

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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

199590

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 351

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AGOUZOUL

LAHCEN

Date de naissance :

1944

Adresse :

3, rue Abbes Ibnou Al Ahmaz

Bouygues, Casablanca

Tél. : 05 22 36 08 57

Total des frais engagés : 1831,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. EL MANOUZI Abdellah
GASTROENTEROLOGUE
19, Bd. de Bordeaux
Tel : 06.22.20.62.31 - Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/01/2024

AGOUZOUL LAHCEN

Age: 80 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Tremblements, Ictus, et maladie de Parkinson

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 : CASABLANCA

Le : 24/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

XAbd

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
26.01 26.01.	G1	1	250,-	Dr. EL MANSOURI AASTROLOGIE 19, Bd. de Bondy - 93220 Le Kremlin-Bicêtre - Tél. 01 49 20 62 31 - 

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE 39189	26/01/2024	461,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE TOULOUSE CASSEGRAIN Rd Ain la Guette 522 47 49 49 - 0522 47</i>	24/01/24	B-820	1120,00 HTS

AUXILIAIRES MEDICAUX

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<p>25533412 21433552 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553</p>			Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

BILAN BIOLOGIQUE

24 JAN. 2024

Nom : A GOUZOU Lamine

INFLAMMATION

- CRP
- VS 1^{ère} heure et 2^{ème} heure

IONOGRAMME

- Potassium, Sodium, Chlore
- Réserve alcaline
- Protides totaux

BILAN LIPIDIQUE

- Triglycérides
- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL

BILAN HEPATIQUE

- SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)
- Gamma GT
- Phosphatases alcalines

BILAN URINAIRE

- Protéinurie des 24 heures
- ECBU
- Ionogramme urinaire

BILAN GLYCEMIQUE

- Glycémie à jeun
- Glycémie post prandiale
- HbA_{1c}

DIVERS

- Myoglobine
- Troponine
- Electrophorèse des protéines

HEMOGRAMME =

(NUMERATION- FORMULE -SANGUINE)

- Globules rouges - Hémoglobine
- Hématocrite - Globules blancs...
- Plaquettes

BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- T3, T4, TSH

BILAN DE LA COAGULATION

- Taux de prothrombine
- INR
- TCA malade/TCA témoin
- Fibrinogène

BILAN DE LA FONCTION RENALE

- Crétaténine
- Urée plasmatique

EXPLORATION DE LA PROSTATE

- PSA

ENZYMES MUSCULAIRES

- LDH
- CPK
- CPK-mb

Cachet

Dr. EL MANOUZI Abdelkrim
GASTROENTEROLOGUE
19, Bd. de Bordeaux
Tél : 06.22.20.62.31 - Casablanca

Vit D

LOT 124916/FC45

PER 07/2026

PPC 59,50



Ramo Pharm

Sur Ameur

ENROUEX® 125 ml



Flacon 125 ml



PPV: 49,60 DH
LOT: 23H10
EXP: 08/2026



CONTIFLO® OD 0.4mg
Boîte de 60 gélules à libération
prolongée
Voie orale

6 118 001 300 563

PPV: 49,60 DH
LOT: 23H10
EXP: 08/2026



CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 60 gélules à libération
prolongée

Voie orale

6 118 001 300 563

PPV: 109DH70



PPV: 109DH70

Docteur Abdelkrim EL MANOUZI

Diplômé de la faculté de Médecine de Rouen-France
Spécialiste des Maladies de l'appareil digestif
(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)
Ancien Assistant spécialiste des Hôpitaux de France
Diplôme d'Échographie de la faculté de Paris
Endoscopie digestive
Membre de la Société Française de Gastro Entérologie



الدكتور عبد الكريم المنوزي

خريج كلية الطب براون (فرنسا)
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسير)
طبيب اختصاصي سابق في مستشفيات فرنسا
دبلوم الفحص بالصدى من كلية الطب بباريس
التشخيص بالمنظار الداخلي
عضو الجمعية الطبية الفرنسية
لأمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le : 24 JAN 2024
الدار البيضاء، في :

MR AGOUZOUL LAHCEN

59,5

ENROUEX

1 CUILLERE A SOUPE AVANT
LES TROIS REPAS

193,10

109,7

CONTIFLO 0.4 1 CP APRES REPAS 3 MOIS

49,60x2,84

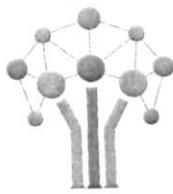
D CURE FORTE 1 AMPOULE TOUS LES 15 JOURS

Dr. EL MANOUZI Abdelkrim
GASTROENTEROLOGUE
19, Bd. de Bordeaux
Tél : 05.22.20.62.31 - Casablanca

19. شارع بوردو (اقامة هدى) - (قبالة سينما فردان) - الهاتف : 080 83 67 952 / 05 22 20 62 31 - الدار البيضاء

19, Bd. Bordeaux (Résid.HOUDA) - (Face Cinema Verdun) - Casablanca - Tél.: 05 22 20 62 31 / 080 83 67 952

Email : amanouzi@gmail.com



Référence : 240124027

M AGOUZOUL Lahcen

02-08-2023

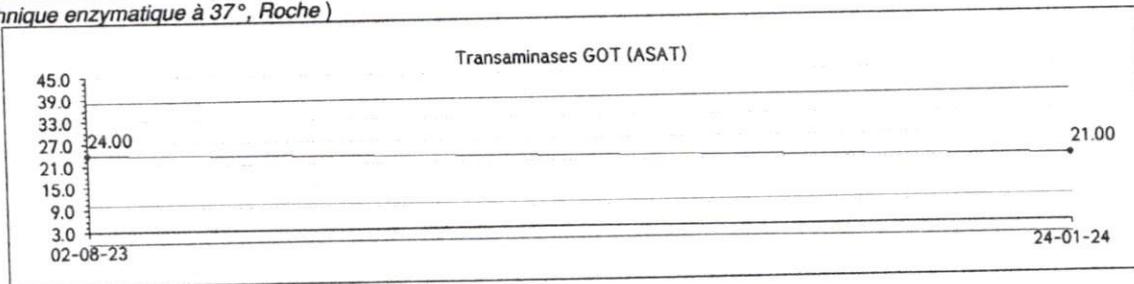
24

Transaminases GOT (ASAT)

(Technique enzymatique à 37°, Roche)

21 UI/L

(10-38)



25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Technique ECLIA - Roche)

61,9 ng/ml

(30,0-100,0)

Valeurs de référence :

- Carence: < à 10 ng/ml
- Insuffisance : entre 10 et 29 ng/ml
- Suffisant : entre 30 et 100 ng/ml

Demande validée biologiquement par : Dr. TOUZANI
LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Aïn Taoujte - Casablanca
Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

Référence : 240124027

M AGOUZOUL Lahcen

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée (Dosage enzymatique - Roche)	0,52	g/L 8,66 mmol/L	(0,10–0,50) (1,67–8,33)
Créatinine (Méthode Jaffé compensée - Roche)	10,4	mg/L 92,0 µmol/L	(5,0–13,0) (44,3–115,1)
Clairance de la créatinine par MDRD (Clairance estimée pour un patient caucasien)	73	mL/min/1.73m ²	

Interprétation des résultats selon les recommandations HAS 2022 :

- Pas d'insuffisance rénale : > ou = 90 mL/min
- Insuffisance rénale légère : 60 – 90 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : <15 mL/min

Hémoglobine glyquée (HbA1c) (Technique HPLC selon DCCT/NGSP – TOSOH) HbA1c – (IFCC)	5,4	%	(4,0–6,0)
	36	mmol/mol	(20–42)

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

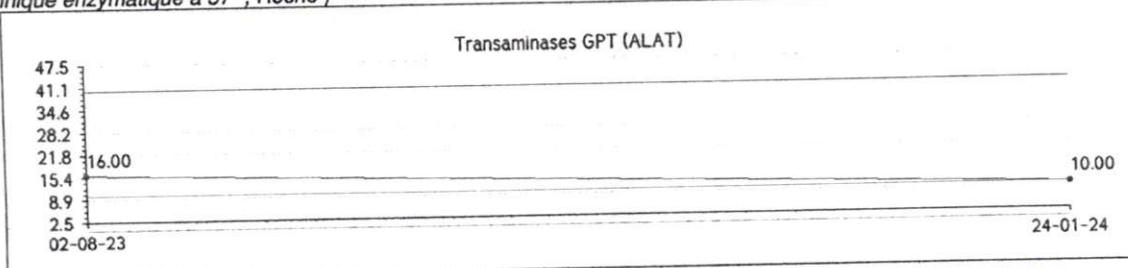
Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

02-08-2023

16

Transaminases GPT (ALAT) (Technique enzymatique à 37°, Roche)	10	UI/L	(10–40)
---	-----------	------	---------



La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Aïn Taoujilate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com

INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323

Code Patient 230420001



Prélèvement du : 24-01-2024
 reçu à 12:37
Demande N° : 240124027
 Edition : 26-01-2024

Dr Othmane TOUZANI
 Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
 Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
 Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
 Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

M AGOUZOUL Lahcen
 Né(e) le : 01-01-1944
 Prescripteur : Dr EL MANOUZI ABDELKRIM

HEMATO-CYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe et de l'état physiologique du patient(e)"

	20-04-2023		
Hématies :	3,91	M/mm ³	(4,00-5,65)
Hémoglobine :	13,1	g/dL	(12,5-17,2)
Hématocrite :	37,7	%	(37,0-49,0)
VGM :	96	fL	(80-101)
TCMH :	34	pg	(27-34)
CCMH :	34,7	g/dL	(31,0-37,0)
Leucocytes :	7 050	/mm ³	(3 600-10 500)
Polynucléaires Neutrophiles :	58,6	%	60,0
Soit:	4 131	/mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	31,6	%	28,5
Soit:	2 228	/mm ³	(>1 000)
Monocytes :	7,4	%	8,3
Soit:	522	/mm ³	(100-1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	2,0	%	2,7
Soit:	141	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0,4	%	0,5
Soit:	28	/mm ³	(0-100)
Blastes :	0	%	0
Plaquettes :	150 000	/mm ³	(160 000-370 000)
VPM :	13	fL	(7-11)
			126 000
			13

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure
 (Méthode de Westergreen)
 Age du patient(e)

10 mm

80 ans

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]

Page : 1/3

La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Aïn Taoujتate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc
 Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com
 INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323

FACTURE N° : 240124027

Casablanca le 24-01-2024

INPE :



093061422

M Lahcen AGOUZOUL

Date de l'examen : 24-01-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0182	Urée	B30	B
0205	Clearances de la créatinine	B50	-
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 820

TOTAL DOSSIER : 1120.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent vingt dirham

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
 50 Bd Aïn Taoujitate - Casablanca
 Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Aïn Taoujitate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc
 Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com
 INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323