

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 1054567

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06597 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDELKARIM ABDELLAH

Date de naissance : 10/08/1961

Adresse : ANNE AU Red et IRAN TACHENI

Tun

Tél. : Total des frais engagés : 1338,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 2/5/2023

Nom et prénom du malade : Abdellah ABDELKARIM Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète type 2

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
29/4/23	Cr		65	 <p>Dr. Othman MARIHI Spécialiste Endocrinologie Diabète Nutrition 47, Av Hassan II - Casablanca (en face de Sidi Mohammed El-Bachir El-Idrissi) Tel: 05 39 31 11 12</p>
29/4/23	Cr		300,0	

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
29/04/23		B-760	1038,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

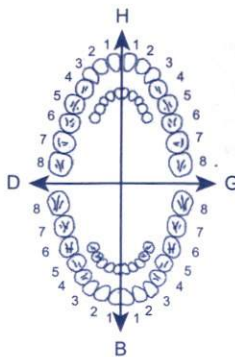
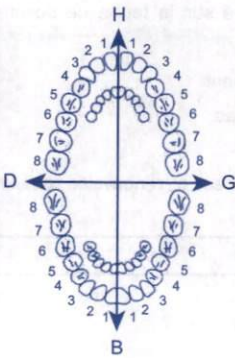
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Dr. Othman LAARIBI

Spécialiste

Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

Diabètes, Goîtres, Cholestérol

Ex. Diabétologue aux Hospices Civils de Lyon

INP: 161171467



الدكتور عثمان لعريبي

طبيب اختصاصي

أمراض الغدد والسكري والتغذية

الغدة الدرقية، الكوليسترول

طبيب سابق بمستشفيات ليون بفرنسا

Tanger, le : 29/4/23 طنجة في

Mme ABDELKARIM ABDELLATIF

Bilan biologique

Faire pratiquer S.V.P:

HbA1c

Créatinine

ASAT, ALAT

CT, HDL, LDL, TG

Rapport MicroAlbuminurie sur Créatininurie sur échantillon d'urine

NFS

Ac Urique

VS, CRP

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES DE TANGER
Dr. A. ELHAMMOUTI
13, Bis Omar Ben Khattab 1er étage N°
Tél: 0539342175 - Fax: 0539947396 - Tanger

Dr. Othman LAARIBI
Spécialiste
Endocrinologie Diabétologie et Nutrition
47, Av. Hassan II, Im. Miramonté 4ème Etage N° 23,
(en face de Sidi Bouarrakia)
Tél: 0539 33 03 72

47 شارع الحسن الثاني عمارة ميرامونطي الطابق الرابع رقم 23 (قبالة سيدي بوعراقية) - طنجة - الهاتف: 05 39 33 03 72
47, Av. Hassan II, Im. Miramonté 4ème Etage N° 23, (en face de Sidi Bouarrakia) TANGER
Tél. : 0539 33 03 72 - E-mail : diabeto@outlook.com - ICE : 00158721000090 - IF: 15264550



مختبر طنجة التحاليل الطبية

Laboratoire d'analyses médicales DE TANGER

19 BIS RUE OMAR BEN KHATTAB 1ER ETAGE : 3

PAT: 50498038

C.N.S.S. 6589032

I.F. 81460945

Tél: 0539 34 21 75

Fax: 0539 94 33 96

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DE TANGER

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

ABDELKARIM ABDELLATIF

Prise en charge N°

Prescripteur

LAARIBI OTHMAN

FACTURE N° 32855

Facturé le : 29/04/2023

Analyses :

NUMÉRATION FORMULES PLAQUETTES
VITESSE DE SÉDIMENTATION
PROTÉINE C RÉACTIVE
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE
CRÉATININE
ACIDE URIQUE
CHOLESTÉROL TOTAL
CHOLESTÉROL HDL + LDL
TRIGLYCÉRIDES
TRANSAMINASES
DIURÈSE DE 24 H
CRÉATININE URINAIRE DE 24 H
MICROALBUMINE DE 24H

B 80
B 30
B 100
B 100
B 30
B 30
B 30
B 50
B 60
B 100
B 0
B 30
B 120

Total analyses : 1 018,40 Dh

Prélèvements :

Sang

Ur. d

Urine

Total Prélèvements : 20,00 Dh

Total <> 760

Soit un montant total :

1 038,40 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE TRENTE HUIT DIRHAMS ET 40 CENTIMES

INPE : 163060395
ICE : 001653413000062

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES DE TANGER
Dr. A. ELHAMMOUTI
13, Bis Omar Ben Khattab 1er étage N°3
Tél: 0539342175 - Fax: 0539943396 - Tanger

Dr. Abdelilah ELHAMMOUTI

الدكتور عبد الإله الحموتي

19, شارع عمر بن الخطاب الطابق الأول رقم 3 (قبالة المحكمة الابتدائية) طنجة • الهاتف: 05 39 34 21 75 • الفاكس: 05 39 94 33 96
19 bis, Rue Omar Ben Khattab 1^{ère} étage N°3 (en face tribunal 1^{er} inst) Tanger • Tél.: 05 39 34 21 75 • Fax: 05 39 94 33 96

E-mail : labotanger@gmail.com • Site Web : www.laboratoiredetanger.com

R.C. N° 53232 • Patente N° 50498038 • I.F. N° 81460945 • C.N.S.S. N° 6589032



مختبر طنجة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DE TANGER

Préscripteur : LAARIBI OTHMAN

Prélève à : 11:53



ABDELKARIM ABDELLATIF

Dossier N° : 3042967805

du : 29/04/2023

Page : 2

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE

(HPLC-723 GX)

6,50 *

%

(4,5 à 6,3)

" bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %

" moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %

" mal équilibré au-delà de 8 %

" À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

CRÉATININE

10,8

mg/l

(6 à 13)

12,6 (26-01-2022)

ACIDE URIQUE

57

mg/l

(35 à 65)

73 (26-01-2022)

CHOLESTEROL TOTAL

2,08

g/l

(1,50 à 2,20)

CHOLESTÉROL HDL

0,46

g/l

(0,4 à 0,7)

CHOLESTÉROL LDL

1,30

g/l

(0 à 1,90)

TRIGLYCÉRIDES

1,62 *

g/l

(0 à 1,5)

SGOT/ASAT

21

UI/l

(0 à 45)

SGPT/ALAT

24

UI/l

(0 à 45)

CHIMIE URINAIRE

Créatinine urinaire

1966,00

mg/l

CHIMIE URINAIRE

MICROALBUMINURIE

0,22 *

g/l

(0 à 0,140)

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES DE TANGER
Dr. A. ELHAMMOUTI
13, Bis Omar Ben Khattab 1^{er} étage N°3
Tél: 05 39 34 21 75 - Fax: 05 39 94 33 96
(1200 à 2000)

Dr. Abdelilah ELHAMMOUTI

الدكتور عبد الإله الحموتي

19, شارع عمر بن الخطاب الطابق الأول رقم 3 (قبالة 'حكمة الابتدائية) طنجة • الهاتف: 05 39 34 21 75 • الفاكس: 05 39 94 33 96
19 bis, Rue Omar Ben Khattab 1^{ère} étage N°3 (en face tribunal 1^{er} inst) Tanger • Tél.: 05 39 34 21 75 • Fax: 05 39 94 33 96

E-mail : labotanger@gmail.com • Site Web : www.laboratoiredetanger.com

R.C. N° 53232 • Patente N° 50498038 • I.F. N° 81460945 • C.N.S.S. N° 6589032



مختبر طنجة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DE TANGER

Préscripteur : LAARIBI OTHMAN

Prélève à : 11:53

Compte Rendu d'Analyses



ABDELKARIM ABDELLATIF

Dossier N° : 3042967805

du : 29/04/2023

Page : 3

IMMUNOLOGIE

CRP (Protéine C Réactive)
(Par Immunoturbidimétrie)

11,60 *

mg/l

(0 à 6)

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES DE TANGER
Dr. A. ELHAMMOUTI
13, Bis Omar Ben Khattab 1^{er} étage N°3
Tél: 0539342175 - Fax: 0539943396

Dr. Abdelilah ELHAMMOUTI

الدكتور عبد الإله الحموتي

19، شارع عمر بن الخطاب الطابق الأول رقم 3 (قبالة المحكمة الابتدائية) طنجة • الهاتف: 05 39 34 21 75 • الفاكس: 05 39 94 33 96
19 bis, Rue Omar Ben Khattab 1^{er} étage N°3 (en face tribunal 1^{er} inst) Tanger • Tél.: 05 39 34 21 75 • Fax: 05 39 94 33 96

E-mail : labotanger@gmail.com • Site Web : www.laboratoiredetanger.com

R.C. N° 53232 • Patente N° 50498038 • I.F. N° 81460945 • C.N.S.S. N° 6589032



مختبر طنجة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DE TANGER

Préscripteur : LAARIBI OTHMAN

Prélève à : 11:53



ABDEKARIM ABDELLATIF

Dossier N° : 3042967805

du : 29/04/2023

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sysmex XN-550)

GL OBULES ROUGES	5,28
HI MOGLOBINE	15,2
HI MATOCRITE	45,8
V.G.M	87,0
T.C.M.H	29,0
C.C.M.H	33,0

M/mm ³	(4.2 à 5.7)	5.44 (26/01/2022)
g/100ml	(13.5 à 17.0)	15.7 (26/01/2022)
%	(37 à 54)	48.0 (26/01/2022)
%	(80 à 95)	88.0 (26/01/2022)
pg	(28 à 32)	29.0 (26/01/2022)
%	(30 à 35)	33.0 (26/01/2022)

NUMERATION LEUCOCYTAIRE

GL OBULES BLANCS	12140 *
P.NEUTROPHILES	48
P.EOSINOPHILS	3
P.BASOPHILS	0
LYMPHOCYTES	40
MONOCYTES	9 *

Total % = 100

/mm ³	(4000 à 10000)	12920 (26/01/2022)
%	5827 /mm ³ (2000 - 7500)	52 (26/01/2022)
%	364 /mm ³ (50 - 285)	3 (26/01/2022)
%	0 /mm ³ (0 - 95)	0 (26/01/2022)
%	4856 /mm ³ (1000 - 3800)	50 (26/01/2022)
%	1093 /mm ³ (150 - 665)	9 (26/01/2022)

PLAQUETTES

211000

/mm ³	(150000 à 400000)	233000 (26/01/2022)
------------------	-------------------	---------------------

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ÈRE HEURE	32 *
VS 2ÈME HEURE	52 *

mm	(2 à 10)	17 (26/01/2022)
mm	(8 à 20)	47 (26/01/2022)

3042967805

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DE TANGER
Dr. A. ELHAMMOUTI
13, Bis Omar Ben Khattab 1^{er} étage N°3
Tél: 0539342175

Dr. Abdelilah ELHAMMOUTI

الدكتور عبد الإله الحموتي

19, شارع عمر بن الخطاب الطابق الأول رقم 3 (قبالة 'محكمة الابتدائية' طنجة) • الهاتف: 05 39 34 21 75 • الفاكس: 05 39 94 33 96
19 bis, Rue Omar Ben Khattab 1^{ère} étage N°3 (en face tribunal 1^{er} inst) Tanger • Tél.: 05 39 34 21 75 • Fax: 05 39 94 33 96

E-mail : labotanger@gmail.com • Site Web : www.laboratoiredeTanger.com

R.C. N° 53232 • Patente N° 50498038 • I.F. N° 81460945 • C.N.S.S. N° 6589032