

# 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : <u>3180</u>	Société : <u>RAM</u>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>SABIRI Saïd</u>		
Date de naissance : <u>05-11-52</u>		
Adresse : <u>64 Rue Elzeizafourne BJ. LAGIRONDE</u>		
Tél. <u>0666 81 81 14</u>	Total des frais engagés :	<u>736,00</u> Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	<u>14/12/2022</u>	Age :	<u>70 ans</u>
Nom et prénom du malade :	<u>SABIRI Saïd</u>		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<u>Méylite</u>		
Affection longue durée ou chronique :	<input checked="" type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie : <u>R</u>
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 : RAM Le : 22 JAN 2023

Signature de l'adhérent(e) : SAID SABIRI







## 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
10/06/2013			6	Hôpital Universitaire International de Tunisie Pr. ASS. HAFIZIA KHATIB 091183145
10/06/2013				

## 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
<p style="text-align: right;"><i>ABOHAIR DERB SULTAN</i></p> <p>D'Analyse Médicale</p> <p>Mohammed TOUIMI BENJELLOUN</p> <p>Dr Mohamed VI, 3ème Etage - Casablanca</p> <p>Tél: 05 22 87 59 36</p> <p>04</p>	10/01/23	135704	935,00 DH

#### 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	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a circular arrangement of 24 numbered circles (1-8) around a central point labeled H. The circles are arranged in four concentric layers. The outermost layer contains 8 circles, each labeled with a number from 1 to 8. The next layer contains 8 circles, also labeled 1 through 8. The middle layer contains 8 circles, labeled 1 through 8. The innermost layer contains 8 circles, labeled 1 through 8. A horizontal axis labeled D passes through the centers of the outermost layer of circles. A vertical axis labeled G passes through the centers of the innermost layer of circles. The numbers on the circles are distributed as follows: the top circle is labeled 1, the bottom circle is labeled 1, the left circle is labeled 2, the right circle is labeled 2, the top-left circle is labeled 3, the top-right circle is labeled 3, the bottom-left circle is labeled 4, and the bottom-right circle is labeled 4. This pattern repeats for all 24 circles.

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN  
الدكتور محمد التوييمي بن جلون  
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN  
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE  
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

23011020224 – Mr SABIRI Said

**Protéine C Réactive (CRP)**  
(Tech : COBAS C311)

07-12-2022      45.58 mg/l      (0.00-5.00)      3.83

**Calcium**  
(Colorimétrique)

07-12-2022      94.80 mg/l      (88.00-102.00)      95.60

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN  
Dr. Mohammed Touimi Ben Jelloun  
425, Bd. Mohamed VI (3<sup>ème</sup> étage) - Casablanca - Tél. / urgences : 05 22 81 59 36  
Fax : 05 22 81 59 40 - E-mail : l.derbsultan@gmail.com



مختبر درب السلطان للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN  
الدكتور محمد التويمي بن جلون  
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN  
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE  
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

23011020224 – Mr SABIRI Said

**BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE**

<b>Sodium</b> (ISE )	139.00 mmol/l	(136.00–145.00)	137.00	07-12-2022
<b>Potassium</b> (ISE )	4.00 mmol/l	(3.50–5.10)	4.47	07-12-2022
<b>Chlore</b> (ISE )	103.50 mmol/l	(98.00–107.00)	99.80	07-12-2022
<b>Réserve Alcaline</b> (Enzymatique)	29.10 mmol/l	(23.00–31.00)	27.60	07-12-2022
<b>Protéines Totales</b> (Colorimétrique)	70.20 g/l	(66.00–87.00)	72.70	07-12-2022
<b>Urée</b> (Cinétique)	0.29 g/l 4.83 mmol	(0.15–0.50) (2.50–8.33)	0.36	07-12-2022
<b>Créatinine</b> (Colorimétrique cinétique)	8.00 mg/l 71.10 µmol/l	(7.00–12.00) (62.22–106.66)	9.00	07-12-2022
<b>Transaminases GOT (ASAT)</b> (IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)	17.82 UI/l	(0.00–37.00)		
<b>Transaminases GPT (ALAT)</b> (IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)	23.13 UI/l	(0.00–41.00)		

Dr. Mohamed TOUIMI BEN JELLOUN  
Laboratoire D'Analyses Médicales Derb Sultan  
18, Bd Mohamed VI, Casablanca - Maroc  
Tél. / Urgences : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40 - E-mail : l.derbsultan@gmail.com



**مختبر درب السلطان للتحليلات الطبية**  
**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN**  
**الدكتور محمد التوييمي بن جلون**  
**DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN**  
**PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE**  
**CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)**

Enregistré le : 10-01-2023 10:14

Prélevé le : 10-01-2023

Édité le : 10-01-2023

**Mr SABIRI Said**

Né(e) le : 05-11-1952

Sexe : M

Réf : 23011020224

Prescripteur: Tél :

Correspondant : Fax :

## **HEMATOCYTOLOGIE**

### **NUMERATION FORMULE COMPLETE**

07-12-2022

Hématies	3.63	M/mm3	(4.00-5.40)	4.38
Hémoglobine	12.30	g/100ml	(12.00-16.00)	14.70
Hématocrite	35.20	%	(40.00-52.00)	41.30
<b>CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES</b>				
VGM	97.00	fl	(85.00-100.00)	94.30
TCMH	33.90	pg	(27.00-33.00)	33.60
CCMH	34.90	%	(31.00-36.00)	35.60
Leucocytes	8 210	/mm3	(5 000-9 500)	6 660

### **FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles	68.80	%	68.60
Soit	5 648.48	/mm3	(2 500.00-7 125.00)
Polynucléaires Eosinophiles	1.90	%	2.00
Soit	155.99	/mm3	(50.00-285.00)
Polynucléaires Basophiles	0.60	%	0.50
Soit	49.26	/mm3	(0.00-95.00)
Lymphocytes	22.50	%	22.20
Soit	1 847.25	/mm3	(1 000.00-4 000.00)
Monocytes	6.20	%	6.70
Soit	509.02	/mm3	(150.00-665.00)
Plaquettes	100.0		446.22
(Tech : SYSMEX 2000i)	336 000	/mm3	(150 000-400 000)
			302 000

Signature: Dr. Mohammed Touimi Ben Jeloune  
 16/05/2023  
 125 Bd. Mohamed VI Casablanca - Maroc  
 DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

Page 1 sur 3

وصفة طبية

## Ordonnance

Casablanca, le :

14/12/2011

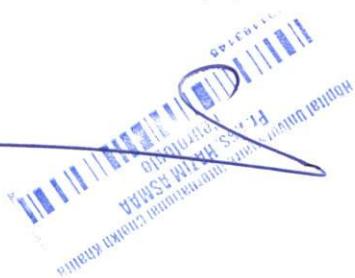
RDV avec  
Pr. Hazimi  
dans 03  
semaines

Dr. SABIRI SAID

LABORATOIRE DERB SULTAN  
D'Analyse Médicale  
Dr. Mohammed TOUISSI BENJELLOUN  
425, Bd Mohammed VI, 2ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36  
04

- 1) - NFS + PQ
- 2) - CRP
- 3) - ionog. sanguin
- 4) - uréef crét
- 5) - ASAT - ALAT

A' Fourne DANS  
03 Semaines.



**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN**  
**425, bd Mohamed VI, 3ét Derb Elkabir 20500**  
**05.22.81.59.36 – 05.22.81.59.40**

**FACTURE N : 230100249**

CASABLANCA le 10-01-2023

**Mr Said SABIRI**

Demande N° 23011020224  
Date de l'examen : 10-01-2023

Analyses :

<b>Récapitulatif des analyses</b>		
<b>CN</b>	<b>Analyse</b>	<b>Clé</b>
PSA	Prélèvement sang adulte	E25
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0
0216	Numération formule	B80
	Calcium	B30
	Chlore	B30
	Créatinine	B30
	CRP	B100
	ASAT (transaminase TGO)	B50
	ALAT (transaminase TGP)	B50
	Potassium	B30
	Sodium	B30
	Protéines totales	B30
	réserve alcaline	B40
	Urée	B30

Total des B : 530

TOTAL DOSSIER : 735DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent trente-cinq dirhams

*LABORATOIRE DERB SULTAN*  
*d'Analyse Médicale*  
*Dr. Mohammed TOUIMI BEN JELLOUN*  
*425, Bd. Mohamed VI, 3ème Etage - Casablanca*  
*Tél: 05.22.81.59.36*  
*(04)*

**ICE : 001539203000005 / INP : 093002772 / I.F : 44601910**