

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

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.

M22- 0056867

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 68472

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELIRAKI Houssem

Date de naissance : 26/07/1959

Adresse : 201 Proche Université, Bd Ahmed

Ben Abdellah Zitouna, Tébessa

Tél. : 066/1111.10.65 Total des frais engagés : 150+75,40+641,40

Cadre réservé au Médecin

Docteur Aïcha HOUTI

Epouse ELIRAKI

Medecine Generale

Echographie

427 Lotissement Ismaïlia

Coopérative LAAYOUNE - MEKNÈS - Tel: 05 35 45 88 85

Cachet du médecin :

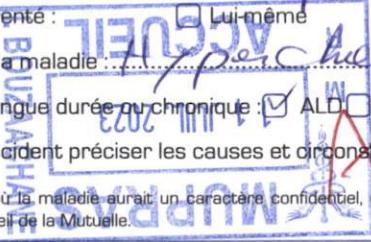
Date de consultation : 02/06/2023

Nom et prénom du malade : Bely Kih Bouchra Age : 1963

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 : Meknès

Le : 02/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
02/06/2023			150,00 541	Docteur Hicham HOUAKI Eppur Echographe Médecin Radiologue 221 Lohissement MEKNÈS Société LIAISON MEKNÈS IMPE 081076663

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Hicham BELKIRI 2, Sahat Al Andalous, Rue Oukba Ben Nafaa MEKNÈS / TÉL: 05 35 52 00 05	02/06/23	752,10
	INPE: 132 02 2005	

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant
Dr. LAKHMI Amine - Biologiste Laboratoire d'Analyses Médicales Mamounia INPE: 103001061 ICE: 001613750000018 Identifiant Fiscal : 33402903 Av. Hassan II - Rabat	14.06.23	INPE: 132 02 2005 ICE: 001613750000018 Identifiant Fiscal : 33402903 Av. Hassan II - Rabat	14.60

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des Travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				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				

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH



6 118001 183111

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH



6 118001 183111

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH



6 118001 183111

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH



6 118001 183111



Dr. HOUTI Aïcha

Epouse IRAKI

MEDECINE GENERALE

Diplômée d'Echographie

de la Faculté de Médecine de Montpellier



الدكتورة حوتى عائشة

حرب العرافي

الطب العام

حاصلة على دبلوم الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية

من كلية الطب بمونبليي

Meknés, le 02/06/2023 مكناس في

Mme Béchir Bouchra

185,70 x 0,3



161,00 x 0,2



Crescor 1000 (4 bises)

10/-

Delipro 4 1000 (3 bises)

30/- F 1 pd 8/-

PHARMACIE MASJID NABAWI

Dr. Lamiaa BELFRIHI
Docteur Aïcha HOUTI
Epouse EL IRAKI
Médecine Générale
Echographie
Lottissement Ismailia
2, Sahat Al Andalous, Rue 04, Bn 10
MEKNÈS / Tel: 05 35 45 86 05

427 Lottissement Ismailia Cooperative Laayoun ANASSI-MEKNÈS - Tél : 05 35 45 86 05

427 جرئنة الإسماعيلية تعاونية العيون أناسي - مكناس الهاتف 05 35 45 86 05

Dr. HOUTI Aïcha

Epouse IRAKI

MEDECINE GENERALE

Diplômée d'Echographie
de la Faculté de Médecine de Montpellier

الدكتورة حوتى عائشة

حرب العراقي

الطب العام

حاصلة على دبلوم المفهوم بالمواضيع ما فوق الصوتية

من كلية الطب بمونبليي

Meknés, le

02/06/2023

مكناس في

Mme Belfkhir Bouchra

NFS

Urea + Creatine

Glycémie je

Cholestérol / HDL

TG / Total

Triglycéride

T Neutrophil / S GOT

T Neutrophil / S GPT

~~Dr. LAKHMIER Aïcha
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LAKHMIER Aïcha
INPE : 1031000061
ICE : 0016157
Identifiant Fiscal : 33402903
Av. Hassan II - 427
Rabat~~

*Docteur Aïcha HOUTI
Epouse EL IRAKI
Médecine Générale
Echographie
427 Lotissement Ismailia
Cooperative LAAYOUNE SWANES - Tel : 05 35 45 86 05*

427 Lotissement Ismailia Cooperative Laayoun ANASSI-MEKNES - Tél : 05 35 45 86 05

427 جزئية الإسماعيلية تعاونية العيون أناسي - مكناس الهاتف 05 35 45 86 05



مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

FACTURE N° : 9272/23

RABAT Le : 14/06/2023

Pour : Mme. BELFKIH BOUCHRA
sur préscripteur du : DR HOUTI AICHA

Code : 054224/23

Code Acte dans la NABM	Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
146	TRAN	B100	134
216	NFS	B80	107,2
135	UREE	B30	40,2
111	CREAT	B30	40,2
118	GLY	B30	40,2
106	CT	B30	40,2
108	HDL	B50	67
109	LDL	B50	67
134	TRIG	B60	80,4

Cotation B: 460

Prélèvement : 25,00 DH

Montant Net : 641,40 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SIX CENT QUARANTE ET UN DHS ET QUARANTE CENTIMES

Dr. LAKHMI RI Amine Pharmaciens Biologiste
INPE : 001613750000018
ICE : 001613750000018
Identifiant Fiscal : 33402903
Av. Hassan II - Rabat



Amine LAKHMI RI Pharmaciens Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إنجياني
خريج كلية مونبيلي

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 - Email : labomamounia1@gmail.com

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 ص. و. ض. ج : 25100207 - الضريبة المهنية : 2696287

Référence : 230614887

054224/23

Prélèvement du 14/06/2023

Mme BELFKIH BOUCHRA

Dr HOUTI AICHA

EXAMEN DE SANG

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Glycémie à jeun	1.10	g/l	0.7 - 1.1	-
Soit :	6.11	mmol/l	3.88 - 6.1	-
Urée	0.32	g/l	0.15 - 0.45	-
Soit :	5.31	mmol/l	2.49 - 7.47	-
Créatinine	7.7	mg/l	6 - 11.3	-
Soit :	67.8	μmol/l	61.5 - 119.5	-
Cholestérol total	1.82	g/l	< 2	-
Soit :	4.70	mmol/l	< 5.16	-
Cholestérol H.D.L	0.64	g/l	> 0.4	-
Soit :	1.65	mmol/l	> 1.03	-
Cholestérol L.D.L	0.88	g/l	< 1.6	-
Soit :	2.27	mmol/l	< 4.9	-
Rapport cholestérol LDL/HDL	1.38		< 3.5	-
Rapport cholestérol T/HDL	2.84		< 5	-
Triglycérides	1.49	g/l	< 1.5	-
Soit :	1.70	mmol/l	< 1.71	-
Transaminases - SGOT	22	UI/L	< 37	-
Transaminases - SGPT	13	UI/L	< 40	-

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LAKHMI RI - Amine Biologiste
103001061 - 05 37 72 28 88 - 05 37 72 24 24
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88
Email : labormamounia@gmail.com
البريد الإلكتروني : labormamounia@gmail.com
رقم التسجيل : 25100207 - رقم التسجيل : 53218 - رقم التسجيل : 001613756000018
C.N.S.S. : 2696287 - رقم التسجيل : 25100207 - R.C n° 53218 - I.C.E 001613756000018

Validé par Dr Amine LAKHMI RI le 14/06/2023



Amine LAKHMI RI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إنجليزي
خريج كلية مونبلييه

103001061 05 37 72 28 88 - 05 37 72 24 24 : إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط، الهاتف : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Email : labormamounia@gmail.com

البريد الإلكتروني : labormamounia@gmail.com
رقم التسجيل : 25100207 - رقم التسجيل : 53218 - رقم التسجيل : 001613756000018

مختبر المامونية للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MAMOUNIA

Référence : 230614887


054224/23

Prélèvement du 14/06/2023

Mme BELFKIH BOUCHRA

Dr HOUTI AICHA

HEMATOLOGIE Sysmex XN550

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE				
Globules rouges	4.32	M/mm ³	3.8 - 5.4	-
Hémoglobine	13.9	g/dl	12 - 16	-
Hématocrite	41.5	%	37 - 47	-
VGM	96.1	μ ³	82 - 99	-
TCMH	32.2	pg	27 - 33	-
CCMH	33.5	g/dl	32 - 36	-
Plaquettes	186000	mm ³	150000 - 400000	-
Globules blancs	4350	/mm ³	4000 - 10000	-
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles	34.7	%	-	-
Soit : * 1509	/mm ³		2000 - 7500	-
Polynucléaires Eosinophiles	3.9	%	-	-
Soit : 179	/mm ³		< 400	-
Polynucléaires Basophiles	0.7	%	-	-
Soit : 30	/mm ³		< 100	-
Lymphocytes	50.6	%	-	-
Soit : 2201	/mm ³		1000 - 4500	-
Monocytes	10.1	%	-	-
Soit : 439	/mm ³		200 - 1200	-

Dr. LAKHMI RI
Laboratoire d'Analyses Médicales
Mamounia - Biologiste
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél: 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax: 05 37 72 28 88
Email: labomamounia1@gmail.com
C.N.S.S. : 2496287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 - س.د. 53218 - 25100207 - المأمورية 2696287

Validé par Dr Amine LAKHMI RI le 14/06/2023



Amine LAKHMI RI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين لخميري صيدلي أحيانوي
جامعة مونبلييه

103001061 05 37 72 28 88 - 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 - 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél: 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax: 05 37 72 28 88

البريد الإلكتروني: labomamounia1@gmail.com

من.د. م.د. 53218 - 25100207 - المأمورية 2696287 - س.د. 53218 - ICE 001613756000018