

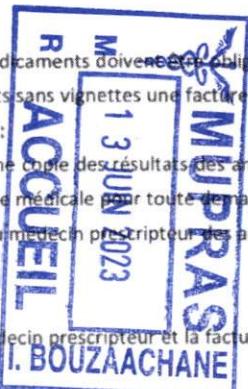
RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

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.



Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00687

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Retraite

Nom & Prénom : LAHLOU SAID

Date de naissance : 30/02/1943

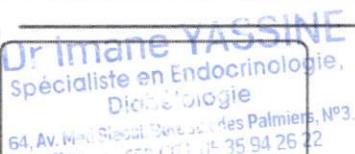
Adresse : lot lai lai lot 16 av SOUSSA Zemmour

FES (V.A)

Tél. : 0668071434

Total des frais engagés : 1150,00 MAD

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/05/2023

Nom et prénom du malade : LAHLOU SAID Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie : diabète

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'adjudicataire.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : FES

Le : 05/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-801393

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

Cover 165020
Matricule 00687
Nom de l'adhérent(e) Lahlo
Total des frais engagés : 1150,00 MAD

Declaration de Maladie

N° W21-801393

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
18/05/23	Σ	C 3	25000	INP : NUM 93639
22/05 23	Σ	C 7	6	INP : NUM 93639

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
 Dr. A. S. Bouraama FASSI FHIRI Abdellah 10, Al. Viala Bouraama 40 - F-2X 05357	18/05/23	671B	900 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Rapport de patient

Bio-Rad DATE : 18/05/2023
D-10 HEURE : 10:50
N° Série: #DJ6A032911 Version Logiciel : 4.20-2
Id. de l'échantillon: 20230518024
Date d'injection 18/05/2023 10:50
N° d'injection : 9 Méthode : HbA1c
N° de portoir: --- Position du portoir : 9

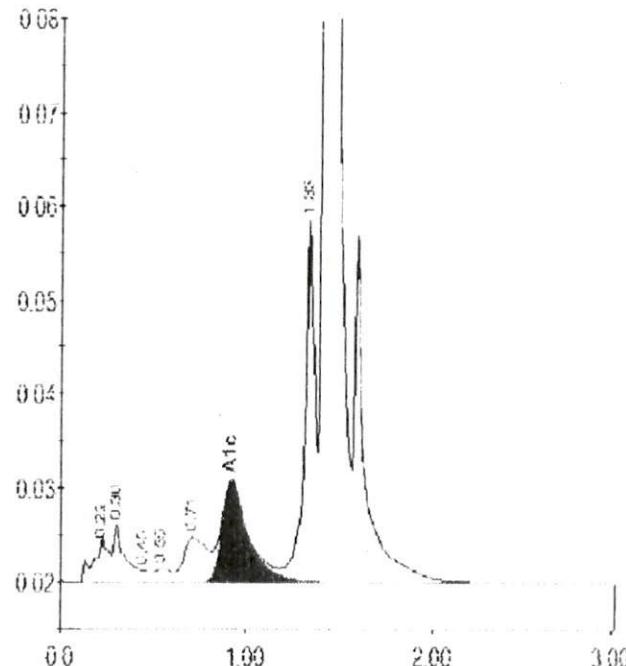


Table des pics - ID : 20230518024

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.22	4873	25683	1.0
A1b	0.30	6104	26867	1.1
Unknown	0.45	1202	3373	0.1
F	0.55	1495	8960	0.4
LA1c/CHb-1	0.71	4747	42310	1.7
A1c	0.92	10491	102853	5.9
P3	1.33	38451	147092	6.0
A0	1.42	744372	2098030	85.5
Aire totale :		2455166		

Concentration : %
A1c 5.9



مختبر القرقيس للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE EL KARAOUYINE

FASSI FIHRI ABDEL-ILAH

DOCTEUR EN PHARMACIE BIOLOGISTE LAUREAT DE L'U.L.P.STRASBOURG
C.E.S. IMMUNOLOGIE GENERALE - PARASITOLOGIE & MYCOLOGIE
MICROBIOLOGIE & VIROLOGIE CLINIQUE

Prélèvement du : 18/05/2023 à 09:16

Résultats édités le: 18/05/2023



MR LAHLOU SAID

Dossier N° 22D2774

Prescripteur: Docteur YASSINE

Page: 3/3

DIABETOLOGIE/HPLC (Sur Automate BIO-RAD D-10)

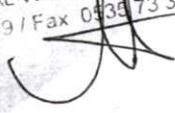
HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 5,90 %

(Chromatographie)

- 4 à 6 % : Intervalle non diabétique
- < 6,5 % : Excellent équilibre glycémique (DNID)
- < 7 % : Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8 à 9 % : Assez bon équilibre glycémique
- 9 à 10% : Médiocre équilibre glycémique
- > 10 % : Mauvais équilibre glycémique

Total de pages: 3

مختبر التحاليل الطبية القرقيس
Laboratoire d'Analyses Médicales EL Karaoui, Inc
Dr FASSI FIHRI Abdellah
62 Rue Khalid Ibn AL-Walid Bouramana Fès
Tel 0535 64 07 49 / Fax 0535 73 30 71



67، شارع خالد بن الوليد (كريستيانى-سابقا) مقابل المسجد الحمدي بورمانة. فاس

67, Avenue Khalid Ibn Walid (Ex. Kristiany) En face de la Mosquée Mohammadi Bouramana - FES

Tél: 05 35 64 07 49 Fax: 05 35 73 30 71 E-mail: fassifihriab@hotmail.com



مختبر القرويين للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE EL KARAOUYINE

FASSI FIHRI ABDEL-ILAH

DOCTEUR EN PHARMACIE BIOLOGISTE LAUREAT DE L'U.L.P.STRASBOURG
C.E.S. IMMUNOLOGIE GENERALE - PARASITOLOGIE & MYCOLOGIE
MICROBIOLOGIE & VIROLOGIE CLINIQUE

Prélèvement du : 18/05/2023 à 09:16

Résultats édités le: 18/05/2023



MR LAHLOU SAID

Dossier N° 22D2774

Prescripteur: Docteur YASSINE

Page: 2/3

TRANSAMINASES GOT.....: 30 UI/l Inf à 41 UI/l

(Cinétique enzymatique à 37°)

TRANSAMINASES GPT.....: 25 UI/l Inf à 42 UI/l

(Cinétique enzymatique à 37°)

CHOLESTEROL TOTAL.....: 1,60 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 4,13 mmol/l

Antécédent du 17/08/22 - 09:38 : 1,61 g/l

RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES (Classification ATP III)

Inf à 2 g/l : Souhaitable
2 - 2,4 g/l : A surveiller
Sup à 2,4 g/l : Risque élevé

CHOLESTEROL HDL.....: 0,37 g/l 0,35 à 1,90 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 0,95 mmol/l 0,90 à 4,90 mmol/l

Antécédent du 17/08/22 - 09:38 : 0,36 g/l

CHOLESTEROL LDL.....: 1,10 g/l 0,00 à 1,75 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 2,84 mmol/l 0,00 à 4,52 mmol/l

Antécédent du 17/08/22 - 09:38 : 1,11 g/l

TRIGLYCERIDES.....: 0,93 g/l 0,60 à 1,50 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 1,06 mmol/l 0,68 à 1,71 mmol/l

Antécédent du 17/08/22 - 09:38 : 1,14 g/l

VITAMINE B12.....: 556,00 pg/ml
(Cobas 6000, e411)

197,00 à 771,00 pg/ml

مختبر القرويين للتحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales El Karaouyine
Dr. FASSI FIHRI ABDEL-ILAH
62 Rue Khalid Ibn Walid Bouramana Fès
Tél 0535 64 07 49 / Fax: 0535 73 30 71

شارع خالد بن الوليد (كريستياني - سابقا) مقابل المسجد الحميدي بورمانة - فاس 67

67, Avenue Khalid Ibn Walid (Ex. Kristiany) En face de la Mosquée Mohammadi Bouramana - FES

Tél: 05 35 64 07 49 Fax: 05 35 73 30 71 E-mail: fassifihriab@hotmail.com



مختبر القرويين للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE EL KARAOUYINE

FASSI FIHRI ABDEL-ILAH

DOCTEUR EN PHARMACIE BIOLOGISTE LAUREAT DE L'U.L.P.STRASBOURG
C.E.S. IMMUNOLOGIE GENERALE - PARASITOLOGIE & MYCOLOGIE
MICROBIOLOGIE & VIROLOGIE CLINIQUE

Prélèvement du : 18/05/2023 à 09:16

Résultats édités le: 18/05/2023



MR LAHLOU SAID

Dossier N° 22D2774

Prescripteur: Docteur YASSINE

Page: 1/3

HEMOGRAMME (Sur Automate Pentra 80 XL)

NUMERATION SANGUINE

			Valeurs de référence	19/12/22 - 09:40
GLOBULES BLANCS.....	6 440	/mm ³	4 000 à 10 000	7500
GLOBULES ROUGES.....	4,48	M/mm ³	4 à 5,7	4,64
HEMOGLOBINE.....	15,0	g/dL	13,0 à 17,0	15,5
HEMATOCRITE.....	42,3	%	40 à 52	45,0
VGM.....	94,0	μ ³	80 à 95	97,0
TCMH.....	32,0	pg	27 à 32	32,0
CCMH.....	35,0	g/dL	32 à 36	34,0
PLAQUETTES.....	219	10 ³ /mm ³	150 à 500	234

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.	47,8	%		
Soit	3 078	/mm ³	1 600 à 7 500	3120
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2,8	%		
Soit	180	/mm ³	40 à 400	172
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	1,5	%		
Soit	97	/mm ³	0 à 100	38
LYMPHOCYTES.....	35,3	%		
Soit	2 273	/mm ³	800 à 4 500	3728
MONOCYTES.....	12,6	%		
Soit (*)	811	/mm ³	80 à 800	442

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automates Roche Cobas 6000 et Integra 400)

UREE..... (Colorimétrie enzymatique)	0,26 4,32	g/l mmol/l	
CREATININE..... (Cinétique à 37°)	11,00 97,35	mg/l μmol/l	6,00 à 14,00 mg/l 53,10 à 123,90 μmol/l

مختبر القرويين للتحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales EL Karaouyine
0,15 à 0,50 mg/dl Valid Bouramana 0535 73 30 71
2,49 à 8,30 mmol/l Tél 0535 73 30 71
Fax 0535 73 30 71

67، شارع خالد بن الوليد (كريستيانى - سابقا) مقابل المسجد الحمدي بورمانة - فاس

67, Avenue Khalid Ibn Walid (Ex. Kristiany) En face de la Mosquée Mohammadi Bouramana - FES

Tél: 05 35 64 07 49 Fax: 05 35 73 30 71 E-mail: fassifihriab@hotmail.com

LABORATOIRE EL KARAOUYINE D'ANALYSES MEDICALES
67, Av Khalid Ibn Walid (Ex. Kristiany) En Face de la Mosquée Mohammadi
Tél: 05.35.64.07.49 -- Fax: 05.35.73.30.71
PATENTE: 13244903 -- CNSS: 2071512

IF: 15603210 -- ICE: 001633532000051 -- INP: 143001550

FES le: **18/05/2023**

FACTURE N° 8465/23

Médecin	Docteur YASSINE
Nom du patient	MR LAHLOU SAID
Examens	- HBA1C- URE- CREAT- TR- B12- NFS- CHOLT- TRI- HDL- LDL
Cotation	B 671
Montant	900,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: NEUF CENT DIRHAMS

الجراويين
Laboratoire d'Analyses Médicales EL Karaoui, Inc
Dr FASSI FIHRI Abdellah
62 Rue Khalid Ibn AL-Walid Bourjama Fès
Tél: 0535 64 07 49 / Fax 0535 73 30 71



Dr Imane YASSINE

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie & Maladies Métaboliques

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès
- Cytoponction Echoguidée de la Thyroïde

م. إيمان ياسين

اختصاصية في أمراض الغدد
السكري والأمراض الأيضية

- خريجة كلية الطب والصيدلة بفاس
- الفحص وأخذ عينات الغدة الدرقية بالصدى

Cabinet d'Endocrinologie, Diabétologie & Maladies Métaboliques

Mr LAHLOU SAID

Dr Imane YASSINE
FES, Jeudi 18/05/2013
Spécialiste en Endocrinologie,
Diabète et Métabolisme
64, Av. Md Slaoui, Bureaux des Palmiers, N°3
1^{er} Etage - FES / Tel: 05 35 94 26 22

Bilan biologique

Faire pratiquer S.V.P:

HbA1c

Urée-créatinine

GPT

GOT

vitamine B12

CHOL - HDL - LDL - TG

NFS

مختبر التحليلات الطبية للتربويين
Laboratoire d'Analyses Médicales EL Karaouy Inc
Dr FASSI FIRRI Abdellah
62 Rue Khalid Ibn Al-Walid Bouramana Fès
Tél 0535 64 07 49 / Fax 0535 73 30 71

64, شارع محمد السلاوي، مكاتب النخيل، مكتب رقم 3 الطابق 1 - فاس
Tél : 05 35 94 26 22 • ☎ : 06 73 76 00 38 • E-mail : endocrinofes@gmail.com