

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.

N° W19-542611

ND: 36548

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 7341	Société : R A M		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHOUIKH MUSTAPHA			
Date de naissance : 02 - 05 - 1966			
Adresse : HAY ZAITOUNE, BLOC 'C', N° 178 TIKIOUINE, AGADIR			
Tél. : 0661158654	Total des frais engagés : 400,00 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 Dr. Chouikh Mustapha Médecin généraliste Dukhla Agadir			
Date de consultation : 22/06/2020			
Nom et prénom du malade : Chouikh yasmine Age : 17 ans			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint Nature de la maladie : Asthénie générale + gêne de la respiration En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 12 AOUT 2020			
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 : **Agadir** Le : **22/06/2020**

Signature de l'adhérent(e) : **Chouikh yasmine**

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
22/06/2021		6		INP 04/12/24/486 ZL

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	
	
	
	
	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et de l'Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Laboratoire d'Analyse Médical Dr. AZAOUD BICAR 25-27, Rue du Président Béchar Q. I. - ALGER 0528 843 586 Fax:0528 847 800</p>	15.06.20	SLI.31	400,--

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

22/06/2020

Yasmine Chouikh

forme SVP

- NFS pg
- transaminases
- glycémie + RH
- urée, créat
- G A S
- CRP

الدكتور مصطفى بناني
Doctor Mostafa Benani
Meilleur Médecin
C.S.U. Al Qods Dakhla Agadir

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. AZAOU Lhcen
25-27, Rue du Président Bokkai
Q. I. - AGADIR
Tél: 0528 843 586 Fax: 0528 847 809

الدكتور مصطفى بناني
Doctor Mostafa Benani
Meilleur Médecin
C.S.U. Al Qods Dakhla Agadir



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU DOCTEUR AZAOU

25-27 RUE DU PRESIDENT BEKKAI QUARTIER INDUSTRIEL (EN FACE DE LA PHARMACIE CHAAB)
80 000 AGADIR - T E L : 05 28 84 35 86 - F A X : 05 28 82 78 00

DOCTORAT OBTENU A LA FACULTE MIXTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE ROUEN FRANCE.
DIPLOME DE SPECIALISATION EN BIOLOGIE MEDICALE DE L'UNIVERSITE RENE DESCARTES PARIS.
DIPLOMES UNIVERSITAIRES DES FACULTES DE MEDECINE DE PARIS EN:
-ENDOCRINOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET GYNECOLOGIE MEDICALE
-THERAPEUTIQUE EN STERILITE
-BIOLOGIE CLINIQUE ET ONCOLOGIE
-PARASITOLOGIE MEDICALE ET TECHNIQUE
- MEDECINE ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION
- IMMUNO-RHUMATOLOGIE
- HEMATOLOGIE

LIBELLÉ

Édité le : mercredi 8 juillet 2020

FACTURE pour votre mutuelle

13062020 009

REN B0	NF.F12-18A B80	GRH B60	GRH3 B0	AS B0	CRP B100	GLY1 B31
CRM B30	URE1 B30	ASA1 B50	ALA1 B50			

NUMERO D'IMMATRICULATION

ICE:
001580821000064

LIBELLÉ

BENEFICIAIRE nom et prenom CHOUIKH Yasmine

BENEFICIAIRE adresse Tikouine

BENEFICIAIRE ville 80000 AGADIR

BENEFICIAIRE Date Naissance : 02/04/2003

DATE D'ORDONNANCE 13/06/2020

DATE DES EXAMENS 13/06/2020

Nombre de B total : 431

Total prélèvements : 25,00

PART ORG. OBLIGATOIRE 86,80 TAUX 20 ORGANISME DEST.

PART ORG. COMPLEMENTAIRE TAUX ORGANISME COMPL.

PART ASSURE 413,20

TOTAL 500,00

Date saisie	No dossier	Paiement	Date paiement	Mode règlement	Banque
13/06/2020	9	40,00	13/06/2020	Espèces	
13/06/2020	9	360,00	13/06/2020	Espèces	
13/06/2020	9	0,00	13/06/2020	Espèces	

Total réglé : 400,00

SIGNATURE ET TAMON LABORATOIRE

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. AZAOU Lhcen
25-27, Rue du Président Bekkai
Q. I. - AGADIR
Tél: 0528 843 586 Fax: 0528 847 800



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU DOCTEUR AZAOU

25-27 RUE DU PRESIDENT BEKKAI QUARTIER INDUSTRIEL (EN FACE DE LA PHARMACIE CHAAB)
80 000 AGADIR - TEL : 05 28 84 35 86 - FAX : 05 28 82 78 00

DOCTORAT OBTENU A LA FACULTE MIXTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE ROUEN FRANCE.
DIPLOME DE SPECIALISATION EN BIOLOGIE MEDICALE DE L'UNIVERSITE RENE DESCARTES PARIS.
DIPLOMES UNIVERSITAIRES DES FACULTES DE MEDECINE DE PARIS EN:
-ENDOCRINOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET GYNECOLOGIE MEDICALE
-THERAPEUTIQUE EN STERILITE
-BIOLOGIE CLINIQUE ET ONCOLOGIE
-PARASITOLOGIE MEDICALE ET TECHNIQUE
- MEDECINE ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION
- IMMUNO-RHUMATOLOGIE
- HEMATOLOGIE

Docteur AL QADIRI Asmaa

Centre santé

Cité Al qods

80000 AGADIR

Dossier: 13/06/2020-009 Edité le: 13/06/2020

Prélèvement Au Laboratoire 07:42:17

Patient Né : 02/04/2003

Mlle CHOUIKH Yasmine

Tikouine

80000 AGADIR

N° page 1 / 2

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

HEMOGRAMME

LEUCOCYTES..... 9 010,00 /mm3 (4 500 à 13 500)

HEMATIES..... 4 280 000 /mm3 (4 100 000 à 5 100 000)

Hémoglobine..... 13,20 g/dl (11,5 à 16)

Hématocrite..... 37,00 % (36 à 46)

V.G .M..... 86 µ3 (78 à 98)

C.C.M.H..... 36 g/dl (30 à 35)

T.C .M .H..... 31 pg (25 à 35)

Formule sanguine

Polynucléaires Neutrophiles..... 40 % (40 à 60) 3 604 /mm3

Polynucléaires Eosinophiles..... 1 % (1 à 5) 90,1 /mm3

Polynucléaires Basophiles..... 0 % (0 à 2) 0 /mm3

Lymphocytes..... 51 % (26 à 40) 4 595,1 /mm3

Monocytes..... 8 % (4 à 8) 720,8 /mm3

Plaquettes..... 217 000 /mm3 (150 000 à 400 000)

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ET FACTEUR RHESUS :

1^{ère} Technique (Réactif : BIORAD)

- Groupe sanguin..... O
- Facteur Rhésus..... Positif

2^{ème} Technique (Réactif : Diamed)

- Groupe sanguin..... O
- Facteur Rhésus..... Positif

BIOCHIMIE

Valeurs de référence

ASPECT DU SERUM normal.

le laboratoire est ouvert de 7h à 19h sans interruption.

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. AZAOU Lhacen
25-27, Rue du Président Bekkai
Q. I. - AGADIR
Tél: 0528 843 586 Fax: 0528 847 800



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU DOCTEUR AZAOU

25-27 RUE DU PRESIDENT BEKKAI QUARTIER INDUSTRIEL (EN FACE DE LA PHARMACIE CHAAB)
80 000 AGADIR - T E L : 05 28 84 35 86 - F A X : 05 28 82 78 00

DOCTORAT OBTENU A LA FACULTE MIXTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE ROUEN FRANCE.
DIPLOME DE SPECIALISATION EN BIOLOGIE MEDICALE DE L'UNIVERSITE RENE DESCARTES PARIS.
DIPLOMES UNIVERSITAIRES DES FACULTES DE MEDECINE DE PARIS EN:
-ENDOCRINOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET GYNECOLOGIE MEDICALE
-THERAPEUTIQUE EN STERILITE
-BIOLOGIE CLINIQUE ET ONCOLOGIE
-PARASITOLOGIE MEDICALE ET TECHNIQUE
- MEDECINE ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION
- IMMUNO-RHUMATOLOGIE
- HEMATOLOGIE

Docteur AL QADIRI Asmaa

Centre santé

Cité Al qods

80000 AGADIR

Dossier: 13/06/2020-009 Edité le: 13/06/2020

Prélèvement Au Laboratoire 07:42:17

Patient Né : 02/04/2003

Mlle CHOUIKH Yasmine

Tikouine

80000 AGADIR

N° page 2/2

C-REACTIVE PROTEINE (CRP) 0,59 mg/l (< 5)
(Turbidimétrie)

GLYCEMIE à jeun (HK) 1,00 g/l (0,74 à 1,09)
soit 5,55 mmol/l (4,11 à 6,05)

CREATININE (JAFFE) 7,10 mg/l (5 à 9)
Soit 62,76 µmol/l
Clairance de la créatinine 115,44 ml/mn
(Calcul par la formule de MDRD)

- Sujet jeunes exempts de maladie rénale
DFG > 90 ml / min
- Quelque soit l'âge :
DFG >= 60 ml / min

UREE (Uréase) 0,25 g/l (0,16 à 0,48)
soit 4,17 mmol/l

S.G.O.T. (ASAT) (Cinétique enzymatique à 37°C) 10 UI/l (< 31)

S.G.P.T.(ALAT) (Cinétique enzymatique à 37°C) 6 UI/l (< 31)

Docteur Azaou Lhcen

Laboratoire d'Analyses Médicales

Dr. AZAOU Lhcen

25-27, Rue du Président Bekkai

Q. I. - AGADIR

Tél:0528 843 586 Fax:0528 847 800