

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

tions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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

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

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12221

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RMAIL Mouhsine

Date de naissance :

11/03/78

Adresse :

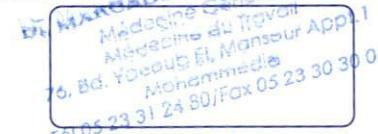
Porte PLAZA I Immeuble N
n°6 Mohammed

Tél. :

0638255528 Total des frais engagés : 1152 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/03/2021

Nom et prénom du malade : M. RMAIL Mouhsine Age: 42

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Mouhsine

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 : Mohammed

Le : 03/03/21

Signature de l'adhérent(e) :

Deau

ACCUEILL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Dr. A Hypothèse Tél : 05 23 32 64 60 Fax : 05 23 32 64 01 www.hypothesedimedia.fr | 04/03/21 | B745X 1-34 | 1008100 |

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRE

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| D | G |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur N. MARGAOUI
Ep. MAKHTOUM
MÉDECIN GÉNÉRALISTE
MÉDECIN DU TRAVAIL
Diplômée de la Faculté
de Médecine - Rennes - FRANCE
76, Bd. Yacoub El Mansour
Appt. N°1 - Mohammedia
Tél. : 05 23 31 24 80
Fax : 05 23 30 30 01
E-mail : drnezha@yahoo.fr



الدكتورة نزهة مرڭاوي
نوجة مخقوم
الطب العام
اخصائية في طب الشغل
خريجة كلية الطب
رين - فرنسا
76، شارع يعقوب المنصور
الشقة 1، المحمدية
الهاتف : 05 23 31 24 80
الفاكس: 05 23 30 30 01

Mohammedia, le 03/03/1886 المحمدية، في

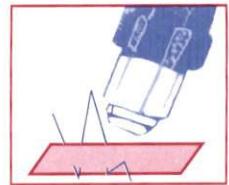
Dr. N. MARGAOUI Ep. MAKHTOUM

| HEMATOLOGIE | BILAN HEPATIQUE | CHIMIE |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS complète + plaquette <input checked="" type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> Groupe sg + Rh. <input type="checkbox"/> COOMBS indirect <input type="checkbox"/> B HCG plasmatique quantitatif <input type="checkbox"/> Triple Test(B.HCG..AFP. UE3) <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> Bilirubine totale <input type="checkbox"/> Bilirubine conjuguée <input checked="" type="checkbox"/> Transaminases <input type="checkbox"/> CPK <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> Amylasémie <input checked="" type="checkbox"/> GGT <input type="checkbox"/> Phosphates Alcalines | <input checked="" type="checkbox"/> Ionogramme sg <input checked="" type="checkbox"/> Urée sg <input checked="" type="checkbox"/> Crétatimine <input checked="" type="checkbox"/> Ac. Urique. <input type="checkbox"/> Protéines totales <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéines <input type="checkbox"/> Fer Sérique <input type="checkbox"/> Ferritine <input type="checkbox"/> Transferrine |
| SEROLOGIE | BILAN GLUCIDIQUE | HORMONOLOGIE |
| <input type="checkbox"/> TPHA-VDRL-IF <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> Sérodiagnostic Rubéole <input type="checkbox"/> Sérodiagnostic Toxoplasmose <input type="checkbox"/> Ac antichlamydia (IgG-IgM) <input type="checkbox"/> Mycoplasma Hominis <input type="checkbox"/> Anti Hbs <input type="checkbox"/> Anti Hbe <input type="checkbox"/> Anti Hbc <input type="checkbox"/> Hbs Ag <input type="checkbox"/> AC anti-phospholipides | <input checked="" type="checkbox"/> glycémie à jeun <input type="checkbox"/> glycémie Postprandiale <input type="checkbox"/> épreuve Hypergl. Provoquée <input type="checkbox"/> (O'Sullivan) <input checked="" type="checkbox"/> Hb glucosylée <input type="checkbox"/> cycle glycémique | <input type="checkbox"/> FSH à j3 du cycle <input type="checkbox"/> LH à j3 du cycle <input type="checkbox"/> Prolactine <input type="checkbox"/> Oestradiol <input type="checkbox"/> Progestérone à j22 du cycle <input type="checkbox"/> DHEA sulfate <input type="checkbox"/> Testostérone <input type="checkbox"/> TSH ultra sensible <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> 17 OHP |
| BILAN LIPIDIQUE | MARQUEURS SANGUINS | AUTRES |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total + Esterifié <input checked="" type="checkbox"/> HDL Cholestérol + LDL <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides <input type="checkbox"/> Lipides totaux | <input type="checkbox"/> Foeto a protéine <input type="checkbox"/> CA 125 <input type="checkbox"/> CA15.3 <input type="checkbox"/> ACE <input type="checkbox"/> HCG <input type="checkbox"/> Protéines C & S <input type="checkbox"/> Compléments C3 & C4 | <input type="checkbox"/> Caryotype <input type="checkbox"/> ECBU <input type="checkbox"/> Protéinurie de 24h <input type="checkbox"/> Bactériologie du Col utérin <input type="checkbox"/> (listéria, mycoplasme, chlamydia FCV de dépistage <input type="checkbox"/> Vit D3. |
| HEMOSTASE | Autres analyses | |
| <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> TCK <input type="checkbox"/> TP (aux de Prothrombine) <input type="checkbox"/> Antithrombine III <input type="checkbox"/> Fibrinogène <input type="checkbox"/> PDF | <input type="checkbox"/> Spermogramme <input type="checkbox"/> Spermocytogramme <input type="checkbox"/> Spermoculture <input type="checkbox"/> Test de migration et de sélection des spermatozoïdes <input type="checkbox"/> PSA totale | <i>Dr. MARGAOUI Ep. MAKHTOUM</i> Médecine Générale Médecine du Travail 76, Bd. Yacoub El Mansour Appt. 1 Mohammedia Tél 05 23 30 30 01 Fax 05 23 30 30 01 |

د. عبد الواحد بوطالب
Dr. A. BOUTALEB
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Marseille
C.E.S de Biochimie Clinique
C.E.S d'Immunologie Sérologie
Ancien Chef de Laboratoire d'Hématologie
à l'Hôpital Militaire de Rabat

INPE : 093001816

مختبر ابن ياسين



Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales

تلقيمات طبية

Facture n°

INPE: 093001816 ICE: 001644349000059 Patente : 39403860 IF : 54507300

MOHAMMEDIA LE : 04/03/2021

Analyses effectuées le: 04/03/2021

Pour.....: Mr. RMAIL MOUHSINE

Sur prescription du: Dr MARGAOUI

Code.....: 0001E36



EXAMENS EFFECTUES :

NFS VS CT HDL LDL TRIGL TRANS GGT GLY
HBGLY IONO UREE CREAT AU

Cotation : (B 745)

Montant Net : 1008.00 **Dh**

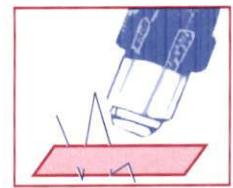
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE HUIT Dhs 00 Cts



د عبد الواحد بوطالب
Dr. A. BOUTALEB
 Pharmacien Biologiste
 Diplômé de la Faculté de Marseille
 C.E.S de Biochimie Clinique
 C.E.S d'Immunologie Sérologie
 Ancien Chef de Laboratoire d'Hématologie
 à l'Hôpital Militaire de Rabat

INPE : 093001816



مختبر ابن ياسين

Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية

Barcode: 0001E36

Prélèvement du : 04/03/2021

Référence : 10304317

04/03/2021

Mr. RMAIL MOUHSINE

Médecin: **Dr. MARGAOUI**

EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

| Analyses | Résultats | Normes | Antécédents |
|---|---------------|----------|----------------------|
| NUMERATION GLOBULAIRE | | | |
| (sysmex KX 21N) | | | |
| Globules rouges.....: | 5.09 | M/mm3 | Homme (4,0 - 5,4) |
| Hemoglobine.....: | 14.3 | g/100 ml | (13 - 15,5) |
| Hematocrite | 39 | % | (40 - 50) |
| V.G.M | 77 | μ 3 | (80 - 95) |
| T.C.M.H.....: | 28 | pg | (27 - 32) |
| C.C.M.H.....: | 36.7 | % | (32 - 36) |
| Plaquettes | 263000 | /mm3 | 150000-400000 |
| Globules blancs.....: | 9 100 | /mm3 | (4.000 - 10.000) |
| FORMULE LEUCOCYTAIRE | | | |
| Polynucléaires Neutrophiles: soit.....: | 62 | % | (50-75) |
| | 5642 | /mm3 | (2000 - 7500) |
| Polynucléaires Eosinophiles: soit.....: | 2 | % | (0-4) |
| | 182 | /mm3 | (< 400) |
| Polynucléaires Basophiles...: soit.....: | - | % | (0-1) |
| | | /mm3 | (< 100) |
| Lymphocytes.....: soit.....: | 30 | % | (25-35) |
| | 2730 | /mm3 | (1500 - 2100) |
| Monocytes | 6 | % | (2-8) |
| soit.....: | 546 | /mm3 | (100 - 800) |
| VITESSE DE SEDIMENTATION | | | |
| 1ère Heure.....: | 13 | mm | < 10 |
| 2ème Heure.....: | 30 | mm | < 20 |

LABO - Dr. BOUTALEB BILOGISTE
 Rue de Fès - Mohammedia
 Tel: 05 23 32 34 60 / 05 23 32 64 01 - Fax: 05 23 32 64 01

د. عبد الله بوطالب

Dr. A. BOUTALEB

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Maiscell

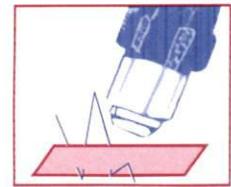
C.E.S de Biochimie Clinique

C.E.S d'Immunologie Sérologie

Ancien Chef de Laboratoire d'Hématologie
à l'Hôpital Militaire de Rabat

INPE : 093001816

مختبر ابن ياسين



Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية

Barcode: 0001E36

Prélèvement du : 04/03/2021

Référence : 10304317

04/03/2021

Mr. RMAIL MOUHSINE

Médecin: Dr. MARGAOUI

BIOCHIMIE

| Analyses | Résultats | Normes | Antécédents |
|--|---------------------|----------------|--|
| Glycémie..... | 1.06 | g/l mmol/l | (0.70 - 1.10) 3.88-6.10 |
| Hémoglobine Glycosylée...: (Technique HPLC-TOSOH) | 5.88 5.4 | % | 5.77 (04/05/20) 5.6 (04/05/20) |
| {Métabolisme équilibré < 6.5} | | | |
| Urée..... : | 0.29 | g/l mmol/l | (0.15 - 0.45) (2.5 - 7.5) 4.15 (04/05/20) |
| Créatinine..... : | 10.8 | mg/l μmol/l | (6 - 12) (53-106) 11.8 (04/05/20) |
| Acide Urique.....: | 72.4 | mg/l μmol/l | (25 - 70) 103.8 (04/05/20) |
| X Cholestérol Total.....: | 3.01 | g/l | (1.50-2.20) 2.47 (04/05/20) |
| X Cholestérol H.D.L.....: | 0.53 | g/l mmol/l | supp a 0.40 (0.9-1.68) |
| Cholestérol L.D.L..... : Soit.....: | 2.09 5.39 | g/l mmol/l | |

Selon l'Afssaps le taux de LDL s'interprète en fonction de l'état cardiovasculaire du patient et des facteurs de risque:

*antécédents familiaux *tabagisme
*HTA *diabète type 2
*HDL < 0.40 g/l *âge

Seuil du LDL TOLERÉ:

2.20 g/l:sans facteur de risque
1.90 g/l:avec 1 facteur de risque
1.60 g/l:avec 2 facteurs de risque
1.30 g/l:avec plus de 2 facteurs de risque
1.0 g/l:ATCD de maladie coronaire, vasculaire, certains diabétiques

| | | | |
|----------------------------------|-------------|---------------|--|
| X Triglycérides..... : | 1.97 | g/l mmol/l | (0.5 - 1.50) (0.57 - 1.71) 1.36 (04/05/20) |
| Soit.....: | 2.25 | | |
| Transaminases - SGOT (ASAT) ...: | 22 | UI/l | (< 40) 24 (04/05/20) |
| - SGPT (ALAT) ...: | 28 | UI/l | (< 40) 27 (04/05/20) |
| X Gamma G.T..... : | 53 | UI/l | (<50) |

IONOGRAMME SANGUIN

| | | | |
|------------------------|-------------|--------|---------------|
| Sodium..... : | 141 | mmol/l | (135 -145) |
| Potassium..... : | 4.2 | mmol/l | (3.5 -5.5), |
| Chlore..... : | 100 | mmol/l | (94 -108) |
| Réserve Alcaline.....: | 25.0 | mmol/l | (22 - 30) |
| Calcium..... : | 86.1 | mg/l | (86-107) |
| Proteines.....: | 85.2 | g/l | (65-85) |

* RAPPORT D'ANALYSE *

LABO IBN YASSINE

2021/03/05 10:09

TOSOH V01.20
NO: 0005 TB 0001 - 05
ID: 0001 - 05
CAL(N) = 1.1171X + 0.6227

TP 985

| NOM | % | TEMPS | AIRE |
|-------|------|-------------|---------|
| FP | 0.0 | 0.00 | 0.00 |
| A1A | 0.4 | 0.25 | 5.12 |
| A1B | 0.9 | 0.32 | 11.68 |
| F | 0.3 | 0.46 | 4.10 |
| LA1C+ | 1.6 | 0.55 | 21.30 |
| SA1C | 5.4 | 0.67 | 56.45 |
| AO | 92.6 | 1.04 | 1233.58 |
| | | AIRE TOTALE | 1332.23 |

HbA1C 5.4%

