

# 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

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 :	1345	Société :	R.A.N.
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		ABEROUCH MERYEM 147643	
Date de naissance :		20/08/48	
Adresse :		Mme 81a N° 75 AL MASSINA AGADIR	
Tél. :		0660304037	Total des frais engagés : 1462,10 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : M'S ABEROUCH Meryem Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA si鑒e + valvulopathie A + M + T

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

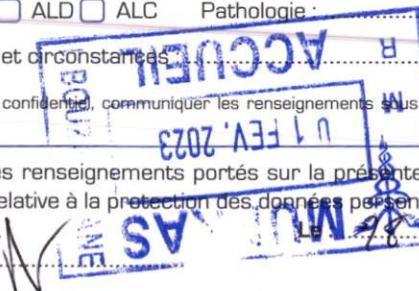
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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 : AGADIR Date : 11/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :



## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0042185

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

## Déclaration de Maladie

M22- 0042185

*Couper*

Optique

Autres

Matricule : 1345

Nom de l'adhérent(e) : ABEROUCH M.

Total des frais engagés : 1462,10

Date de dépôt : 25/11/2023

*cardio*

*1345*

*Aberouch M.*

## 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
28/11/2011 - Consultation				<p>DOCTEUR NAJAAIT KARIM ép. KABD</p> <p>CARDIOLOGUE</p> <p>Rés.Borj Dialalé HI 2ème étage AGADIR</p> <p>INP : 041083387</p> <p>212 661 385 165 / 212 528 542 292</p>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>Pharmacie ERRAJI</b> Dr ERRAJI Said - Pharmacien Av. Abou Jihad - Cité Al Massira AOUADIR Tél 05 28 23 62 73	28/11/2022	951.10

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet de signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CHAMPIRE MARFOUD Radiologe 101, rue Saad Eddine Mahrroud - KIL ALI Tunisie	29/11/22 A.M		1367,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## VOLET ADHERENT

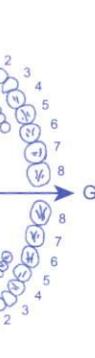
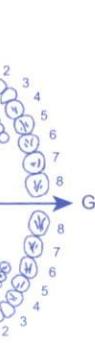
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**DOCTEUR NAJAAATT KARIM ép. KABLI**  
 CARDIOLOGUE  
 Echo-doppler cardio-vasculaire  
 Holter ECG - TA  
 Diplômée de l'Université de Rennes I - France  
 Ancienne Médecin Assistante des Hôpitaux  
 de l'Ouest-France

PPV: 84DH80  
 PER: 07/25  
 LOT: L2333

**الدكتورة نجات كريم ح. القبلي**  
 أخصائية في أمراض القلب والشرايين  
 الفحص بالصدى والدوبلير  
 هولتير التخطيط الكهربائي للقلب  
 خريجة جامعة رين 1 - فرنسا  
 طبيبة مساعدة سابقاً بمستشفيات

غرب فرنسا

**DOCTEUR NAJAAATT KARIM ép. KABLI**  
 Agadir 28/11/2022  
 Rés.Borj Dialate-HI 2ème étage AGADIR  
 INP: 041083387 / 212528848292  
 Tel: 212661385185

PPV: 10DH30  
 PER: 07/25  
 LOT: L2334

84,80  
 → بيجات 50 (SV) 0 - 1/2  
 Stop Aldactone 50

10,30  
 → دالك 50 (SV) 1m 2cp 5  
 جوزاليس  
 فلورا 4/5

95,10  
 ديررايم سيد -  
 Av Hassan II & Abderrahim Bouabid -  
 Rés. Borj Dialate - HI 2ème étage - Agadir  
 Tel: 05 28 23 62 73

بيجات 50 (SV) 1m 2cp 5  
 جوزاليس  
 فلورا 4/5

ملتقى شارع الحسن الثاني وشارع عبد الرحيم بو عبد - إقامة برج الدلالات - HI الطابق الثاني 109 - أكادير  
 Angle Av. HASSAN II & ABDERRAHIM BOUABID-Rés. Borj Dialate-HI 2ème étage, n°109- AGADIR

الهاتف : +212661385165 +212528848292

najat.karimkabli@gmail.com

ICE: 001651939000090 - TP : 48174640 - INP : 041083387

الدكتورة نجات كريم ح. القبلي

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

الطابق الثاني - أكادير HI إقامة برج الدلالات

Tel: 212661385185 / 212528848292

INP: 041083387

le 28/11/2022  
JR GENT

DOCTEUR NAJAAAT KARIM ép. KABLI  
CARDIOLOGUE  
Rés.Borj Dlalate HI 2ème étage AGADIR  
INP: 041083387  
Tel + 212 661 385 165 / +212 528 848 292

Ordonnance

Nom / Prénom:

Dr Meryem

Age:

Abdouche

→ NFS - faire

→ Uree crista

→ Eos gg - Dr Uni

→ SGAT - TSH -

→ Hb Ant - (objets  
mêmes si  
pas à j'en)

Méli

الدكتورة نجات كريمة القبلي  
الخصائية في أمراض القلب والشرايين  
الطابق الثاني أكادير HI إقامة بوج الدار  
INP. 041083387  
Tel + 212 661 385 165 / +212 528 848 292



# Laboratoire Maftoud et analyses médicales

المساعدة الطبية على الإنجاب  
PROCRÉATION MÉDICALE ASSISTÉE

Adresse: Bd Chaikh Saadi - AGADIR - Maroc

Dr. Samir MAHFOUD FILALI

Tél: 05 28 82 02 10 Fax: 05 28 82 04 51 ICF: 001169237000027

Spécialiste en analyses médicale Lauréat de l'UCL Bruxelles

Spécialiste en procréation médicale assistée Diplômé de Montpellier UM1

Imm. Marhaba. Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR - Tél.: 05 28 82 10 / 05 28 84 81 72 - Fax : 05 28 82 04 51

Code Patient : 398340

29/11/2022



## FACTURE N° 247353

Nom et Prénom .... : Madame Meryem ABEROUCH

Prescripteur .... : Dr. KARIM NAJAT

Référence..... : 291122 080

**Analyses cotées à :** SEC Dh 0,00+ NFS B80+ GLY B30+ HBG B100+  
URE B30+ CREA B30+ AU B30+ GGT B50+  
PRTD B30+ CA B30+ NA B30+ K B30+  
RAL B40+ CL B30+ FERR B250+ TSH B250+

Arrêtée la présente facture à la somme de **1367,00 Dhs**  
**Mille trois cent soixante sept Dirhams et zéro centime**

Dr. Samir MAHFOUD  
Biologiste

Laboratoire Maftoud et analyses médicales  
Bd. Chaikh Saadi - Agadir - Maroc  
Tél: 05 28 82 02 10 Fax: 05 28 82 04 51  
Dr. Samir Maftoud FILALI  
Préf.

# Laboratoire Mahfoud el MAHEOUD

Adresse: Bd Chaikh Saadi - AGADIR - Maroc Dr. Samir Mahfoud Filali

Tel: 05 28 82 01 51 Fax: 05 28 82 01 51 ICF 001169237000027

المساعدة الطبية على الإنجاب  
PROCRÉATION MÉDICALE ASSISTÉE

Spécialiste en analyses médicale Laureat de UCL Bruxelles

Spécialiste en procréation médicale INP 043001520 : Diplôme de Montpellier UM1

Tél: 05 28 82 01 51

Imm. Marhaba. Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR - Tél.: 05 28 82 02 10 / 05 28 84 81 72 - Fax: 05 28 82 04 51  
Code patient: 398340

le: 29/11/22

FACTURE N° 247353

Nom et Prénom ... : Madame Meryem ABEROUCH

Prescripteur .... : Dr. KARIM NAJAT

CODE	ANALYSES	B/HN	Clé	PRIX EN DH
!0163 !	T.S.H.	! 250 !	B	! 325,00 !
!0154 !	ferritine	! 250 !	B	! 325,00 !
!0105 !	CHLORE	! 030 !	B	! 39,00 !
!0132 !	RESERVE ALCALINE	! 040 !	B	! 52,00 !
!0131 !	POTASSIUM	! 030 !	B	! 39,00 !
!0133 !	SODIUM	! 030 !	B	! 39,00 !
!0104 !	CALCIUM	! 030 !	B	! 39,00 !
!0130 !	PROTIDES	! 030 !	B	! 39,00 !
!0141 !	GAMMA G.T.	! 050 !	B	! 65,00 !
!0100 !	Acide Urique	! 030 !	B	! 39,00 !
!0111 !	CREATININE	! 030 !	B	! 39,00 !
!0135 !	UREE	! 030 !	B	! 39,00 !
!0119 !	HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	! 100 !	B	! 130,00 !
!0118 !	GLYCEMIE A JEUN	! 030 !	B	! 39,00 !
!0216 !	Numeration Formule Sanguine	! 080 !	B	! 104,00 !

Total des actes HN : 0 Total des actes B: 1040 Prélèvements:15,00

Arrêtée la présente facture à la somme de 1367,00 Dhs

Mille trois cent soixante sept Dirhams et zéro centime

LABORATOIRE MAHFLOUD  
D'ANALYSES MEDICALES  
Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saadi  
Tél: 0528 820 210 / 0528 820 451  
Dr. Samir Mahfoud FILALI  
*[Signature]*



Code Patient : 398340

Enregistré le : 29/11/22 à 09h44 par: FD

Prélèvé le : 29/11/22 à 09h43

Edité le : 29/11/22 à 12h01

CIN:B316686 PASSEPORT:

DATE DE NAISSANCE:30/08/1948

**Madame ABEROUCH Meryem**

Référence : 291122 080

Dr.KARIM NAJAT

Page: 4/4

## IMMUNOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

**FERRITINE:**

Roche diagnostic COBAS e 411

**Résultat..... :**

ng/ml

Hommes (30-400 ng/ml)

Femmes (13-150 ng/ml)

Enfant (15-80 ng/ml)

Boire Thé +

~~ansapitriz~~  
~~de préférence~~  
~~son thémat~~

## ENDOCRINOLOGIE

Cobas E411

Valeurs de référence

Antécédents

**TSH ULTRASENSIBLE**

Sérum (ECLIA - COBAS E411 Roche)

RESULTAT .....

0,74 mUI/L

(0,27 à 4,20)

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

Dr. Samir MAHFOUD FILALI  
 Dr. Karim NAJAT  
 Dr. Meryem ABEROUCH  
 Dr. K.S.  
 Dr. S.M.F.

Code Patient : 398340  
Enregistré le : 29/11/22 à 09h44 par:FD  
Prélèvé le : 29/11/22 à 09h43  
Edité le : 29/11/22 à 12h01  
CIN:B316686 PAŞSEPORT:  
DATE DE NAISSANCE:30/08/1948

**Madame ABEROUCH Meryem**  
Référence : **291122 080**  
**Dr.KARIM NAJAT**

Page: 3/4

**UREE** ..... : 0,46 g/l (0,10 à 0,50)  
 ou ..... : 7,64 mmol/l (1,70 à 7,60)

**CREATININE** ..... : 11,0 mg/l Homme (7 à 12) 20/09/2022 : 9.2  
Femme (5 à 9 )  
Nouveau Né (2 à 4)

**ACIDE URIQUE** ..... : 64,00 mg/L (H:26-68 / F: 25-60)  
ou ..... : 381 umol/l (H:153-402 / F:148-355)

**GAMMA G.T.**..... : 27 UI/L HOMME (8 à 61)  
FEMME (5 à 36)

**PROTIDES** ..... : 67,60 g/l ( 62 à 84 )

**CALCIUM** ..... : 93,52 mg/L (88 - 102)  
ou ..... : 2,34 mmol/L (2,20 à 2,55)

**SODIUM.....** : 136,00 nmol/L ( 133,0 à 148,0 )  
ou ..... : 3,13 g/L ( 3,12 à 3,28 )

**POTASSIUM** ..... : 3,60 meq/l (3,5 à 5,00)  
ou ..... : 140,77 mg/l (148 à 211)

**RESERVE ALCALINE** ..... : 29 mmol/L (22 à 30)

**CHLORE** ..... : 102 nmol/L (96 à 107)  
ou ..... : 3,57 g/l (3,36 à 3,74)

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biogiste

LAPORATÓRIO MARECHAL  
Dr. Samir M. K.S.

# laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr Samir Mahfoud Filali

Spécialiste en analyses médicales : Lauréat de l'UCL. Bruxelles

Spécialiste en procréation médicale assistée : Diplôme de Montpellier UM1

Marhaba, Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR / Tél.: 05 28 82 02 10 / 05 28 84 81 72 - Fax : 05 28 82 04 51



Code Patient : 398340

Enregistré le : 29/11/22 à 09h44 par:FD

Prélèvé le : 29/11/22 à 09h43

Edité le : 29/11/22 à 12h01

CIN:B316686 PASSEPORT:

DATE DE NAISSANCE:30/08/1948

Madame ABEROUCH Meryem

Référence : 291122 080

Dr.KARIM NAJAT

Page: 2/4

## BIOCHIMIE

Valeurs de référence

Antécédents

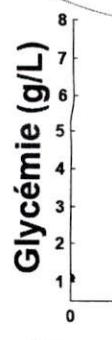
### GLYCEMIE A JEUN:

Plasma, Enzymatique à l'hexokinase, Integra400plus, Cobas 6000

Résultat .....

: 1,10 g/l  
ou ..... : 6,11 mmol/l

(0.7 à 1.10)  
(3,88 à 6,12)



① Pas de sucre dans le sang plus  
② Pas de sucre dans le sang peu  
m sans sucre

### HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) . . . :

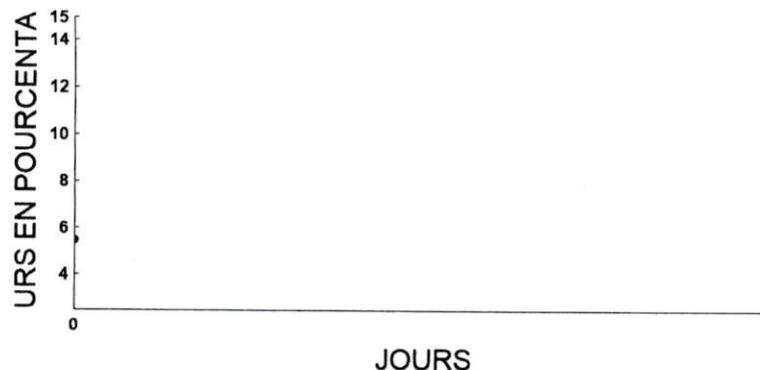
(Par Technique HPLC, Selon le DCCT/NGSP)

JOURS

5,50 %

-----

- | -L'hémoglobine glyquée d'un sujet normal ou d'un |
- | diabétique équilibré se situe entre 4,2 et 6,5%. |
- | -L'hémoglobine glyquée d'un sujet diabétique non |
- | traité ou non équilibré est supérieure à 8,5%. |



Dr. Samir  
Mahfoud FILALI  
Biol. 3000  
Tél. 05 28 82 04 51  
Fax 05 28 82 04 51



Code Patient : 398340  
 Enregistré le : 29/11/22 à 09h44 par: FD  
 Prélévé le : 29/11/22 à 09h43  
 Edité le : 29/11/22 à 12h01  
 CIN:B316686 PASSEPORT:  
 DATE DE NAISSANCE:30/08/1948

Madame ABEROUCH Meryem  
 Référence : 291122 080  
 Dr.KARIM NAJAT

Page: 1/4

## HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

### HEMOGRAMME (SYSMEX XT- 2000i)

**GLOBULES BLANCS** ..... : 6 080 /mm<sup>3</sup> (4 000 à 10 000) 20/09/22 : 5630

### FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	39,0	%	(40 à 75)	20/09/22 : 45.0
Soit ....	2 371	/mm <sup>3</sup>	(2000 à 7500)	20/09/22 : 6.0
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	3,0	%	(0 à 4)	
Soit ....	182	/mm <sup>3</sup>	(40 à 300)	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	0	%	(0 à 1)	20/09/22 : 1
Soit ....	0	/mm <sup>3</sup>	(0 à 100)	
LYMPHOCYTES	43,0	%	(20 à 45)	20/09/22 : 38.0
Soit ....	2 614	/mm <sup>3</sup>	(1500 à 4000)	
MONOCYTES	15,0	%	(2 à 8)	20/09/22 : 10.0
Soit ....	912	/mm <sup>3</sup>	(200 à 800)	
<b>HEMATIES</b>	4,72	M/ $\mu$ l	(4,0 à 5,3)	20/09/22 : 4.57
HEMOGLOBINE	14,4	g/dL	(12 à 16)	20/09/22 : 13.7
HEMATOCRITE	43,8	%	(37 à 46)	20/09/22 : 42.9
V.G.M	92,80	$\mu$ 3	(80 à 95)	20/09/22 : 93.87
T.C.M.H	31	pg	(28 à 32)	20/09/22 : 30
C.C.M.H	33	%	(30 à 35)	20/09/22 : 32
<b>PLAQUETTES</b>	230 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000 à 400 000)	20/09/22 : 291000

inole

Résultats validés par Dr Samir MAHFLOUD FILALI, Biologiste

Dr. Samir MAHFLOUD FILALI  
 Dr. Samir MAHFLOUD FILALI