GARE DU TRAIN) - FES



0535 624 909



Réclamation ou suggestion



laboratoire@taki@gmail.com

0666 922 233

Dr Taki Imrani Zineb

MÉDECIN BIOLOGISTE

الدكتورة التاكي عمراني زينب

Prélèvement du : 01/10/2022 à 13:08

Résultats édités le: 01/10/2022



Prescripteur: Docteur SAKINA RAFIK

MR MOHAMMED FOUAD BAROUTI

Dossier N° 22J38

Page: 4/4

SEROLOGIE

HELICOBACTER PYLORI. SERODIAGNOSTIC:

(ELFA - VIDAS Biomerieux)

Résultat: **Positif (VT:1,92)**



Interprétation:

VT = valeur test

<0.75 : Sérologie HP négative

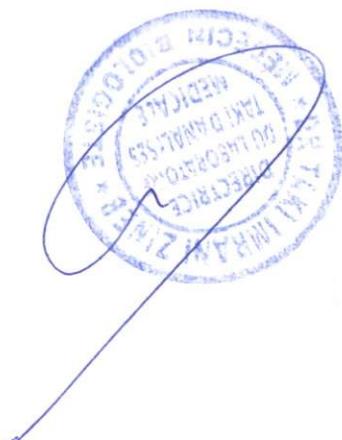
0.75 à 1.00: Sérologie HP équivoque

> ou = 1.00: Sérologie HP positive

NB: La sérologie de l'hélicobacter pylori a un intérêt diagnostique et n'est pas indiquée pour contrôler l'éradication, les anticorps pouvant persister positive plusieurs mois voire années après éradication de la bactérie.

NB: Si le résultat est équivoque, il est recommandé de compléter par test respiratoire à l'urée marquée ou la recherche de l'HP dans les selles.

Total de pages: 4



77 شارع الموحدين، فضاء احرازم الطابق الثاني (قبلة محطة القطار) - فاس
77 AV. ALMOHADES, IMM. ESPACE HRAZEM 2^{ÈME} ÉTAGE (EN FACE DE LA GARE DU TRAIN) - FES



0535 624 909



Réclamation ou suggestion
0666 922 233



laboratoire@taki@gmail.com

Dr. Sakina RAFIK

Médecin Généraliste

Ancien praticien au pôle gériatrique
des Hospices Civils de Lyon - France



الدكتورة سكينة رافق

طب عام - أمراض الشيخوخة

طبيبة سابقة بمجموعة مستشفيات
أمراض الشيخوخة بليون - فرنسا

Fès, le 01/10/2022 فاس ، في

D. BAROUTI No Rommed Fouad

PHARMACIE BAROUTI SARL
MOHAMMED BAROUTI
Docteur en Pharmacie
Ait Ali ou Said - 31062 AÏN CHEGGAG
INPE 142100676

* MADEP sy ,

79,50 1cp le matin et soir 3 jours

* 21 Carbosorb Transit.

2cp matin et soir pour 3 jours

Envir. 1cp matin et soir

LOT: 220098
PER: 03/2025
PPC: 79,50DH

S.V

245,00 matin 15 jours

31 Allorex 1cp le matin pour 3 jours

56,30

41 D-cure 25,00

3 583310 000368



Importateur Exclusif
BIOCODEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH
E.N: 34757/2019/DMP

PPV: 56,30 DH
LOT: 22C07D
EXP: 03/2024

6 1112259970106
18001320080

S.V

SI Specsfor Lyoc! of Doule

PHARMACIE BAROUTI SARL

MOHAMMED BAROUTI

Bureau Palace, 21, Av. Abdelkrim khattabi 2ème étage Appt. N°13

(Au-dessus du magasin Yves Rocher du centre ville) - Fès

E-mail:sakinarafik@yahoo.fr

Dr. Sakina RAFIK
Medecin Généraliste
Fès

شارع عبد الكريم الخطابي رقم 13 الطابق الثاني
فوق متجر ييف روشييه وسط المدينة - قسنطينة

21 Rue Adel Ben Haffouz - قسنطينة

Tél. : 05.35.62.26.43