

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Éducation :

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

N° P19-0027710

Maladie

Dentaire

Optique

L7678

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **3554**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **Aboubaker MEJDOUNI**

Date de naissance : **01-01-52**

Adresse : **27 - R. Nouadibou Talal, Lot Al Walida,
Hax Mohammadi, Dugdou**

Tél. : **06.62.17.02.56** Total des frais engagés : **1.056,20** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr DRISSI K. Hassan
د. дрیسی کھسی حسن
Cardiologue
Rue My Ahmed Lazaar, Imme. Mouria 1er Et.
Tél. : 0524 20 07 60 - 011 11 11

Date de consultation : **/ /**

Nom et prénom du malade : **Khadidja MEJDOUNI** Age : **63 ans**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Dyslipidémie**

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 : **/ /**

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : **/ /**

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
12 Octo 2020	Cardiologie	20000		Dr DRISSI K. Hassan Cardiologue RUE M. Ahmed Lachari, Immeuble Aounia 1er Et. Tél. : 05 36 52 44 94

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL Kastor EL MEKAOUER Kastor Télé: 05 36 52 44 94 0820061944	12/10/2020	146.00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr EL ALI Mostafa Laboratoire OUJDAD d'Analyses Médicales d'Analyses Médicales Bd. Idn Al Akbar - Oujda Tél/Fax: 05 36 68 39 68 INP: 083000729 à joindre NIF: 10610120	14/10/2020	Non facture	310.00

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

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

D.M. P19-27710

الدكتور حسن الدرسي الكهيلى

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

Spécialiste

des maladies cardio-vasculaires
Diplômé de la Faculté de Médecine de Fès
Diplôme d'Échocardiographie de
l'Université Victor Segalen de Bordeaux



Ordonnance

Mme MEJDOUNI Khadija

$$(43,000 \times 5) \Rightarrow 215,000$$

ANGLOR 5mg, Co
(57,80 x 4) => 231.20

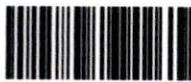
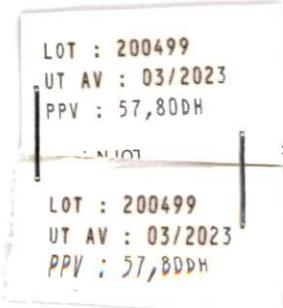
ANGLOR 5mg, Comp.: 1 comp. par jour le soir

LD-NOR 10mg, comprimé: 1 comp. par jour le soir

*** QSP 6 Mois ***

446.20

Docteur Hassan DRISSI KAMILI



141147041

Prochain Rendez-vous

Rue Mly Ahmed Lagrari, Imm Mounia 1er étage - OUJDA - وجدة شارع مولاي احمد لغراري، عمارة مونيا، الطابق الأول - وجدة

الهاتف: 05 36 70 87 60

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

Spécialiste

des maladies cardio-vasculaires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Fès

Diplôme d'Échocardiographie de

l'Université Victor Segalen de Bordeaux



الدكتور حسن الدرسي الكمبلي

أخصائي

أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بفاس

شهادة جامعية

دبلوم إكوكardiographie القلب بجامعة

Victor Segalen

12 Octobre 2020

Mme Khadija MEJDOUNI

D.M. P19-27710

Faire le bilan biologique :

- Glycémie à jeun, HbA1c
- Créatinine
- Cholestérol total, HDLc
Triglycérides après 12 h de jeûn

Dr EL AOUJ Mostafa
Laboratoire Cardiaque
d'Analyses et d'Imagerie Cardiaques
Boulevard Hassan II
Tél/Fax: 05 36 70 87 60

Dr DRISSI Hassan
د. الدرسي حسن
Cardiologue
Rue Mly Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er El
Tél.: 05 36 70 87 60 - 05 36 70 87 60



● Compte Rendu d'Analyse ●

Madame MEJDOUNI KHADIJA
Docteur Hassan DRISSI KAMILI

Dossier ouvert le : 17/10/20.

Édité le : 17/10/20.

D.M. # P19-0027710

BIOCHIMIE

Normales

GLYCEMIE (à jeûn)	:	1,18	g/l	0,7 - 1,05
	Soit :	6,55	mmol/l	3,885 - 5,8275
CHOLESTEROL TOTAL	:	2,04	g/l	1 - 2
	Soit :	5,26	mmol/l	2,58 - 5,16
TRIGLYCERIDES	:	0,60	g/l	0,5 - 1,5
	Soit :	0,69	mmol/l	0,57 - 1,71
CHOLESTEROL HDL	:	0,44	g/l	0,4 - 0,7
	Soit :	1,14	mmol/l	1,03 - 1,81
CREATININE	:	10,00	mg/l	5 - 10
	Soit :	89	µmol/l	44,25 - 88,5
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	:	5,8	%	
(HbA1c-HPLC, voir rapport ci-joint)				

Interprétation :

% HbA1c	Contrôle du Taux de Glucose
4 - 6	: Intervalle non-diabétique
6,5	: Excellent équilibre glycémique (DNID)
7,0	: Excellent équilibre glycémique (DID)
8 - 9	: Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	: Equilibre glycémique médiocre
> 10	Action corrective suggérée*
	Mauvais équilibre glycémique

* Risque de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

NR.

NB: -Toute hémorragie ou hémolyse, entraînant un renouvellement accéléré des hématies, diminue fortement le taux d' HbA_1c , qui ne fournit plus le reflet de l'équilibre glycémique.

- En cas d'insuffisance rénale, l' $HbA1c$ est souvent surestimée.

Dr EL ALJ Mostafa
Laboratoire OUJDA
d'Analyses Médicales
Bd. Idriss II Akbar - Oujda
Tél/Fax: 05 36 88 30 68



مختبر وجدة للتحاليل الطبية LABORATOIRE OUJDA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Mostafa Elalj

PHARMACIEN - BIOLOGISTE - ANCIEN INTERNE DES C.H.U. DE LYON - FRANCE

D.M. № P19-27710

Facture № : 227335
Oujda le samedi 17 octobre 2020
A l'attention de : Madame MEJDOUNI KHADIJA

Analyses :

Glycémie (a jeun) -----	B	30
Cholestérol total -----	B	35
Triglycérides -----	B	50
Cholestérol HDL -----	B	30
Créatinine sanguine -----	B	30
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE -----	B	80

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

Total dossier :

310,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Dix Dirhams



Dr. ELALJ Mostafa
Laboratoire OUJDA
d'Analyses Médicales
Bd. Idriss Al Akbar - Oujda
Tél/Fax : 05 36 68 30 68

Rapport de patient

D.M. N° P19-0027710

Bio-Rad DATE : 17/10/2020
D-10 HEURE : 10:04
N° Série: #DA4F357922 Version Logiciel : 3.60
Id. de l'échantillon : MEJDOUNI.KHADIJA
Date d'injection 17/10/2020 09:38
N° d'injection : 2 Méthode : HbA1c
N° de portoir : --- Position du portoir : 2

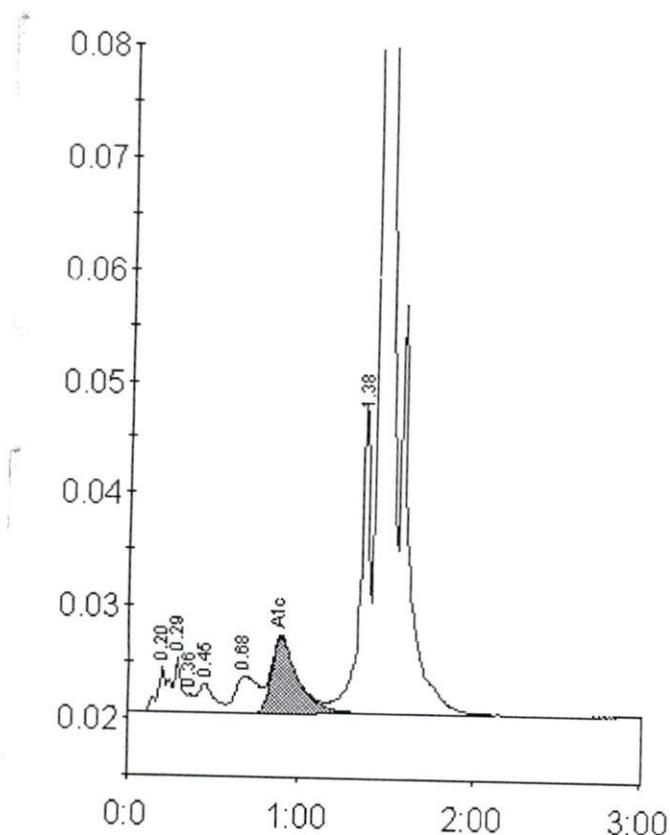


Table des pics - ID: MEJDOUNI.KHADIJA

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.20	3919	18188	1.1
A1b	0.29	4976	14092	0.9
Unknown	0.36	1529	4506	0.3
F	0.45	2580	16663	1.0
LA1c/CHb-1	0.68	3209	29029	1.8
A1c	0.89	6805	71611	5.8
P3	1.38	27387	104271	6.4
A0	1.44	478653	1379288	84.2
Aire totale:		1637648		

Concentration:	%	mmol/mol
A1c	5.8	40

Dr EL ALJ Mostafa
Laboratoire OUDA
d'Analyses Médicales
Rd. Idessa Al Akbar - Oujda
tel/Fax: 05 36 68 30 68