

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0046724

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1325 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : JAADANE Mohamed
Date de naissance : 16/12/22
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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.

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

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
24/11/2023		C	G	

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

17/04/23

151480

2220,00

INPE:

083002659

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 :

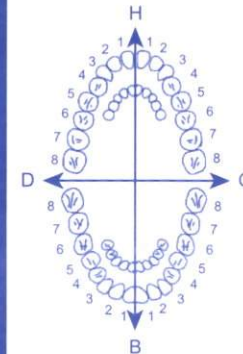
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 G

00000000 00000000

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

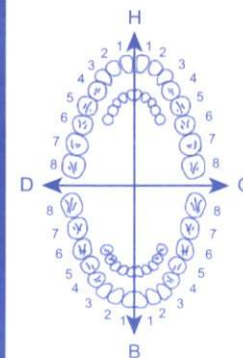
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



مختبر التحليلات الطبية زوهر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001 معتمد



Dr. Jaouhar ZO HEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جواهر زوهر طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسى - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 17/04/2023

Prescription : Dr HANANE LATRECH

Mr MOHAMMED JAADAN

Dossier N° : 230417-0102

Né(e) le : 14/03/1950

Page 4 sur 5

BIOCHIMIE URINAIRE

RAPPORT MICRO ALBUMINURIE SUR CREATININE URINAIRE :

RAC : 76.69 mg/g de creat. uri (<30.00) 23/01/2017 53.80

HORMONOLOGIE

TSH us (ACCESS 2) 2.441 mUI/L (0.340-5.330) 22/02/2023 23/03/2021 4.035 2.357

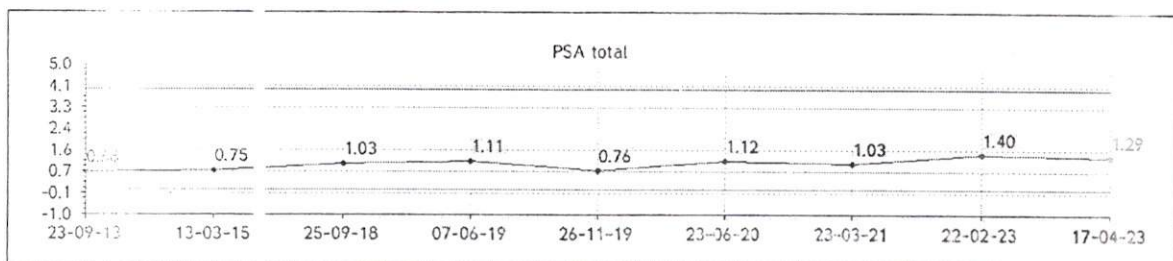
T4L - Thyroxine libre (ACCESS 2) 1.05 ng/dl (0.51-1.12) 23/03/2021 1.12
13.55 pmol/l (7.87-14.45) 14.45

BILAN ENDOCRINIEN

Ac anti-Thyroperoxidase (ACCESS) 0.30 UI/mL (<9.00)

MARQUEURS TUMORAUX

PSA total (ACCESS 2) 1.290 ng/mL (<4.000) 22/02/2023 23/03/2021 1.400 1.030



LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - Tél : 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

site web : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE: 001709123000071 - C.N.S.S : 6192348



مختبر التحليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

Laboratoire certifié ISO 9001 مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001



Dr. Jaouhar ZO HEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جواهر زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 17/04/2023

Prescription : Dr HANANE LATRECH

Mr MOHAMMED JAADAN

Dossier N° : 230417-0102

Né(e) le : 14/03/1950

Page 3 sur 5

Cholestérol total	2.23	g/l	(1.50-2.00)	23/03/2021
	5.75	mmol/L	(3.87-5.15)	2.13 5.49
Triglycérides (Dosage enzymatique)	1.01	g/L	(<1.50)	23/03/2021
	1.15	mmol/L	(<1.71)	1.02 1.16
HDL-Cholestérol	0.56	g/L	(<0.60)	23/03/2021
	1.44	mmol/L	(<1.55)	0.34 0.88
LDL-Cholestérol	1.47	g/L	(<1.60)	23/03/2021
	3.80	mmol/L	(<4.14)	1.59 4.11
Transaminases GOT (ASAT)	19.0	UI/L	(5.0-50.0)	23/03/2021
				15.9
Transaminases GPT (ALAT)	10.0	UI/L	(5.0-50.0)	23/03/2021
				12.5
Protéine C-réactive (CRP) (Immunoturbidimétrie)	2.08	mg/L	(0.00-5.00)	26/12/2019
				4.48
25-OH-Vitamine D (D2+D3) : (Access 2)	30.79	ng/ml	(29.00-100.00)	18/05/2021
				42.43

Déficient : < 20

Insuffisant : 20 - 30

Suffisant : 30 - 100

Intoxication Possible : > 100

Vu l'absence d'études par manque de données suffisantes pour les valeurs élevées de la vitamine D, les résultats de la vitamine D > 168.7 doivent être interprétés en tenant compte du contexte clinique.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR
Place du 16 Août 1963
Tél: 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - Tél: 05 36 68 35 27 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

site web : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE: 001709123000071 - C.N.S.S.: 6192348



مختبر التحليلات الطبية زوهر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جواهر زوهر طبيب بيولوجي
خريج كلية الطب - نانسى - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 17/04/2023

Prescription : Dr HANANE LATRECH

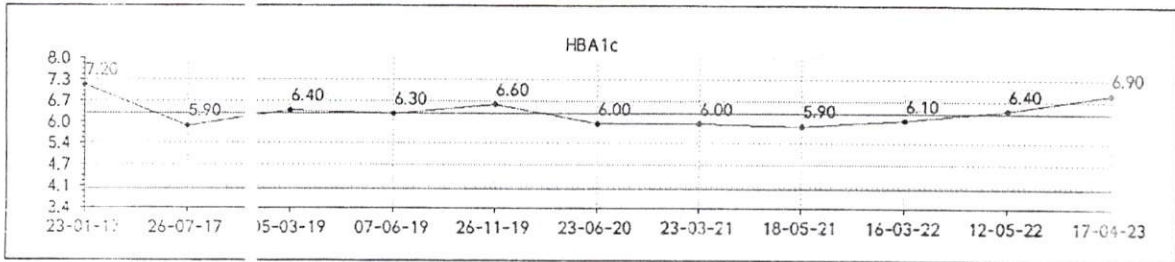
Mr MOHAMMED JAADAN

Dossier N° : 230417-0102

Né(e) le : 14/03/1950

Page 2 sur 5

HbA1c 6.9 % (4.0-6.3)
(Dosage par la méthode de référence internationale de chromatographie liquide haute performance (HPLC))



BIOCHIMIE SANGUINE

Urée	0.71 g/l 11.83 mmol/l	(0.17-0.43) (2.83-7.16)	16/03/2022 0.70 11.66
Créatinine	22.10 mg/L 195.59 µmol/L	(3.50-13.00) (30.98-115.05)	22/02/2023 17.90 158.42
Clairance de la créatinine selon MDRD			22/02/2023
Créatinine sanguine	22.10 mg/l 196 µmol/L		17.90 158
Clairance de la créatinine MDRD (Calcul du MDRD selon les recommandations de la Haute Autorité de la Santé (HAS décembre 2011))	31.17 mL/min	(>60.00)	39.87

Interprétation des résultats
entre 30 et 60 ml/min : Insuffisance rénale modérée
< 30 ml/min : Insuffisance rénale sévère

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR
Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA
Tél.: 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00
mail: contact@laboratoirezoheir.ma



مختبر التحليلات الطبية زو هير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجمعية ISO 9001 معتمد



Dr. Jaouhar ZO HEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جوهير زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 17/04/2023

Prescription : Dr HANANE LATRECH

Mr MOHAMMED JAADAN

Dossier N° : 230417-0102

Né(e) le : 14/03/1950

Page 1 sur 5

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

SYSMEX XT 2000i Technique de la cytométrie en flux fluorescente et de la focalisation hydrodynamique.

22/02/2023

Leucocytes :	6 800 /mm ³	(3 600-10 500)	7 680
Hématies :	4.04 M/mm ³	(4.00-5.65)	4.14
Hémoglobine :	10.4 g/100ml	(12.5-16.7)	10.8
Hématocrite :	33.0 %	(37.0-49.0)	34.3
VGM :	82 µ ³	(80-101)	83
TCMH :	26 pg	(27-34)	26
CCMH :	32 %	(30-36)	31
IDH :	14.4 %	(11.0-16.0)	13.9
Polynucléaires Neutrophiles :	55.2 %		58.9
Soit:	3 754 /mm ³	(1 500-7 700)	4 524
Polynucléaires Eosinophiles :	2.8 %		2.1
Soit:	190 /mm ³	(20-500)	161
Polynucléaires Basophiles :	0.1 %		0.3
Soit:	7 /mm ³	(<200)	23
Lymphocytes :	34.3 %		30.9
Soit:	2 332 /mm ³	(1 000-4 000)	2 373
Monocytes :	7.6 %		7.8
Soit:	517 /mm ³	(100-900)	599
Plaquettes :	366 000 /mm ³	(150 000-385 000)	321 000
DP :	12.2 %	(10.0-55.0)	12.0
VPM :	10.4 fl	(6.0-10.0)	10.0

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. Jaouhar ZOHEIR
Médecin Biologiste
Place du 16 Août 1963
Tél.: 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - Tél.: 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

site web : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315/04 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE: 001709123000071 - C.N.S.S.: 6192348



مختبر التحليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001 Laboratoire certifié ISO 9001



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جواهر زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسى - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

FACTURE N° : 230400616

Date de l'examen : 17/04/2023

Mr MOHAMMED JAADAN

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0	B
	CRP	B54	B
	Cholestérol HDL	B27	B
	LDL c	B27	B
	T4 libre (FT4) ACCESS 2	B134	B
	Urée	B27	B
	Créatinine	B27	B
	Cholestérol	B27	B
	Triglycérides	B54	B
	ASAT (transaminase TGO)	B40	B
	ALAT (transaminase TGP)	B40	B
	PSA Total ACCESS	B167	B
	HbA1c	B67	B
	Rapport Microalbuminurie sur cratinine urinaire :	B134	B
	Examen cyto bactério des urines	B100	B
	Numération formule sanguine	B54	B
	Anticorps Anti-THYROPEROXYDASE_ACCESS	B167	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B200	B
	TSH Ultras sensible	B134	B

Total des B : 1480
Prélèvement : 0 DH

TOTAL DOSSIER : 2220 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille deux cent vingt dirhams
Payée en espèces.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR J.
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA
Tél.: 05 36 69 19 69 - Fax: 05 36 71 25 00

C



مختبر التحليلات الطبية زوهر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001 معتمد



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جوهـر زوهر طبيب باحيائي
خريج كلية الطب - نانسى - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 17/04/2023

Prescription : Dr HANANE LATRECH

Mr MOHAMMED JAADAN

Dossier N° : 230417-0102

Né(e) le : 14/03/1950

Page 5 sur 5

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO BACTERIOLOGIQUE DES URINES

Aspect : Clair
Couleur : Jaune

EXAMEN CHIMIQUE

pH:	5.50	(6.50-7.50)	28/09/2015 6.00
Glucose :	Absence		
Proteines:	POSITIVE +		
Sang:	Absence		
Acétone:	Absence		
Nitrites:	Absence		
Densité urinaire (Bandelettes urinaires Roche)	1.025	(1.010-1.025)	1.030

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes :	<1 X10000/ml	(0-10 000)	<1
Hématies :	<1 x10000 /ml	(0-10 000)	<1
Cellules épithéliales :	Rares		
Cylindres :	Absence		
cristaux:	Absence		
Levures :	Absence		
Parasites :	Absence		

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct :	Absence de germes
Numération de germes/ ml :	0 UFC/ML.
Examen après cultures :	Cultures stériles

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - Tél. 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

site web : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315 04 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE : 001709123000071 - C.N.S.S.: 6192348

Nom du Patient : YAADAN MOHAMMED Date : 14/04/23

Ordonnance

Fait sur:

- NFS, CRP
- HbA1c
- urée, créatinine. (DFG / MDRD)
- ASAT, ALAT
- TSHus, FT4, Ac Anti TPO
- PSA
- CT, LDLc, HDLc, TG
- 25 OHD.
- PSA.
- Rapport HbA1c et créatinine sur Echotillon.
- ECRU.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR J.
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - Oujda
Tel: 05 36 09 16 09 - Fax: 05 36 07 379

Pr. Jeanne LATRECH
Endocrinologue-Diabetologue
et Nutritionniste
INE: 08 12 13 779

Dr. Douchba FZ
Service d'Endocrinologie
diabète et nutrition
et Nutritionniste