

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

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

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 : 00626

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TADILI SIDI REDOUANE

Date de naissance : 07 - 08 - 1944

Adresse : 17, Rue AL-SANTANI - AÏN AL - 10090 - RABAT

Tél. : 06 61 38 02 26

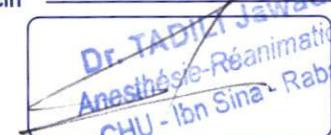
Total des frais engagés :

2703,20 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/06/2024

Nom et prénom du malade : TADILI SIDI REDOUANE

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : *Fracture humérus et tendinite*

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 : 06/06/2024

Signature de l'adhérent(e) : *Tadili*



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
21/6/2021	g		G	Dr. TADILI Jawad Anesthésie-Réanimation CHU - Ibn Sina - Rabat

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

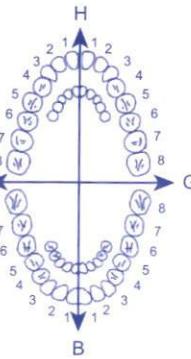
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553 00000000	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					

+ Cholesterol a jeans
+ Glycemic post handle
+ Hb glycemic (HbA1c)
+ TSH us , T₃ , T₄
+ Cetosis
+ Acute upper
+ ASAT, ALAT
+ GGT
+ PAL
+ CHL - Lin Sina - Rabat
Anesthesia - Reanimatio
DR. TADIL JAWAD

(2) Inhydrogenate saponin + urea + Ceftriaxone

$$AlNF_3 + ClF$$

For all

TADLi4 OTHANE

1303/90/13



مختبر المامونية للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

ICE 001613756000018

Facture n° 166018

RABAT LE : 21/06/2021

Analyses effectuées le: 21/06/2021

Pour.....: **Mr. TADILI OTHMANE**

Sur prescription du: Dr TADILI JAWAD

Code.....: IID1371



Organisme.....:

Bilan:

NFS	CRP	IONOC	UREE	CREAT
ILY	GLYPP	TSH	T3L	
T4L	COR 8	AUR	TRA	GGT
AL	CHOLT	TRIGL	HDL	

Cotation : (B 1980)

Montant Net : 2703.20 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX MILLE SEPT CENT TROIS Dhs 20 Cts

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LAKHMIKI Mamounia Biologiste
ICE INPE 001613756000018
Identifiant Fiscale : 333402903
AV. Hassan II, Rabat



Amine LAKHMIKI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبلييه

إقامة المامونية . شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف: 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - البريد الإلكتروني: labomamounia1@gmail.com

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88
C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 - س.ت: 53218 - الضريبة المهنية : 25100207 - ص.و.ض.ج: 2696287

مختبر السامونية للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Prélèvement du : 21/06/2021

Référence : 106215118 21/06/2021
Mr. TADILI OTHMANE
Médecin: Dr. TADILI JAWAD

1ID1371

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE				
Globules rouges.....	5.35	M/mm3	Homme (4.0 - 5.4)	5.11 (24/02/17)
Hemoglobine.....	15.8	g/100 ml	(13 - 15.5)	14.8 (24/02/17)
Hematocrite	47.1	%	(40 - 50)	44.4 (24/02/17)
V.G.M	88.0	μ l	(80 - 95)	86.9 (24/02/17)
T.C.M.H.....	29.5	pg	(27 - 32)	29.0 (24/02/17)
C.C.M.H.....	33.5	%	(32 - 36)	33.3 (24/02/17)
Plaquettes	356000	/mm3	(150.000 - 400.000)	295000 (24/02/17)
Globules blancs.....	9740	/mm3	(4.000 - 10.000)	7800 (24/02/17)
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles.....	61.4	%		57 (24/02/17)
soit.....	5980	/mm3	(2000 - 7500)	
Polynucléaires Eosinophiles.....	2.3	%		1 (24/02/17)
soit.....	224	/mm3	(< 400)	
Polynucléaires Basophiles.....	0.5	%		0 (24/02/17)
soit.....	49	/mm3	(< 100)	
Lymphocytes.....	28.9	%		38 (24/02/17)
soit.....	2815	/mm3	(1500 - 4000)	
Monocytes	6.9	%		4 (24/02/17)
soit.....	672	/mm3	(100 - 800)	



Amine LAKHMIKI Pharmacien Biogiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبلييه

10300106

إقامة المامونية . شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف: 05 37 72 24 88 - الفاكس: 05 37 72 10 59

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

البريد الإلكتروني: labomamounia1@gmail.com - الضريبة المهنية: 2696287 - س.ت: 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018
C.N.S.S : 2696287 - Pat n° : 25100207 - S.S.T. 53218



مختبر المامونية للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Prélèvement du : 21/06/2021



1ID1371

Référence : 106215118

21/06/2021

Mr. TADILI OTHMANE

Médecin: Dr. TADILI JAWAD

BIOCHIMIE

EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Hémoglobine glyquée (HbA1c)	5.19	% (4.40 à 6.40)	
Glycémie à jeun.....	0.99	g/l (0.70 à 1.10)	0.91 (24/02/17)
soit....	5.49	mmol/l (3.88 à 6.10)	
Glycémie post-prandiale.....	1.17	g/l (< < à 1.40)	
soit....	6.49	mmol/l (< à 7.77)	
Urée.....	0.15	g/l (0.15 à 0.45)	0.21 (24/02/17)
soit....	2.49	mmol/l (2.49 à 7.47)	
Créatinine.....	6.8	mg/l (7.0 à 13.6)	
soit....	59.8	μmol/l (61.5 à 119.5)	
Sodium.....	140	mEq/l (136 à 145)	
Potassium.....	3.94	mEq/l (3.50 à 5.40)	
Chlore.....	100	mEq/l (97 à 111)	
Bicarbonates.....	24	mEq/l (22 à 28)	
Proteines totales.....	74	g/l (62 à 80)	
Calcium.....	92	mg/l (85 à 105)	
soit....	2.30	mmol/l (2.12 à 2.62)	
** Acide urique.....	77	mg/l (30 à 65)	
soit....	462	μmol/l (180 à 390)	
Cholestérol total.....	1.85	g/l (< < à 2.00)	1.62 (24/02/17)
soit....	4.77	mmol/l (< à 5.16)	
Cholestérol H.D.L.....	0.51	g/l (> à 0.40)	
soit....	1.32	mmol/l (> à 1.03)	
Cholestérol L.D.L.....	1.07	g/l (< < à 1.60)	
soit....	2.76	mmol/l (< à 4.90)	
Rapport cholestérol Total/HDL : 3.63		(< à 5.00)	
Rapport cholestérol LDL/HDL : 2.10		(< à 3.50)	
Triglycérides.....	1.41	g/l (< < à 1.50)	1.50 (24/02/17)
soit....	1.61	mmol/l (< à 1.71)	
Transaminases - SGOT.....	29	UI/l (< à 37)	20 (22/01/11)
- SGPT.....	51	UI/l (< à 40)	13 (22/01/11)
Phosphatases alcalines.....	80	UI/l (40 à 129)	88 (24/02/17)
Gamma G.T.....	74	UI/l (8 à 61)	49 (24/02/17)

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biogiste
Diplômé de l'Université de Montpellierأمين الخميري صيدلي إنجياني
خرج كلية فنيدسي

اقامة المامونية - شارع الحسن الثاني - الرباط. الهاتف: 05 37 72 28 88 - الفاكس: 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Email : labomamounia1@gmail.com البريد الإلكتروني :

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 - س.ت : 53218 - الضريبة المهنية : 25100207 - ص.و.ض.ج : 2696287



مختبر المامونية للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Prélèvement du : 21/06/2021



IID1371

Référence : 106215118 21/06/2021
Mr. TADILI OTHMANE
Médecin: **Dr. TADILI JAWAD**

IMMUNOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Protéine C réactive..... : 2.16	mg/l	(< à 6)	7(11/07/12)

HORMONES THYROIDIENNES

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
FT3 (Triiodothyronine libre) : 6.09 Technique...: ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE	pmol/l ng/l	(2.8 à 7.1) (1.8 à 4.6)	5.96(24/02/17) 3.88(24/02/17)
FT4 (Thyroxine Libre) : 17.77 Technique...: ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE	pmol/l pg/ml	(12 à 22) (9.3 à 17)	14.09(24/02/17) 10.95(24/02/17)
T.S.H. ultra sensible..... : 2.60 Technique...: ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE	uUI/ml	(0.27 à 4.20)	2.70(24/02/17)

HORMONOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Cortisol à 8 h..... : 173.3 Technique...: ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE	ng/ml nmol/l	(80 à 250) (221 à 690)	



Amine LAKHMIRI Pharmacien Biogiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبليي

Chambre de commerce et d'industrie de la métropole
Montpellier - 34000 Montpellier
Téléphone : 04 67 55 60 00 - Fax : 04 67 55 60 03

اقامة المامونية . شارع الحسين الثاني - الرباط . الهاتف: 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 - الفاكس: 05 37 72 28 88
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88
Email : labomamounia1@gmail.com البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com
C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 - 53218 - الضريبة المهنية : 25100207 - س.ت : 53218 - ص.و.ض.ج : 2696287