

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Education :

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1735** Société : **R.A.M.**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **ANRANI Bouchaib**

Date de naissance : **02/06/1951**

Adresse : **35, Rue de Saïgon Oujda**

Tél. : **06.66.19.86.24** Total des frais engagés : **1.351,4** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **6/6/2021**

Nom et prénom du malade : **ABDALLAH JAMA** Age :

Lien de parenté : Lui-même Cohjoint Enfant

Nature de la maladie : **Hypertension**

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** Signature de l'adhérent(e) : **Le 29/06/2021**

Signature de l'adhérent(e) : **Le 29/06/2021**



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
6/5/2011	C		100.000 Dhs	DR Abdellah JAMAL SPECIALISTE NEPHROLOGUE MALADIES DES REINS - HEMODIALYSE 35, Bd. Mohamed Ben Lakhdar - OUJDA Tel: 0536 71 28 29 / 0536 71 24 25 Fax: 05 36 71 09 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE KAY LAMHAN DRAA TADLAOUFT Bekkaye Lotis Essalamia Lot num 869 OUJDA Tel: 0536 51 06 48 NIPE 082092800	11-05-2011	60.140

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICALS DR RAHMANI TEL: 0536 56 99 00	06-05-2011	B 3.70	550.000

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553	
	B	
	[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

CLINIQUE LES IRIS

Dr. Abdellah JAMAI

Spécialiste en Néphrologie
Maladies des Reins - Hémodialyse
Suivi des Patients Greffés
Diplômé (DES) de la Faculté
de Médecine de Bordeaux (France)
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux
Ancien Néphrologue au CHU de Bordeaux

الدكتور عبد الله جامعي

اختصاصي في أمراض الكلى
والتصفية الدموية
خريج كلية الطب ببوردو (فرنسا)
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ببوردو

Oujda, le : ٢١.٥.٢٠٩١

Cⁿ ABDELJALONI TOUNSI

~~20300 x 8~~
~~40600 COTAREG~~

~~Abony / Anay~~



6 118001 030521
COTAREG 160/12.5 mg
28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH

~~9770 x 2 1),~~
~~19540~~
~~2- Thalate~~

m/m

x 9 mois

PHARMACIE HABIB LAKHADAR
Dr KHALLOUFI Bekkaye
Lotis Essalam Lot num 86
OUJDA - Tél: 0536 51 06 48
INPE: 08 209 2800

DR Abdellah
SPECIALISTE
MALADIES DES REINS
35, Bd. Mohamed V
Tél: 0536 71 29 29
Fax: 0536 71 29 29

PHARMACIE HABIB LAKHADAR
Dr KHALLOUFİ Bekkaye
Lotis Essalam Lot num 86
OUJDA - Tél: 0536 51 06 48
INPE: 08 209 2800

35, Boulevard Mohamed Ben Lakhdar
(à côté de la Clinique Achark) - Oujda
Tél.: 00212 5 36 71 28 29
Fax : 00212 5 36 71 09 00

clinique.les.iris@gmail.com
http://www.dialyse-oujda.ma

شارع محمد بن لخضر
(مقابل مصحة الشرق) - وجدة

00212 5 36 71 28 29
00212 5 36 71 09 00

CLINIQUE LES IRIS

Dr. Abdellah JAMAI

Spécialiste en Néphrologie
Maladies des Reins - Hémodialyse
Suivi des Patients Greffés
Diplômé (DES) de la Faculté
de Médecine de Bordeaux (France)
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux
Ancien Néphrologue au CHU de Bordeaux

الدكتور عبد الله جامي

اختصاصي في أمراض الكلى
والتصفية الدموية
خريج كلية الطب ببوردو (فرنسا)
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ببوردو

Oujda, le :

6/5/2009

M ABDELLAH JAMI TURKIN

WALIKA K+ NPF C PR
WALIKA AL-HAJJ NO

Abdellah JAMI

DR Abdellah JAMI
SPECIALISTE NEPHROLOGUE
MALADIES DES REINS - HEMODIALYSE
35, Bd. Mohamed Ben Lakhdar - OUJDA
Tél: 0536 71 28 29 0536 71 24 25
Fax: 05 36 71 09 00

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALS
DR RAHMANI
Tél: 05 36 69 69 96

35, Boulevard Mohamed Ben Lakhdar
(à côté de la Clinique Achark) - Oujda
Tél.: 00212 5 36 71 28 29
Fax : 00212 5 36 71 09 00

clinique.les.iris@gmail.com
<http://www.dialyse-oujda.ma>

شارع محمد بن لخضر
(مقابل مصحة الشرق) - وجدة
الهاتف : 00212 5 36 71 28 29
الfax : 00212 5 36 71 09 00

Facture n° 1EFM1422

Analyses effectuées le: 06/05/2021

Pour.....: **Mme ABDELLAOUI TOURIA**

Sur prescription du: Dr JAMAI

Code.....: 2AM8519



Organisme.....: **C.N.A.M**

Examen:

UREE	CREAT	K	NA	NFS	CA	PHOS
	AU	MAU				

Cotation : (B 380)

Montant Net : 550.00 **Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQ CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

Dr. RAHMANI
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Tél.: 05 36 69 69 96

Signature

Biochimie, Immunologie, Hématologie, Bactériologie, Parasitologie

شارع الزرقطوني (إقامة الزرقطوني) - وجدة.

Tél.: 05 36 69 69 96 - Tél./Fax: 05 36 68 81 33 - E-mail: labo_rahmani@hotmail.com - R. C. : 48488 - T. P. : 10100026

ICE: 001647920000060 - INP: 083002188 - I.F.: 10100170



مختبر الرحمنى للتحليقات الحسية

LABORATOIRE RAHMANI D'ANALYSES MEDICALES

Créé le : 06/05/2021 à : 13:14 2AM8519

07/05/2021

C.N.A.M

083002188
INP 083002188

Matricule :

Mme ABDELLAOUI TOURIA

Médecin: Dr. JAMAI

Référence: 105066226

EXAMENS DES URINES BIOCHIMIE URINAIRE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Micro-albuminurie.....	2093	mg/24 H (< 30)	
Diurése.....	1800	ml/24H	
N.B :			

ANALYSE EFFECTUEE SUR URINE DE 24 H PRÉSENTEE AU LABORATOIRE



LABORATOIRE

Dr RAHMANI
LABORATOIRE D'ANALYSES
05 36 69 69 96

Biochimie, Immunologie, Hématologie, Bactériologie, Parasitologie

شارع الزرقطوني (إقامة الزرقطوني) - وجدة.

Tél.: 05 36 69 69 96 - Tél./Fax: 05 36 68 81 33 - E-mail: labo_rahmani@hotmail.com - R. C. : 48488 - T. P. : 10100026

ICE: 001647920000060 - INP: 083002188 - I.F.: 10100170

Créé le : 06/05/2021 à: 13:14 2AM8519

06/05/2021

C.N.A.M

Matricule :

083002188
INP 083002188

Mme ABDELLAOUI TOURIA

Médecin: Dr. JAMAI

Référence: 105066226

EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Créatinin..... : Soit.:	18.5 163.7	mg/l µmol/l	(6 à 13) (52.8 à 114.4)
Urée..... : Soit :	0.68 11.3	g/l mmol/l	(0.15 à 0.45) (2.5 à 7.5)
Acide Urique..... :	64	mg/l	(30 à 70)
Sodium..... :	140	mmol/l	(135 à 148)
Phosphorémie : Soit.:	32 1.03	mg/l mmol/l	(28 à 40) (0.89 à 1.28)
Calcium..... : Soit.:	96 2.40	mg/l mmol/l	(88 à 105) (2.2 à 2.62)
Potassium..... :	5.1	mmol/l	(3.5 à 5.3)

LABORATOIRE

Dr. RAHMANI
LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES
Tél.: 05 36 69 69 96

Biochimie, Immunologie, Hématologie, Bactériologie, Parasitologie

شارع الزرقطوني (إقامة الزرقطوني) - وجدة.

Tél.: 05 36 69 69 96 - Tél./Fax: 05 36 68 81 33 - E-mail: labo_rahmani@hotmail.com - R. C. : 48488 - T. P. : 10100026

ICE: 00164792000060 - INP: 083002188 - I.F.: 10100170



مختبر الرحمناني للتحليقات الحيوية

LABORATOIRE RAHMANI D'ANALYSES MEDICALES

Bd. Zerkouni (Résid. Zerkouni) - Tél.: 05 36 69 69 96 - Tél./Fax: 05 36 68 81 33 - OUJDA.

Nom : ABDELLAOUI

06/05/2021

15:01:11

Prenom: TOURIA

N°Echant.: 6226

HEMATOLOGIE

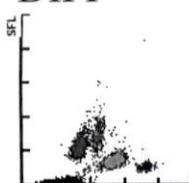
XT-4000i

Réultats :

valeurs normales :

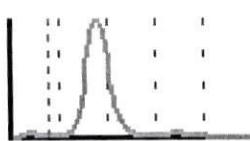
				N.né	enfant	femme	homme	unité
GR	4.09	[10 ⁶ /uL]		[4.5-7]	[4.10-5.20]	[4.00-5.50]	[4.40-5.50]	[10 ⁶ /uL]
HBG	12.0	[g/dL]		[17-20]	[11.5-15]	[11.5-15]	[14-16]	[g/dL]
HCT	35.5	[%]		[50-60]	[37-45]	[38-45]	[40-50]	[%]
VGM	86.8	[fL]		[90-120]	[78-88]	[85-95]	[85-95]	[fL]
TCMH	29.3	[pg]		[84-128]	[24-30]	[27-32]	[27-32]	[pg]
CCMH	33.8	[g/dL]		[26-38]	[32-36]	[32-36]	[32-36]	[g/dL]
IDR-CV	12.1	[%]		0	[11-16]	[11.5-14.5]	[11.5-14.5]	[%]
PLQ	212	[10 ³ /uL]		[200-350]	[200-400]	[200-400]	[200-400]	[10 ³ /uL]
VPM	11.8	[fL]		0	[7.8-11.1]	[11.5-14.5]	[7.2-11.1]	[fL]
GB	8.33	[10 ³ /uL]		[15-25]	[7-12]	[4-10]	[4-10]	[10 ³ /uL]
NEUT	46.7	[%]	3.89	[10 ³ /uL]	[8-12]	[3.5-6]	[2-7]	[10 ³ /uL]
LYMPH	36.1	[%]	3.01	[10 ³ /uL]	[5-8]	[3.5-5]	[0.9-5.2]	[10 ³ /uL]
MONO	12.5	[%]	1.04	[10 ³ /uL]	[0.1-1]	[0.1-1]	[0.1-1]	[10 ³ /uL]
EO	4.3	[%]	0.36	[10 ³ /uL]	[0.05-0.3]	[0.05-0.3]	[0.05-0.3]	[10 ³ /uL]
BASO	0.4	[%]	0.03	[10 ³ /uL]	[0.01-0.05]	[0.01-0.05]	[0.01-0.05]	[10 ³ /uL]
IG	0.1	[%]	0.01	[10 ³ /uL]	[0.00-0.00]	[0.00-0.00]	[0.00-0.00]	[10 ³ /uL]
RET		[%]		[10 ⁶ /uL]	[0.5-4.8]	[0.2-0.8]	[0.3-0.8]	[0.3-0.8] [%]

DIFF



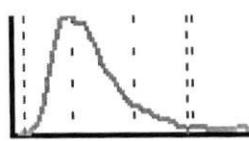
GB Message(s) IP
Monocyte

RBC



GR/RET Message(s) IP

PLT



PLQ Message(s) IP

Dr. RAHMANI
LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES
Tél.: 05 36 69 69 96