

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.

178923

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	294	Société :	h.m
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Jamal Elhassan
Nom & Prénom :		MR TMOULIK M. JAMAL ELHASSAN	
Date de naissance :		24.02.1955	
Adresse :		Rue 205	
Tél. :		0661182181	Total des frais engagés : 11663,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mona KADIK-LAKHNA
Néphrologue
Ancienne Chef de Clinique
Assistante des Hôpitaux

Date de consultation :

22.08.2013

Nom et prénom du malade :

MR. TMOULIK M. JAMAL ELHASSAN

Age : 60 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

MR.C

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 : 22/08/2013 Le : 22/08/2013

Signature de l'adhérent(e) : 22/08/2013

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
22.08.23	C		Gratuit	Dr. MOUNA KADIRI-LAKHMIKI Néphrologue Ancienne Chef de Clinique Assistante des Hôpitaux de Lyon
05 SEP. 2023	C		300 DHS	Dr. MOUNA KADIRI-LAKHMIKI Néphrologue Ancienne Chef de Clinique Assistante des Hôpitaux de Lyon

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Galaxy Santé Dr. Hakim EL FADILI Avenue Mohammed Ben Hassan El Ouazzani - RABAT Tél: 0537.63.60.56 Email: galaxysante@gmail.com	22.08.23	350

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22.08.23	Dr. MOUNA KADIRI-LAKHMIKI - Laboratoire d'Analyses Médicales Identifiant : 10010103001061 Type : 13750000018 A. Hassan II - Rabat	1320

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
DEBUT D'EXECUTION					
FIN D'EXECUTION				MONTANTS DES SOINS	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H	25533412	21433552		
	D	00000000	00000000		
	G	00000000	00000000		
	B	35533411	11433553		
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



مركز النصر لأمراض الكلى وتصفية الدم

Centre de Néphrologie et de Dialyse La Victoire

Docteur Mona Kadiri Lakhmiri

Néphrologue

DES de Néphrologie

Lauréate de la Faculté de Bordeaux

DU d'Épuration Extra-rénale

DIU de Transplantation d'Organes

DIU de Néphrologie Pédiatrique

Ancienne Externe des Hôpitaux de Paris

Ancienne Interne des Hôpitaux de Bordeaux

Ancienne Chef de Clinique des Hôpitaux de Lyon



101149052

الدكتورة منى القادري الخميري

اختصاصية في أمراض الكلى

05.05.2023

Q7 INSULIN JARDI 400

19.50 + 2
39.00 UVEDOSE 100.000

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19.50 DH
5 113001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19.50 DH
6 118001 185030

Dr. Mona Kadiri
Néphrologue
Ancienne Chef de Clinique
Assistante des Hôpitaux



100006535

12.50
x 3 Pharmacie Galaxy Santé
Dr. Hakim EL FADIL
Avenue Mohammed Belhassen
El.Ouazzani - RABAT
Tél: 0537.63.60.56
E-mail: galaxysante@gmail.com

10 20 70 133

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19.50 DH
6 118001 185030



مركز النصر لأمراض الكلى وتصفية الدم

Centre de Néphrologie et de Dialyse La Victoire

Docteur Mona Kadiri Lakhmiri

Néphrologue

DES de Néphrologie

Lauréate de la Faculté de Bordeaux

DU d'Épuration Extra-rénale

DIU de Transplantation d'Organes

DIU de Néphrologie Pédiatrique

Ancienne Externe des Hôpitaux de Paris

Ancienne Interne des Hôpitaux de Bordeaux

Ancienne Chef de Clinique des Hôpitaux de Lyon

الدكتورة منى القادرى الخميري

اختصاصية في أمراض الكلى



101149052

www.dialyselavictoire.com

Tmawlik
Med Jauakobie

NFL - 25 oh wt D-

urine

ion we, creat

microalbuminuri de 24^h

clairance de la creat

UVIP

22.08.23.

Laboratoire d'Analyses Médicales
Mamounia - Biologiste
Dr. LAKHMIKI Aïrine - 061097067
ICE : 00763756000018
Identifiant fiscal : 33402903
Av. Hassan II - Rabat

Dr. Mona KADIRI
Néphrologue
Centre de dialyse LA VICTOIRE
Tel : 05 37 20 04 04
INPE : 101149052



100006535



مختبر المامونية للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

FACTURE N° : 12885/23

RABAT Le : 22/08/2023

Pour : Mr. TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE
sur préscripteur du : DR KADIRI LAKHMI

Code 039807/23

Code Acte dans la NABM	Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
120	IONO	B160	214,4
216	NFS	B80	107,2
384	VITD	B450	603
100	AUR	B30	40,2
135	UREE	B30	40,2
111	CREAT	B30	40,2
118	GLY	B30	40,2
482	MALB24	B120	160,8
	CLCR	B50	67

Cotation B: 980

Prélèvement : 11,50 DH

Montant Net : 1 324,70 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE TROIS CENT VINGT-QUATRE DHS ET SOIXANTE-DIX CENTIMES

Laboratoire d'Analyses Médicales
 Dr. LAKHMI / Amine - Biologiste
 INPE : 103001061
 ICE : 001613756000018
 Identifiant Fiscal : 03402903
 Av. Hassan II - Rabat



Amine LAKHMI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

05 37 72 28 88 - 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 - الهاتف : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88
إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 24 24 - الفاكس : 05 37 72 10 59 - البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 - S. n° : 53218 - Email : labomamounia1@gmail.com
C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 - الضريبة المهنية : 25100207 - ص. و. ض. ج : 2696287
العنوان : Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 - البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com - البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبليي

إ

ف

مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Reference : 230822078



039807/23

Prélèvement du 22/08/2023

Mr TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE

Dr KADIRI LAKHMI RI MONA

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE				
Globules rouges	5.35	M/mm ³	4.5 - 5.4	5.12 07/02/2021
Hémoglobine	* 17.0	g/dl	13 - 15.3	16.7 07/02/2021
Hématocrite	* 52.4	%	40 - 50	51.1 07/02/2021
MCV	* 97.9	μl	80 - 95	97.7 07/02/2021
TCVH	31.8	pg	27 - 32	31.7 07/02/2021
CVCH	32.4	g/dl	32 - 36	31.4 07/02/2021
Plaquettes	153000	mm ³	150000 - 400000	156000 07/02/2021
Globules blancs	5210	/mm ³	4000 - 10000	5100 07/02/2021
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles	56.2	%		61.1 07/02/2021
Slett :	2928	mm ³	2000 - 7500	3165 07/02/2021
Polynucléaires Eosinophiles	1.7	%		1.1 07/02/2021
Slett :	89	mm ³	0 - 400	41 07/02/2021
Polynucléaires Basophiles	0.8	%		0.7 07/02/2021
Slett :	42	mm ³	0 - 100	31 07/02/2021
Lymphocytes	28.2	%		27.1 07/02/2021
Slett :	1469	mm ³	200 - 4500	1112 07/02/2021
Monocytes	13.1	%		14.4 07/02/2021
Slett :	683	mm ³	200 - 1000	331 07/02/2021

Validé par Dr Amine LAKHMIKI



Amine LAKHMI Pharmacien Biogiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبيليير

103001061

103001061

Ex-CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fay

Résidence

nia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fay
Email : labemamounia1@gmail.com ; www.ctm.ma

مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

férence : 230822078



039807/23

Prélèvement du 22/08/2023

Mr TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE

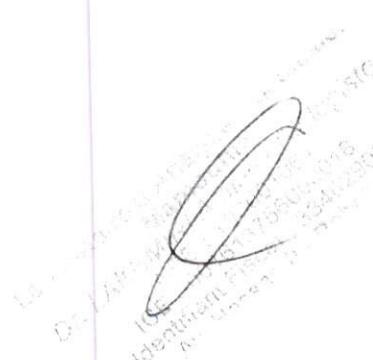
Dr KADIRI LAKHMIKI MONA

AMEN DE SANG

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
glycémie à jeun	* 1.12	g/l	1.7 - 1.1	1.12 107/02/2020
	Scut : 6.22	mmol/l	3.90 - 6.1	6.22 107/02/2020
urée	0.43	g/l	1.15 - 1.43	0.43 107/02/2020
	Scut : 7.14	mmol/l	5.49 - 7.47	7.14 107/02/2020
creatinin	12.0	mg/l	7 - 13	12.0 107/02/2020
	Scut : 105.6	μmol/l	61 - 106	105.6 107/02/2020
urine	140	mEq/l	113 - 147	140 107/02/2020
urine	5.0	mEq/l	3.5 - 5.4	5.0 107/02/2020
urine	104	mEq/l	97 - 111	104 107/02/2020
urine	26	mEq/l	21 - 26	26 107/02/2020
urine	72	g/l	62 - 93	72 107/02/2020
urine	98	mg/l	84 - 108	98 107/02/2020
urine	Scut : 2.45	mmol/l	2.12 - 2.62	2.45 107/02/2020
urine	59	mg/l	30 - 65	59 107/02/2020
	Scut : 354	μmol/l	191 - 391	354 107/02/2020
-hydroxyvitamine D				
vitamine D totale (25+D3) :	31.3	ng/mL	> 31	31.3 107/02/2020

Validé par Dr Amine LAKHMIKI le 15/06/2023



Amine LAKHMIKI Pharmacien Biogiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

مدين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبلييه

الإمامية المأمونية. شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 28 88 - الفاكس : 05 37 72 10 59 - 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
 البريد الإلكتروني : Email : labomamounia1@gmail.com
 N.S. : 2/2/2007 - R.R. : 25100207 - R.C. : 53218 - I.G.E. 2014/1275/000018 - 53218 - 25100207 - Page : 2/2009



مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 230822078



039807/23

Prélèvement du 22/08/2023

Mr TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE

Dr KADIRI LAKHMI RI MONA

XAMEN D'URINES

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
urinaire	4000 ml		
Uro-albumine	9.57 mg/l		4.43 107022112
	Suit : * 38.28 mg/24h	8-21	15.16 107022112
Créatinine	0.28 g/l		0.30 107022112
	Suit 1.12 g/24h	1 - 2	0.21 107022112
Excrétion de la créatinine	* 65 ml/mn	30 - 120	76 107022112

DR. LAL
10/11/2015
Dr. M. Hassan Riaz
Al Hassan II Hospital

Validé par Dr Amine LAKHMIKI le 10/09/2019



Amine LAKHMI Pharmacien Biogiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي

جامعة كلية مونبلييه
Diplôme de l'Université de Montpellier
إقامة المأموني. شارع الحسن الثاني - الرباط. الهاتف: 05 37 72 28 88 - الفاكس: 05 37 72 10 59 -
résidence Mamounia (Ex CIM). 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 : labomagmounig1@gmail.com - 05 37 72 22 44

P. 100

السيد الأستاذ: Email : labomamounia1@gmail.com

Page : 3 of 3 | N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 | 53218 - 25100207 | Email : labonamouni@gmail.com | البريد الإلكتروني :