

# 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

- 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.

M23-002810

164877

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 21408

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BOUABDELLAH chafiq

Date de naissance :

03/09/1949

Adresse :

24, rue chefchaoune - Guy de

Tél. : 066.120.549

Total des frais engagés : 524.01

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age : 1949

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 : 647A

Le : 25/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : c. lulu

## 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
25-3-23	Consultation	300 Dhs	DI EL HASSANI Benali CARIOLOGUE 184 Youssef Ben Tachfin 0536 70 22 85 - OUJDA	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]

#### **ARTICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# **مختبر بورشيد للتحاليل البيولوجية الطبية**

## **LABORATOIRE BOURCHID D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALES**

**Dr Mohammed BOURCHID**  
Médecin Biologiste Spécialiste en :

الدكتور محمد بورشيد  
طبيب احصائي اخصاصي في:

**علم الدم - علم المناعة - علم البكتيريا - علم الفيروسات  
علم الطفيليّات - علم الفطريّات  
الكيمياء الحيوية وعلم الاحياء الجزيئي**

طبيب رئيسي سابق لمختبر مستشفى الفارابي  
ومركز التشخيص المتعدد للإختصاصات بوجدة

Prélèvement du : 26/05/2023 à 08:49

Résultats édités le: 27/05/2023

A standard linear barcode is located at the bottom right of the page, consisting of vertical black bars of varying widths on a white background.

*Prescripteur: Docteur EL HASSANI BENALI*

MME BOUABDELLAH CHRIFA

Dossier N° 20E138

Page: 1/1

## **BIOCHIMIE SANGUINE**

**CHOLESTEROL TOTAL.....**: 2,03 g/l (\*) ( 1,50 à 2,00 g/l)  
(Colorimétrie enzymatique) 5,24 mmol/l . ( 3,87 à 5,16 mmol/l )

Antécédent du 22/02/23 - 08:46 : 2,53 g/l

## RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES (Classification ATP III)

Inf à 2 g/l : Souhaitable

2 - 2,4 q/l : A surveiller

Sup à 2,4 g/l : Risque élevé

**CHOLESTEROL HDL.....: 0,60 g/l ( 0,35 à 0,60 g/l )**  
(Colorimétrie enzymatique) 1,55 mmol/l ( 0,90 à 1,55 mmol/l )

Antécédent du 22/02/23 - 08:46 : 0,60 g/l

**CHOLESTEROL LDL.....: 1,23 g/l ( 1,10 à 1,70 g/l )**  
(Colorimétrie enzymatique) 3,17 mmol/l ( 2,84 à 4,39 mmol/l )

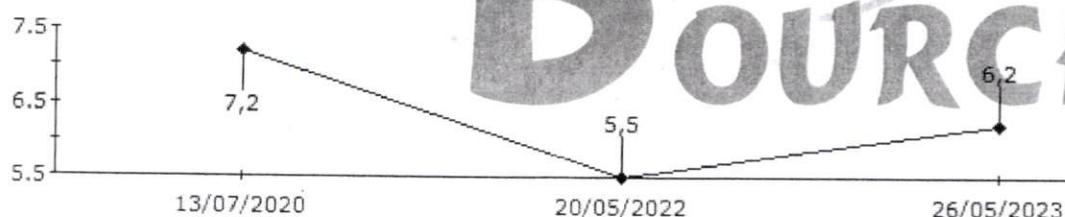
Antécédent du 22/02/23 - 08:46 : 1.75 g/l

**TRIGLYCERIDES.....**: 1,04 g/l (0,60 à 1,50 g/l )  
(Colorimétrie enzymatique) 1,19 mmol/l (0,68 à 1,71 mmol/l )

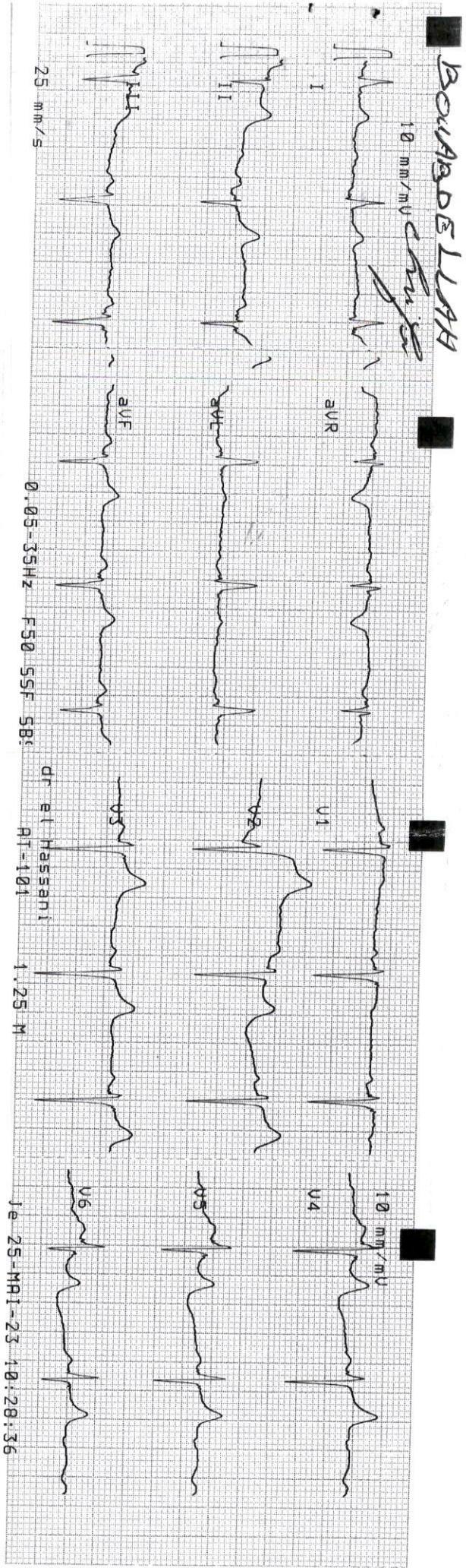
Antécédent du 22/02/23 = 08:46 : 0.91 g/l

**HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 6,20**  
((par HPLC méthode e référence sur automate D10 BIO))

Antécédent du 20/05/22 - 09:38 : 5,50 %



**Dr. Mohammed BOURCHID**  
Médecin Biologiste - Immunologue - Parasitologue - Médecin Spécialiste en  
Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Médecine Tropicale - Mycologie  
Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (INPE) : 087 158143  
INPE : 087 767105 - Fax: 087 767036  
INPE : 087 767078 - INPE : 087 76707800



## الدكتور الحسني بنعلي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين  
مجاز في فحص القلب بالصدى و الدوببلر  
خريج كلية الطب بكرمونوبيل - فرنسا



### تخطيط كهربائي للقلب

..... السيد (ة) : .....

شارع يوسف ابن تاشفين، عمارة يوسف ابن تاشفين، الطابق الأول رقم 13 - الهاتف : 05 36 70 22 85 - وجدة

## Dr. EL HASSANI Benali CARDIOLOGUE



Diplômé de la Faculté de Médecine de Grenoble ( France)  
Explorations cardio-vasculaires  
Echocardiographie - Doppler cardiaque & vasculaire  
Holter rythmique & tensionnel - Tests d'effort

### ELECTROCARDIOGRAMME

M : BOUABDELLAH ..... Chazou...

Bd Youssef Ibn Tachefine, Imm. Youssef Ibn Tachefine, 1<sup>er</sup> étage N° 13 - Tél : 05 36 70 22 85 - Oujda



# مختبر بورشيد للتحاليل البيولوجية الطبية LABORATOIRE BOURCHID D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

Dr Mohammed BOURCHID  
Médecin Biologiste Spécialiste en :

Hématologie – Immunologie – Bactériologie  
Virologie - Parasitologie – Mycologie  
Biochimie et Biologie Moléculaire

Ancien Médecin Chef du Laboratoire de l'hôpital Al farabi  
et du Centre de diagnostic polyvalent d'Oujda

الدكتور محمد بورشيد  
طبيب إديسي اختصاصي في:

علم الدم - علم المناعة - علم البكتيريا - علم الفيروسات  
علم الطفيليّات - علم الفطريّات  
الكيمياء الحيوية وعلم الإحياء الجزيئي

طبيب رئيسي سابق لمختبر مستشفى الفارابي  
ومركز التشخيص المتعدد للإختصاصات بوجدة

IF: 18771121 -- ICE: 1614837000028 -- TP: 10704841 -- INPE: 083061879

**FACTURE: 2059/23**

OUJDA le  
Nom et prénom  
Référence  
Médecin prescripteur

26/05/2023  
**MME BOUABDELLAH CHRIFA**  
**20E138**  
**Docteur EL HASSANI BENALI**

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
CHOLESTEROL TOTAL	30
CHOLESTEROL HDL	50
TRIGLYCERIDES	60
Hb GLYCOSYLEE. HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
LDL, CHOLESTEROL LDL	50
Total du (B)	B 290
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	240,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **DEUX CENT QUARANTE DIRHAMS**

مختبر بورشيد للتحاليل البيولوجية الطبية  
Laboratoire BOURCHID  
d'Analyses et Biologie Médicales  
10, Rue Lieutenant Belhoccine - Oujda  
Tél: 05 36 70 76 77 / Fax: 05 36 70 78 00 - Oujda  
INPE: 083061879

**LABO BOURCHID**

Dr. EL HASSANI Benali  
CARDIOLOGUE  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Grenoble ( France )



الدكتور الحسني بنعلي

اختصاصي في امراض القلب و الشرايين  
خريج كلية الطب بيكرونوبيل - فرنسا

Oujda le :

25/3/23

وحدة في :

Bonakelch draf

chbni - HJR

TB  
HJR

INP : 082051379  
Tél: 05 36 70 76 77  
10, Rue d'Antalya  
L'abattoir  
Centre médical  
d'Assistance et de Recherche  
Bd Youssef Ibn Tachfin  
Oujda - Maroc

EL HASSANI Benali  
CARDIOLOGUE  
Tel.: 05 36 70 22 85 - Oujda

شارع يوسف ابن تاشفين، عمارة يوسف ابن تاشفين، الطابق الأول رقم 13 - الهاتف : 05 36 70 22 85 - وحدة  
Bd Youssef Ibn Tachefine, Imm. Youssef Ibn Tachefine, 1er étage N° 13 - Tél : 05 36 70 22 85 - Oujda  
TP: 10703435 - C.N.S.S : 2390657 - I.F: 10603675 - I.C.F: 001713637000025