

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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.

M22- 0009151

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **830**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **Jelmaoui Marzouki**

Date de naissance : **01.01.1952**

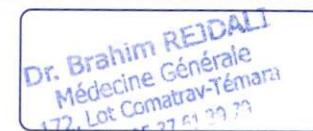
Adresse : **Hay Abbadi Brka Rue MeKNas N°166-Témara**

Tél. : **0537.61.01.75**

Total des frais engagés : **# 651,40** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **19 Sept 2022**

Nom et prénom du malade : **MAIZOUZI Jelmaoui** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 :

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
19 Sept 2021		1	Adone	Dr Ibrahim REZGUI Médecine Générale 8721 Lot Comtatav-Ténara Tunis - Tel : 21 51 33 73

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE AÏB HOURAIRA الدكاكين على زجاج شارع القاهرة ١٥ - تونس ٠٩٦٣٧٦٤١٤٥٨ INPE 15	19/9/22	831,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Centre Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE: 03061172 Laboratoire d'Analyses Radiologiques Tél: 051-420-30-30 Fax: 051-420-30-36 ELA Abdelkrim El Khatib	20/09/97	8 days	300,00 DH INP: 103061172

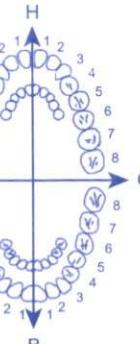
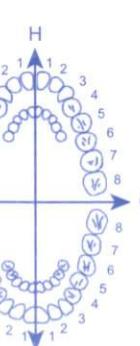
AUXILIAIRES MEDICAUX

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX
D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	
B				
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Brahim NEJDAL
Médecine Générale
Tunis-Témara

BILAN BIOLOGIQUE

MARZOUKI
Famia.

INFLAMMATION

- CRP
- VS 1^{ère} heure et 2^{ème} heure

19 Sept 2022

IONOGRAMME

- Potassium, Sodium, Chlore
- Réserve alcaline
- Protides totaux

BILAN LIPIDIQUE

- Triglycérides
- Cholestérol tota
- Cholestérol HD
- Cholestérol LD



BILAN HEPATIQUE

- SGOT (ASAT), SGPT (ALA)
- Gamma GT
- Phosphatases alcalines

BILAN URINAIRE

- Protéinurie des 24 heures
- ECBU
- Ionogramme urinaire

BILAN GLYCEMIQUE

- Glycémie à jeun
- Glycémie post prandiale
- HbA_{1c}

DIVERS

- Myoglobine
- Troponine
- Electrophorèse des protéines

HEMOGRAMME =

(NUMERATION- FORMULE -SANGUINE)

- Globules rouges - Hémoglobine
- Hématocrite - Globules blancs...
- Plaquettes

BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- T3,T4,TSH

BILAN DE LA COAGULATION

- Taux de prothrombine
- R
- A malade/TCA témoin
- brinogène

BILAN DE LA FONCTION RENALE

- Créatinine
- Urée plasmatique

EXPLORATION DE LA PROSTATE

- PSA

ENZYMES MUSCULAIRES

- LDH
- CPK
- CPK-mb



CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK

Laboratoire d'Analyses Médicales et Spécialisées

Tél : 0537 40 30 30 – Fax : 0537 40 30 36 – Courrier électronique : contact@cbw.ma

Site web : www.cbw.ma

INPE -Professionnel



107163479

INPE -Etablissement



103061172

FACTURE N° : 220901013

TEMARA le 20-09-2022

Mme Jemaa MARZOUKI

N° de dossier : 2209200053

Date de l'examen : 20-09-2022

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E	20
TM	Ticket modérateur	E	-0
0111	Créatinine	B	30
0118	Glycémie	B	30
0119	Hémoglobine glycosylée	B	100
0216	Numération formule	B	80

Total des B' : 240

TOTAL DOSSIER : 300.00MAD

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirhams

Le B est un coefficient clef imposé par l'assurance maladie et affecté pour chaque analyse remboursée.

INFORMATION IMPORTANTE AUX PATIENTS : Si vous êtes titulaire d'une mutuelle ou assurance maladie, merci de déposer votre dossier mutuelle dans un délai ne dépassant pas 2 mois de la date de l'exécution des analyses médicales. Le changement ultérieur de date sur la facture, la feuille de mutuelle et le compte rendu par notre laboratoire ne pourra pas être effectué.

CACHET DU LABORATOIRE :



Complexe Médical Al Wifak (rdc), Lot°3214, Avenue Docteur Adbelkarim El Khateb
Quartier Al Wifak, Temara

CNSS : 4703022 – Patente : 279375 91 – IF : 35397934

ICE : 001798141000051

RIB : BMCI – 013 825 01243 00006400150 20

Dr Imad EL YAAGOUBI

Directeur du centre
Pharmacien Biologiste
INPE - Professionnel: 107163479



Laboratoire Certifié ISO 9001

Dossier enregistré le : 20-09-2022

Prélèvement du 20-09-2022 à 09:36

Code patient : 1901310055

Edition du : 20-09-2022

د. عمار اليعقوبي

مدير المركز، صيدلاني إحياءي
الرقم الوظيفي الاستدلالي المهني: 107163479

Mme Jemaa MARZOUKI

Né(e) le : 01-01-1952 (70 ans)

Prescripteur : Dr BRAHIM REJDALI

Dossier N° : 2209200053



HEMATOLOGIE

International Quality Control (E-CHECK XE® -Kobe Japan)

HEMOGRAMME

Technique de Référence : Cytométrie de flux SYSMEX (XS500I/XN550)

Numération Globulaire

31-01-2019

Hématies (Globules rouges)	4.16 M/ μ L	(3.60–5.60)	4.13
Hémoglobine	13.00 g/dL	(10.40–16.80)	12.10
Hématocrite	37.80 %	(32.10–47.80)	35.80
VGM	91 fL	(80–100)	87
TCMH	31.3 pg	(24.4–34.4)	29.3
CCMH	34 g/dL	(30–36)	34

Formule leucocytaire :

31-01-2019

Leucocytes (Globules blancs)	4 100 /mm ³	(3 800–11 000)	2 120
Neutrophiles	69.8 % soit	2 862 /mm ³	(1 200–8 600)
Eosinophiles	1.2 % soit	49 /mm ³	(10–1 090)
Basophiles	0.7 % soit	29 /mm ³	(0–100)
Monocytes	6.3 % soit	258 /mm ³	(200–1 100)
Lymphocytes	22.0 % soit	902 /mm ³	(800–4 000)

Numération plaquettaire

Plaquettes	183 000 /mm ³	(150 000–400 000)	161 000
Volume Plaquettaire Moyen	9.7 fl	(8.9–14.0)	10.5



Dr Imad EL YAAGOUBI

Directeur du centre
Pharmacien Biologiste
INPE - Professionnel: I07163479



Laboratoire Certifié ISO 9001

2209200053 – Mme Jemaa MARZOUKI

د. عمار البعكوبى

مدير المركز، صيدلاني أحيايني
الرقم الوظيفي الاستدلالي المهني: 107163479

BIOCHIMIE SANGUINE

Contrôle de Qualité Quotidien(PreciControl® – Mannheim Germany)

Hémoglobine glyquée par HPLC –Sang total (Technique de référence)

31-01-2019

Hémoglobine glyquée (HbA1c)
(Chromatographie liquide à haute performance –Sang total)

6.10 %

(<6.00)

6.00

RECOMMANDATIONS :

HbA ₁ C (%)	Interprétation
4.0 - 5.6	Zone normale
5.7 - 6.4	¹ Prédiabète (Risque élevé de survenue de diabète) chez un adulte asymptomatique
6.0 - 6.4	² Prédiabète (Risque élevé de survenue de diabète) chez un adulte asymptomatique
	Très bon équilibre glycémique chez un diabétique
Supérieur ou égal à 6.5	³ Seuil diagnostic du diabète
6.5 - 8.0	Bon équilibre glycémique chez un diabétique
> 8.0	Mauvais équilibre glycémique chez un diabétique

¹ Selon les guidelines 2017 de l'ADA (American Diabetes Association)

² Selon les guidelines 2013 de l'CDA (Canadian Diabetes Association)

³ Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, l'ADA et les autres sociétés savantes du diabète.

31-01-2019

Glycémie
(Méthode de référence à l'Héxokinase-Sérum/Plasma)

1.35 g/L
7.49 mmol/L

(0.82–1.15)
(4.55–6.38)

1.33

Page 2 / 3

Validé biologiquement par : Dr EL YAAGOUBI Imad.

CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK
Laboratoire d'analyses biologiques médicales

Docteur Imad EL YAAGOUBI
Spécialiste en analyses de biologie médicale
N°324, Av Dr Abdelkrim El Khatib, Al Wifak, Témara
INPE: I0306172 - Tel: 0537 40 30 72



Dr Imad EL YAAGOUBI

Directeur du centre
Pharmacien Biologiste
INPE - Professionnel: 107163479



Laboratoire Certifié ISO 9001

2209200053 – Mme Jemaa MARZOUKI

د. عmad اليعقوبي

مدير المركز، صيدلاني إحيائي
الرقم الوطني الاستدلالي المهني: 107163479

31-01-2019

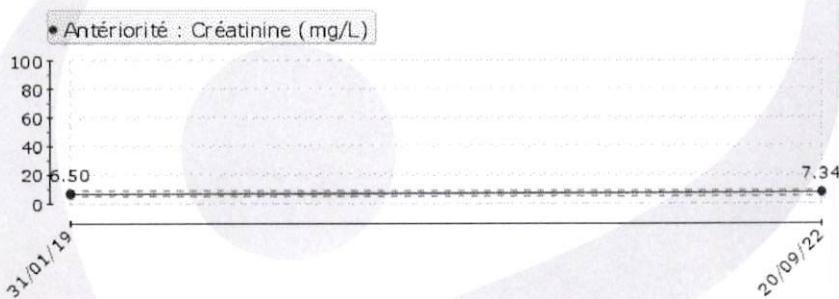
Créatinine

(Méthode de Jaffé / cobas Roche – Sérum/Plasma)

7.34 mg/L
64.9 µmol/L

(5.00–9.00)
(44.2–79.6)

6.50



Estimation du débit de filtration rénale de Mme Jemaa MARZOUKI selon plusieurs méthodes

Selon MDRD simplifiée	83.38 ml/min/1.73
Selon CKD-EPI	82.89 ml/min/1.73

INTERPRETATION :

Stade	Valeur de DFG (ml/min/1.73 m ²)	Interprétation
0	> ou = 90 sans marqueur d'atteinte rénale	Pas d'atteinte rénale
1	> ou = 90 avec marqueur d'atteinte rénale	MRC* avec DFG normal ou augmenté
2	60 à 89	MRC* avec DFG légèrement diminué
3A	45 à 59	IRC modérée
3B	30 à 44	IRC modérée
4	15 à 29	IRC sévère
5	< 15 ou dialyse	IRC terminale

*MRC: Maladie rénale chronique *avec* marqueurs d'atteinte rénale : protéinurie clinique, hématurie, Leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de trois mois.

*IRC : Insuffisance rénale chronique *DFG : débit de filtration glomérulaire



Dr. Brahim REJDALI



الدكتور رجدالي ابراهيم

طب العام

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى الصوتي

من جامعة مونبولي - بفرنسا

دبلوم جامعي في الطب النسائي

(الخصوبة - العقم - تنظير عنق الرحم)

دبلوم جامعي في داء السكري

دبلوم جامعي في الحمية وعلوم التغذية

Médecine Générale
Diplôme Universitaire d'Echographie Générale
de l'Université de Montpellier - France
Diplôme Universitaire en Gynécologie Médicale
(Stérilité - Fertilité - Colposcopie)
Diplôme Universitaire en Diabète, Nutrition
et Sciences des Aliments

19 Sept 2022

Témara, le :

Nom et Prénom :

99,00

A 10000 - MA

le 01/09/2022

ex 51,00

Xaugamill Sd

le 01/09/2022

39,70

+ Kardelic 75

le 01/09/2022

= 831,70

000222: 107
000222: 004

KARDEGIC 75MG
SACHETS 830

P.P.U. 300DH70

6 118000 061847

*Dr. Brahim REJDALI
Médecine Générale
Témara
172 Lot 50000 Témara
Télé : 05 37 61 39 79*

صيدلية أبيه هريمة
PHARMACIE ABI HOURAIRA
الدكتور عاصي زعبي
شارع القاهرة - تمارا
05 37 64 14 58
INPE 1093 002 804

N.B : Contrôle 1093 002 804, en moins de 15 jours

زاوية شارع القاهرة وشارع أحمد الحنصلي، حي واد الذهب - تمارا

172, Angle Av. El Kahira et Ahmed El Hanssali, Hay Ouad eddahab - Témara

Tél. : 05 37 61 39 79 - E-mail : brahimrei@yahoo.fr

Tanganil® 500 mg

تاجنانيل® 500 ملغ

728860 30 comprimés - قرص 30

VTE : MA - PPV : 51DH00



6 118001 183340

Tanganil® 500 mg

تاجنانيل® 500 ملغ

728860 30 comprimés - قرص 30

VTE : MA - PPV : 51DH00



6 118001 183340



4 026466 060217

PPC: 99DH00