

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W21-804563

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 4690

Matricule : 4690 Société : 199/171

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LABBAKI KHALID

Date de naissance : 13.03.1958

Adresse : N°4 AV ORAN RUE ADIS ABABA ZOHOR 1
FES

Tél. : 0656 46 30 36 Total des frais engagés : 520,00 DHS

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin : **Dr. LABBAKI Nouzha**
Médecin Généraliste
CSU Ben Slimane - FES
INP 131065633

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/2/2024

Nom et prénom du malade : M. LABBAKI Khalid Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : maladie prostatique

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 27.02.2024

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@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	
27/12/2024			Généraliste	INP : [] [] [] [] [] Dr. LABBAKI Nouzha Médecin Généraliste CSU Ben Slimane - FES INP 131065633	

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
التحاليل الطبية Dr FASSI Fihri Abdel 62 Rue Khalid Ibn AL-Walid Tel 0535 64 07 49 / F	التحاليل الطبية Dr. FASSI Fihri 62 Rue Khalid Ibn AL Tel 0535 64 07	388B	520DH
		ICE : 001633532000051	IND : 142001550

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	SC	IM	

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

[illegible]

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	H <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552												
	00000000	00000000												
	D	G												
	00000000	00000000												
	35533411	11433553												
	B													
	[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'EXE

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: 27/02/2024

FACTURE N° 4241/24

ICE : 001633532000051

INP : 143001550

Médecin

Docteur LABBAKI

Nom du patient

MR LABBAKI KHALID

Examens

- URE- CREAT- PSA- ECBU

Cotation

B 388

Montant

520,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: CINQ CENT VINGT DIRHAMS

مختبر التحليلات الطبية القرويين
Laboratoire d'Analyses Médicales EL Karaouiyine
Dr FASSI FIKRI Abdellilah
62 Rue Khalid Ibn AL Walid Bouramane Fès
Tél: 0535 64 07 49 Fax: 0535 73 30 71



مختبر القرويين للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE EL KARAOUYINE

FASSI FIGHRI 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 : 27/02/2024 à 08:32

Résultats édités le: 29/02/2024



Prescripteur: Docteur LABBAKI

MR LABBAKI KHALID

Dossier N° 19J4171

Page: 2/2

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN DIRECT

Aspect.....	Clair
Couleur.....	Jaune
Culot.....	Absence
pH.....	6
Albumine.....	Négative
Glucose.....	Négative
Sang.....	Négative
Corps cétoniques.....	Negative
Nitrites.....	Négative

CYTOLOGIE

Leucocytes.....	10X2 /ml	0 à 1 000
Hématies.....	10X2 /ml	0 à 100
Cellules épithéliales.....	Rares	
Cylindres.....	Absence	
Cristaux.....	Oxalate de calcium	
Trichomonas.....	Absence	
Levures.....	Absence	
Oeufs de parasites.....	Absence	

RECHERCHE DE GERMES

Examen direct (Bleu-Gram).....	RAS
Numération des germes.....	inf à 10.000 germes/ml
Conclusion.....	Absence d'infection

Antécédent du 05/10/23 - 08:42 : Absence d'infection

Total de pages: 2

مختبر التحليلات الطبية القرويين
Laboratoire d'Analyses Médicales EL Karaouiyine
Dr FASSI FIGHRI Abdelilah
62 Rue Khalid Ibn AL-Walid Bouramana Fès
Tél: 0535 64 07 49 / Fax: 0535 73 30 71

67، شارع خالد بن الوليد (كريستيانى- سابقا) مقابل المسجد المحمدي بورمانه- 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 FIGHRI 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 : 27/02/2024 à 08:32

Résultats édités le: 29/02/2024



MR LABBAKI KHALID

Dossier N° 19J4171

Prescripteur: Docteur LABBAKI

Page: 1/2

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automates Roche Cobas 6000 et Integra 400)

UREE.....: 0,39 g/l 0,15 à 0,50 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 6,47 mmol/l 2,49 à 8,30 mmol/l
Antécédent du 05/10/23 - 08:42 : 0,37 g/l

CREATININE.....: 9,00 mg/l 6,00 à 14,00 mg/l
(Cinétique à 37°) 79,65 µmol/l 53,10 à 123,90 µmol/l
Antécédent du 05/10/23 - 08:42 : 10,00 mg/l

MARQUEURS PROTEIQUES

ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE.PSA: 0,01 ng/ml 0,00 à 4,00 ng/ml
(Cobas 6000)
Antécédent du 05/10/23 - 08:42 : 0,01 ng/ml

62 Rue Khalid Ibn Al Walid Bouramana Fes
Tél: 0535 64 07 49 / Fax: 0535 73 30 71
Dr FASSI FIGHRI Abdelilah
Laboratoire d'Analyses Médicales El Karouyine
مختبر التحليلات الطبية القرويين

ORDONNANCE

Dr. LABBAKI Nouzha
Médecin Généraliste
CSU Ben Slimane - FES
INP 131065633

Le : 27/2/2024

M. LABBAKI Khalid

SVP faire :

- urée
- créatinine
- EC BU.
- PSA

Dr. LABBAKI Nouzha
Médecin Généraliste
CSU Ben Slimane - FES
INP 131065633

الطبيب - الدكتور
Laboratoire d'Analyses Médicales EL Karoufyne
Dr FASSI Fihri Abdelilah
62 Rue Khalid Ibn Al-Walid Bourmama Fes
Tel 0535 64 07 49 / Fax 0535 73 30 71