

# 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

Le 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 : 07731

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Total des frais engagés : 179.00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Dr. EL HFIID MOHAMED  
Professeur agrégé  
Radiothérapie-oncologie  
vacataire la Clinique d'Oncologie Tanger  
INPE : 101111029

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 :

Le : / /

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
31/10/18	SN		6	Dr. EL HADJ MAMMED Professeur d'odontologie Radiothérapie oncologique Vaccinale 14 Clinique d'Onco-Gen AVPE : 13111829

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Noureddine El FOUNINI Laboratoire Medical IBE 05 39 93 70 21 Fax: 05 39 93 68 38 GSM: 06 81 35 32 58	31-10-18	B 140	179,00

### 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

DENTAL ARCH DIAGRAM: A diagram of a dental arch (maxilla) with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. Landmarks H (anterior), G (posterior), D (left), and B (right) are indicated.

#### ODF PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	21433552
D	00000000
G	00000000
B	35533411 11433553

DENTAL ARCH DIAGRAM: A diagram of a dental arch (maxilla) with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. Landmarks H (anterior), G (posterior), D (left), and B (right) are indicated.

#### [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

## BILAN SANGUIN

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS + Pq  | <input type="checkbox"/> Réticulocytes                            | <input type="checkbox"/> Ferritinémie              |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun      | <input type="checkbox"/> Glycémie post prandiale                  | <input type="checkbox"/> Hémoglobine Glyquée HbA1C |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée      | <input checked="" type="checkbox"/> Crétaténine                   |  |
| <input type="checkbox"/> ECBU                 | <input type="checkbox"/> VS                                       | <input type="checkbox"/> CRP                       |
| <input type="checkbox"/> ASAT / ALAT          | <input type="checkbox"/> Bilirubine Totale / Bilirubine conjuguée |  |
| <input type="checkbox"/> Gamma GT             | <input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines                   |  |
| <input type="checkbox"/> Acide urique         | <input type="checkbox"/> Cholestérol Total - HDL - LDL            | <input type="checkbox"/> Triglycérides             |
| <input type="checkbox"/> LDH                  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Taux de prothrombine | <input type="checkbox"/> INR                                      |  |
| <input type="checkbox"/> PSA                  |   | <input type="checkbox"/> TCK                       |
| <input type="checkbox"/> CA 125               | <input type="checkbox"/> CA 15-3                                  |  |
| <input type="checkbox"/> CA 19-9              | <input type="checkbox"/> ACE                                      |  |
| <input type="checkbox"/> HCG                  | <input type="checkbox"/> Alpha Foeto-Proteine                     |  |
| <input type="checkbox"/> Ag Hbs               | <input type="checkbox"/> Ac Anti HVC                              |  |

**MIF**

Laboratoire Médical IBERIA  
Dr. Noureddine EL FOUNINI  
Pharmacien Biologiste  
tel: 05 39 93 79 21 - fax: 05 39 93 68 38  
GSM: 06 68 45 32 57

### AUTRES :

**Dr. EL HFID MOHAMED**  
Professeur agrégé  
Radiothérapie-oncologie  
vacataire la Clinique d'Oncologie Tanger  
INPE : 101111029

### Cachet et Signature



160061420

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IBERIA

2, Place IBERIA Tanger

Dr. Nouredine EL FOUNINI

Pharmacien biologiste Diplômé de la faculté de Médecine Pharmacie D'Angers France. Biologie de la reproduction  
DES Bactériologie - Virologie, Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie - Mycologie  
MSBM Cytogénétique, Génétique fondamentale, Immunologie - Immunopathologie  
Cours de Mycologie Médicale de l'institut Pasteur (Paris)  
Certificat du cours de reproduction humaine (SMFC - AZVUB)  
DIU de formation pratique en biologie de la reproduction (Paris)

Tanger le 31 octobre 2022

Mr TABIT-BENSLIMANE ABDELAZIZ

FACTURE N° 58077

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	Total : B 140

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1.5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	179,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Soixante Dix Neuf Dirhams

IBERIA

163060601

Laboratoire Médical IBERIA  
Dr. Nouredine EL FOUNINI  
Pharmacien Biologiste  
Tél: 05 39 93 70 21 Fax: 05 39 93 68 31  
Sous: 05 39 35 32 57

L.C.E: 000731277000066  
L.F: 24302030

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IBERIA

2, Place koweit IBERIA Tanger

Dr. Noureddine EL FOUNINI

Pharmacien biologiste Diplômé de la faculté de Médecine Pharmacie D'Angers France. Biologie de la reproduction

DES. Bactériologie - Virologie, Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie - Mycologie.

MSBM. Cytogénétique, Génétique fondamentale, Immunologie - Immunopathologie

Cours de Mycologie Médicale de l'institut Pasteur(Paris)

Certificat du cours de reproduction humaine(SMFC - AZVUB)

DIU de formation pratique en biologie de la reproduction(Paris)

Mr TABIT-BENSLIMANE ABDELAZIZ

Dr D ONCOLOGIE CLINIQUE

Réf. : 22JA17

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

## HEMATOLOGIE (Pentra XLR+ , 80 XL)

### Numération formule

Normales  
(Homme Adulte)

Globules rouges -----:	4,20	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,7
Hémoglobine -----:	11,3 *	g/100 ml	13 - 17
Hématocrite -----:	34,4 *	%	40 - 52
- V.G.M. -----:	82,0	μ <sup>3</sup>	80 - 95
- T.C.M.H. -----:	26,9 *	pg	27 - 32
- C.C.M.H. -----:	32,8	g/100 ml	32 - 36
Globules blancs -----:	4 000	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000

### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----:	74,0	%	40 - 75
Soit :	2 960	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles -----:	1,8	%	100 - 400
Soit :	72	/mm <sup>3</sup>	
Polynucléaires Basophiles -----:	0,1	%	< 100
Soit :	4	/mm <sup>3</sup>	
Lymphocytes -----:	20,4	%	20 - 45
Soit :	816	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000
Monocytes -----:	3,7	%	200 - 1000
Soit :	148	/mm <sup>3</sup>	

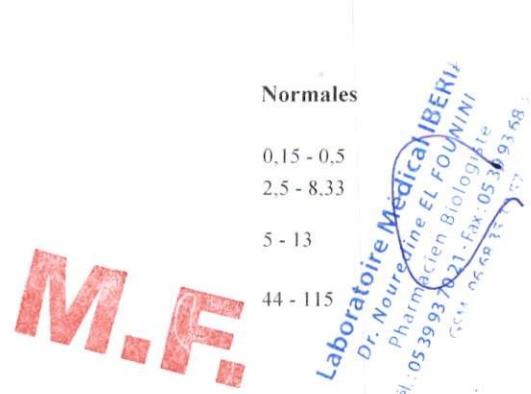
### PLAQUETTES

Résultat -----:	268 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000
-----------------	---------	------------------	-----------------

## BIOCHIMIE

Urée (Methode enzymatique)-----:	0,32	g/l	0,15 - 0,5
Soit :	5,33	mmol/l	2,5 - 8,33
Créatinine ( Mde Jaffé) -----:	9,9	mg/l	5 - 13
(Konelab20XTI, Konelab 20I)	88	μmol/l	44 - 115

Normales



Impression recto- verso, écologique

Pour mieux vous servir, Merci de bien vouloir retenir votre numéro de référence.

2 Place koweit, 90000 -TANGER-

Tél: 0539 937 021 Fax: 0539 936 838 GSM: 0668 353 257/0661 193 829 E-mail: elfounini\_noureddine@hotmail.com