

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0040907

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 08 NOV 2022

Nom et prénom du malade : BAKHTAOUI ABDELHAK Age:

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Crise de goutte avec Gouttière élé.

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) :

RELEVÉ 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
INP: 081138414

2500H=

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des
Coefficients

Montant
des Honoraires

09/11/22

B N 50

500 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Praticien

Date des
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

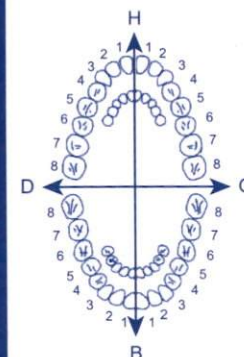
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient
DES TRAVAUX

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

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 rhumatoïde -----	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

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



مختبر التحليلات الطبية عبد المومن

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

Edité le : 09/11/22

Prélèvement effectué à 09:24

Monsieur BAKHTAOUI ABDELHAK

Dossier : 22K806

Docteur ABDELHAMID YAAKOUBI

Page : 3/3

		Normales	Antériorités
Acide Urique -----:	90 * mg/l	30 - 70	127
Soit -----:	536 μ mol/l	179 - 417	756

IMMUNO-SEROLOGIE

Protéine C réactive (CRP) ----- : 20,8 * mg/l ≤ 6
(Turbidimétrie)

FACTEUR RHUMATOÏDE :

Test au latex ----- : Négatif.

Titre----- : 12 UI/ml N < 30 UI/ml

(néphélémétrie)

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 التحليلات الطبية عبد المومن

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
Edité 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 ^{ère} heure ----- :	26 * mm	< 10	
2 ^{ème} heure ----- :	44 * mm	< 20	

BIOCHIMIE

Glycémie à jeûn ----- :	1,13 * g/l	0,7 - 1,1	24/06/20 0,84
Soit ----- :	6,27 mmol/l	3,9 - 6,1	4,66
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 μ mol/l	53 - 115	127
Débit de filtration glomérulaire (DFG) ----- :	51 ml/mn/1,73 m ²		54

Stades MRC	Définitions (ml/mn/1,73 m ²)	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: 05 36 68 74 74 - Fax: 05 36 68 74 75



مختبر التحليلات الطبية عبد المومن

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

Edité 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

Globules rouges ----- :	5,13	M/mm ³	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
Globules blancs ----- :	8 100	/mm ³	4000 - 10000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

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

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr Asmae LAMJOUN
Résidence Saidi - Oujda
Tél: 05 36 68 74 74 - Fax: 05 36 68 74 75

Bilan Biologique

Bakh Taoui

Abdelhak

Nom/Prénom :

08 NOV 2022

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 (HCO₃-)
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☒ 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

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Créatinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU
- ☐ AntibioGramme

Groupe 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 MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr Asmae LAMJOUN
Résidence Saïdi - OUJDA
Tél: 0536 68 74 75 - Fax: 0536 68 74 75

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