

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° W19-596138

par courrier

63129

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2242

Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MAKHOUKH MOHAMMED

Date de naissance : 28/10/1957

Adresse : BP 6414 OUJDAHABOUS 60000
OUJDA MAROC

Tél. : 0665658251 Total des frais engagés : 6000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Centre d'Hemodialyse d'Oujda-Isly
Dr HORMI Mohammed
NEPHROLOGUE
9, Rue Ibn Khaïdoun - Oujda
Tel: 05 26 70 30 00 Fax: 05 36 70 30 04
Ref: 05 26 70 30 00 Ref: 080001167

Date de consultation : 14/12/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

MAKHOUKH
S1 grippe

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 : OUJDA

Le : 05/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-596138

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2242

Nom de l'adhérent(e) : MAKHOUKH

Total des frais engagés : 6000 Dhs

Date de dépôt :

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
14/12/2010	C		6	INP : 081609M67 Centre d'Hemodialyse d'Oujda-Isly Dr HORMI Mohammed NEPHROLOGUE 9, Rue Ibn Khaldoun - OUJDA Tél: 05 36 70 30 00 Fax 05 36 70 30 04 INP : 08000112

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICALES ZEGHIB SIDI MOHAMED ZEGHIB SIDI MOHAMED ZEGHIB	11/10/2015	B3615	622,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

		COEFFICIENT DES TRAVAUX															
		MONTANTS DES SOINS															
		DATE DU DEVIS															
		DATE DE L'EXECUTION															
 <p>H</p> <p>G</p> <p>D</p> <p>B</p>		<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H																	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مصحة أمراض الكلى والتصفية الدموية
Clinique d'Hémodialyse d'Oujda-ISLY

Docteur Mohammed HORMI

Néphrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris



الدكتور محمد حرمي

اختصاصي في أمراض الكلى

خريج كلية الطب بباريز

080001167

Oujda, le 14/12/2020

Mr. Makhouk Tariq

NH, CRP, Cholestérol, Acylcarnitine, Acylcarnitine
Bilirubine, Uric
Sang Sèche, GOT, GPT, Cholestérol, TG

الطباطبى للختام
LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZEGHLI
DR El Hassane ZEGHLI
71 Bd. Allal Ben Abdellah - Oujda
Tél : 05 36 70 30 04

Centre d'Hémodialyse d'Oujda-ISLY
Dr HORMI Mohammed
NÉPHROLOGUE
9, Rue Ibn Khaldoun - Oujda
Tél. 05 36 70 30 04 Fax 05 36 70 30 04

9، زاوية شارع علال بن عبد الله و زنقة ابن خلدون - وجدة (وراء سينما باريز)
9, Angle Bd. Allal Ben Abdellah et Rue Ibn Khaldoun - Oujda (Derrière Cinéma le Paris)
Tél. : 05 36 70 30 00 - Fax : 05 36 70 30 04

LABORATOIRE ZEGHLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr ZEGHLI Hassane

Pharmacien biologiste

Lauréat de la faculté de médecine de RABAT

71 BD ALLAL BEN ABDELLAH OUJDA

Tél / Fax: 0536 683 536

ICE : 001549063000050 RC : 70634 - IF : 13332910 - Patente : 10703292 - CNSS : 6148763

INPE: 083062562

Oujda le 15 décembre 2020

Monsieur MAKHOUKH MOHAMMED

FACTURE N°	65797
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Clerance Créatinine MDRD -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Gamma -G.T. -----	B	50	
Transaminases OT -----	B	50	
Transaminases PT -----	B	50	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 610

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	600,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cents Dirhams

للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZEGHLI
Dr El Hassane ZEGHLI
71 Bd. Allal Ben Abdellah - Oujda



مختبر الزغلي للتحاليل الطبية

Laboratoire d'Analyses Médicales ZEGHLI

Dr. Hassane ZEGHLI

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

Ancien Résident du CHU Ibn Sina Rabat

الدكتور حسن الزغلي

خريج كلية الطب والصيدلة

بالرباط

Dossier ouvert le : 15/12/20

Prélèvement effectué à 10:35

Edition du : 15/12/20

Monsieur MAKHOUKH MOHAMMED 28/08/1957

Prescripteur: Docteur Mohammed HORMI

Réf. : 20L587

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Sur Automate Sysmex XT 2000i, ABX Pentra C Plus

Normales (Homme Adulte)	Antériorités
----------------------------	--------------

02/05/2018

NUMERATION ERYTHROCYTAIRE

Globules rouges ----- :	5,29	M/mm ³	4,5 - 5,55	5,07
Hémoglobine ----- :	16,2	g/100 ml	13 - 17	14,8
Hématocrite ----- :	47,2	%	40 - 50	43,4
- V.G.M. ----- :	89,2	μ ³	82 - 98	
- T.C.M.H. ----- :	30,6	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. ----- :	34,3	g/dl	30 - 35	

NUMERATION -FORMULE LEUCOCYTAIRE

Globules blancs ----- :	7 360	/mm ³	4000 - 10000	7210
Polynucléaires Neutrophiles ----- :	39,9	% Soit : 2 937 /mm ³	50 - 70 (2000 - 7500)	
Polynucléaires Eosinophiles ----- :	2,4	% Soit : 177 /mm ³	1 - 3 (40 - 300)	
Polynucléaires Basophiles ----- :	1,0	% Soit : 74 /mm ³	< 1 (< 100)	
Lymphocytes ----- :	46,7	% Soit : 3 437 /mm ³	20 - 40 (1500 - 4000)	
Monocytes ----- :	10,0	% Soit : 736 /mm ³	1 - 8 (40 - 800)	

NUMERATION PLAQUETAIRE

Résultat ----- :	310.10³	/mm ³	150 - 400	251
V.P.M. ----- :	8,4	μ ³	7 - 12	

مختبر الزغلي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES ZEGHLI
DR El Hassane ZEGHLI
71, Bd. Allal Ben Abdellah - Oujda
Tél. : 05 36 68 35 36 / GSM : 06 61 26 31 86

Page : 1/3

Validé par Dr H. ZEGHLI Biologiste



مختبر الزغالي للتحاليلات الطبية

Laboratoire d'Analyses Médicales ZEGHLI

Dr. Hassane ZEGHLI
Pharmacien Biogiste
Lauréat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat
Ancien Résident du CHU Ibn Sina Rabat

الدكتور حسن الزغلي
خريج كلية الطب و الصيدلة
بالبرازيل

Dossier ouvert le : 15/12/20
Prélèvement effectué à 10:35
Edition du : 15/12/20

Monsieur MAKHOUKH MOHAMMED 28/08/1957
Prescripteur: Docteur Mohammed HORMI
Réf. : 20L587

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE HBA1C

(Par Technique HPLC méthode de référence Sur système D10, BIO-RAD ®)

Hémoglobine glycosylée (HbA1c) : 5,7 % 4 - 6 5,9

Selon les recommandations de l'American Diabetes Association, les valeurs de l'HbA1c au dessus de 6,5% permettent d'établir le diagnostic de diabète. les patients ayant des valeurs d'HbA1c entre 5,7 et 6,4% peuvent présenter un risque de diabète (ou prédiabète).

Recommandations HAS janvier 2013:

Diabète type 2, cas général:

- Pour la plupart des patients diabétiques type 2: **cible < 7%**
 - Patients nouvellement diagnostiqués ayant une espérance de vie > 15 ans et sans antécédents cardio-vasculaires: **cible < 6,5%**
 - Patients avec une comorbidité grave ou des complications macrovasculaires évoluées avec cible de 7% difficile à atteindre : **cible < 8%**

Diabète type 1 : cible < 7,5%

EXAMENS BIOCHIMIQUES SANGUINS

(Sur Automate Cobas Integra 400 Plus, ROCHE)

Glycémie à jeûn -----: 1,00 g/l 0,7 - 1,1 0,96
 Soit : 5,6 mmol/l 3,88 - 6,11 5,3

CLEARANCE DE LA CREATININE MDRD

Age: 63 ans

Créatinine ----- : 8,8 mg/l 6 - 13 9,7
 Soit : 77,88 µmol/l 53,1 - 115 85,84

Clearance MDRD-----: > 90 ml/min/1,73m²

*insuffisance rénale chronique mineure 90-60 ml/min
insuffisance rénale chronique modérée 60-30 ml/min
insuffisance rénale chronique avancée 30-15 ml/min
insuffisance rénale chronique terminale < 15 ml/min*

Acide urique ----- : 64 mg/l
 Soit : 381 μ mol/l

Validé par Pr H. ZEGHLI Biologiste

Page : 2/3



مختبر الزغلي للتحاليل الطبية

Laboratoire d'Analyses Médicales ZEGHLI

Dr. Hassane ZEGHLI

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

Ancien Résident du CHU Ibn Sina Rabat

الدكتور حسن الزغلي

خريج كلية الطب والصيدلة

بالرباط

Dossier ouvert le : 15/12/20

Prélèvement effectué à 10:35

Edition du : 15/12/20

Monsieur MAKHOUKH MOHAMMED 28/08/1957

Prescripteur: Docteur Mohammed HORMI

Réf. : 20L587

Compte Rendu d'Analyses

			Normales	Antériorités
Triglycérides -----:	0,97	g/l	0,4 - 1,6	0,70
Soit :	1,11	mmol/l	0,46 - 1,83	0,8
Cholestérol Total -----:	1,61	g/l	1,4 - 2	1,76
Soit :	4,15	mmol/l	3,61 - 5,15	4,54
Gamma G.T. -----:	48	UI/l	7 - 60	29
<u>Variations physiologiques :</u>				
- Prise de médicaments	(+20 à 100 %)			
- Anticonvulsivants	(+20 à 300 %)			
- Anticancéreux	(+150 %)			
- Antidépresseurs	(+ 100 %)			
- Contraceptifs oraux	(+ 25 %)			
Transaminases - SGOT / ASAT -----:	25	UI/l	< 40	16
Transaminases - SGPT / ALAT -----:	19	UI/l	< 40	11

IMMUNO-SEROLOGIE

Protéine C réactive (CRP)-----:	3,0	mg/l	< 6	1,5
(Tech: immunoturbidimétrie Cobas Integra 400 Plus)				

