

# 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : AL 6100 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08 NOV 2022

Nom et prénom du malade : RAKHTAOUI I. ABDEL HAKIM ..... Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

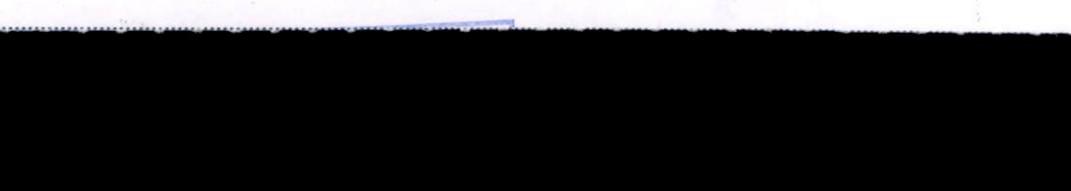
Nature de la maladie : Crise de goutte avec gencivite

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
08 NOV 2022	16		2500 Dt =	YAAKOUBI Abdelhamid Médecine Générale Radiographie Bibi Hay Koulouch 52 37 28

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture <i>19 BON JUDA</i>

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a dental arch, likely upper, showing the arrangement of teeth. The teeth are numbered 1 through 8 on both the left and right sides. The diagram includes labels: 'H' at the top, 'D' on the left, 'G' on the right, and 'B' at the bottom. The teeth are represented by small circles, and the labels are placed to indicate the direction of the arch and specific teeth.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# LABORATOIRE ABDELMOUMEN D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Asmae LAMJOUN  
INPE :083060640  
ICE : 001636557000050  
IF:40122309

Angle rue Jakarta et rue Lieutenant Belhoucine  
Résidence Saidi, Appartement N° 2  
OUJDA  
Taxe professionnelle:10837042

Oujda le 9 novembre 2022

Monsieur BAKHTAOUI ABDELHAK

FACTURE N°	155575
------------	--------

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Clearance à la créatinine -----	B	50	
Acide urique -----	B	30	
Protéine C réactive -----	B	100	
Facteur rhumatoide -----	B	100	Total : B 450

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
TOTAL DOSSIER		500,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cents Dirhams

ABDELMOUMEN  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
Dr Asmae LAMJOUN  
Résidence Saidi - OUJDA  
Tel: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



# مختبر التحاليل الطبية عبد المؤمن

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie

Dr Asmae LAMJOUN  
Spécialiste en Biologie Clinique

الدكتورة أسماء لمجون  
أخصائية في البيولوجيا السريرية

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR  
Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

Dossier créé le : 09/11/22

Édité le : 09/11/22

Prélèvement effectué à 09:24

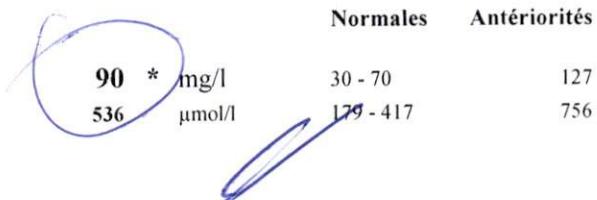
Monsieur BAKHTAOUI ABDELHAK

Dossier : 22K806

Docteur ABDELHAMID YAAKOUBI

Page : 3/3

Acide Urique -----:  
Soit -----:



### IMMUNO-SEROLOGIE

Protéine C réactive (CRP) ----- : 20,8 \* mg/l  
(Turbidimétrie)

< 6

### FACTEUR RHUMATOÏDE :

Test au latex ----- : Négatif.

Titre----- : 12 UI/ml  
(nephélotomie) N < 30 UI/ml

Réaction de Waaler Rose ----- : Négative.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
ABDELMOUMEN  
Dr Asmae LAMJOUN  
Résidence Saidi - OUJDA  
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



# مختبر التحاليلات الطبية عبد المؤمن

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie

Dr Asmae LAMJOUN  
Spécialiste en Biologie Clinique

الدكتورة أسماء لمجون  
أخصائية في البيولوجيا السريرية

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR  
Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

Dossier créé le : 09/11/22

Édité le : 09/11/22

Prélèvement effectué à 09:24

Monsieur BAKHTAOUI ABDELHAK

Dossier : 22K806

Docteur ABDELHAMID YAAKOUBI

Page : 2/3

### VITESSE DE SEDIMENTATION

		Normales	Antériorités
1 <sup>re</sup> heure ----- :	26 * mm	< 10	0,84
2 <sup>eme</sup> heure ----- :	44 * mm	< 20	4,66

### BIOCHIMIE

		24/06/20
Glycémie à jeûn ----- :	1,13 * g/l	0,7 - 1,1
Soit ----- :	6,27 mmol/l	3,9 - 6,1

		24/06/20
Urée ----- :	0,41 g/l	0,15 - 0,45
Soit ----- :	6,83 mmol/l	2,5 - 7,5

### CLEARANCE A LA CREATININE

Selon la formule du MDRD - (Modification of the Diet in Renal Disease)

Créatinine ----- :	15,1 * mg/l	6 - 13	14,4
Soit ----- :	134 $\mu$ mol/l	53 - 115	127

Débit de filtration glomérulaire (DFG) ----- :	51 ml/mn/1,73 m <sup>2</sup>	54
--	------------------------------	----

Stades MRC	Définitions (ml/mn/1,73 m <sup>2</sup> )	DFG
1	Pas d'insuffisance rénale	>=90
2	Insuffisance rénale légère	60 - 89
3	Insuffisance rénale modérée	30 - 59
4	Insuffisance rénale sévère	15 - 29
5	Insuffisance rénale très sévère	< 15

MRC : maladie rénale chronique

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
ABDELMOUMEN  
Dr Asmae LAMJOUN  
Résidence Saidi - OUJDA  
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



# مختبر التحاليل الطبية عبد المؤمن

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie

Dr Asmae LAMJOUN  
Spécialiste en Biologie Clinique

الدكتورة أسماء لمجون  
أخصائية في البيولوجيا السريرية

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR  
Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

Dossier créé le : 09/11/22

Édité le : 09/11/22

Prélèvement effectué à 09:24

Monsieur BAKHTAOUI ABDELHAK

Dossier : 22K806

Docteur ABDELHAMID YAAKOUBI

Page : 1/3

## HEMATOLOGIE NUMERATION FORMULE SANGUINE

( AUTOMATE CELLTAC)

NormalesAntériorités  
(Homme Adulte)

### NUMERATION GLOBULAIRE

<u>Globules rouges</u> ----- :	5,13	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,7
Hémoglobine ----- :	15,1	g/dl	14 - 17
Hématocrite ----- :	45	%	40 - 52
VGM ----- :	88	fl	80 - 95
TCMH ----- :	30	pg	28 - 32
CCMH ----- :	34	%	30 - 36
Indice de distribution des G.R ----- :	11,9	%	11,5 - 14,5
<u>Globules blanches</u> ----- :	8 100	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles ----- :	63,6	%	
soit--- :	5 152	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500
Polynucléaires éosinophiles ----- :	4,2	%	
soit--- :	340	/mm <sup>3</sup>	40 - 300
Polynucléaires basophiles ----- :	0,7	%	
soit--- :	57	/mm <sup>3</sup>	
Lymphocytes ----- :	26,6	%	
soit--- :	2 155	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000
Monocytes ----- :	4,9	%	
soit--- :	397	/mm <sup>3</sup>	40 - 800
<u>Plaquettes</u> ----- :	198 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 500000
Volume plaquettaire moyen----- :	7,4	fl	7 - 11

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
ABDELMOUMEN  
Dr Asmae LAMJOUN  
Résidence Saidi - OUJDA  
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75

# Bilan Biologique

BakhTassi  
Abdelhak

08 NOV 2022

Nom/Prénom : .....

Age : ..... Sexe : H  F

## Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

## Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

## Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

## Glucose

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

## Ionogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl+
- Ca++
- Phosphore
- Mg++
- Bicarbonates ( $HCO_3^-$ )
- Urée
- Crétatnine
- Acide urique
- Autres : \_\_\_\_\_

## Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

## Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases acides
- Phosphatases alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT , ALAT
- Gamma-GT
- 5'Nucléotidase
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP
- BNP

## Groupage sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI

## Sérologie et immunologie

- VDRL-TRHA
- Hépatite B
  - Antigène Hbs
  - Anticorps Anti-Hbs
  - Anticorps Anti-Hbc
  - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
  - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- B-HCG Plasmatique

- Facteur Rhumatoïde :
- (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du Complément

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES  
ABDELMOUMEN  
Dr Asmae LAMJOUN  
Résidence Sidi - OUJDA  
Tél: 0536 68 74 75  
Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiogramme

Dr YAAKOUBI Abdelhamid  
Médecine Générale  
Echographie  
39 Bd Mansour Dahbi, Hay Koulouch  
OUJDA - Tél: 05 36 52 37 28