

## 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

O Réclamation	: contact@mupras.com
O Prise en charge	: pec@mupras.com
O 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° W21-652066

84410

Optique

Autres

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent (e)	
Matricule : <b>18594</b>	Société : <b>Royal Air Maroc</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)
<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>EL HASSANI MEKKI</b>	
Date de naissance : <b>05/11/1988</b>	
Adresse : <b>Ville 46 Plage Vol d'or Harbours TEMARA</b>	
Tél. <b>0667 086 081</b>	Total des frais engagés : <b># 1140,00 # Dhs</b>

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
	
Date de consultation :	<b>18/07 , 2021</b>
Nom et prénom du malade :	<b>EL HASSANI MEKKI</b>
Age :	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<b>Infection Covid-19</b>
En cas d'accident préciser les causes et circonstances	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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 : **RABAT** Signature de l'adhérent(e) :   
Le : **15/08/2021**

## BELEVE 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
18/07/2021 C			G.	INP : 100005875 Dr.KADIRI Soukalna Cardiologue Dr. Kadir Soukalna

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. H. MEROUAN Laboratoire International d'Analyses Médicales v. Med VI, N° 13 - Temara Tél.: 0537-104-104	19/07/21	B 1040	1140.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>H</b> 25633412 00000000 D <b>G</b> 00000000 35533411	<b>H</b> 21433552 00000000 B <b>G</b> 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Nom et âge du patient

EL HASSANI  
MEKKI

32 ans

Dr.KADIRI Soukaina  
Cardiologie  
CHU.IbnSina-Rabat-Salé

Date : 18/07/2021

### ORDONNANCE

Faire SVP

- NFS
- Ferouline
- D- dimères
- Glycémie à jeun
- Kaliémie
- CRP
- Troponine

Dr. H. MEKOUAR  
Laboratoire International  
d'Analyses Médicales  
Av. Med V1, N° 13 - Témara  
Tél. : 0537 434 404

Signature et cachet du médecin

Dr.KADIRI Soukaina  
Cardiologie  
CHU.IbnSina-Rabat-Salé

VEUILLEZ RAMENER CETTE ORDONNANCE LORS DE LA PROCHAINE CONSULTATION SVP

Dr. H. MEKOUAR  
Laboratoire International  
d'Analyses Médicales  
Av. Med VI, N° 13 - Témara  
Tél.: 0537 404 404

## FACTURE N° : 210005087

TEMARA-HARHOURA le 19-07-2021

Mr Mekki EL HASSANI

Date de l'examen : 19-07-2021

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	D-Dimères (Dosage Quantitatif)	B0	B
	Glycémie à jeun	B300	B
	Titre bilan glycémique	B30	B
		0	
0131	Potassium	B30	B
0149	Troponine	B250	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 1040

TOTAL DOSSIER : 1140.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent quarante dirhams

Dr. H. MEKOUAR  
Laboratoire International  
d'Analyses Médicales  
Av. Med VI, N° 13 - Témara  
Tél.: 0537 404 404

INPE Biogliste : 107163552  
INPE Laboratoire: 103061248  
ICE : 001746065000088

Num IF : 18769369  
Num CNSS : 4703569  
Patente : 26963839

Dr.H.Mekouar

Diplômé de l'Université Catholique de Louvain (UCL-Belgique)

Ancien directeur opérationnel de groupements de laboratoires belges

Consultant scientifique des LABORATOIRES RÉUNIS (Luxembourg, Allemagne, Belgique)

Horaires: Lun-Ve: 7h30 - 18h30  
Sam: 7h30 - 13h00

Prises de sang à domicile:  
0537.404.404 / 405



الدكتور ح. مكوار

خريج كلية لوفان (بلجيكا)

مدير سابق لمختبرات بلجيكية

خبير علمي لمجموعة المختبرات المتحدة (لوكتسيبورغ - المانيا - بلجيكا)

الإثنين - الجمعة: 7.30 صباحا - 6.30 مساء

السبت: 13.00 - 7.30.00

خدمة الزيارة المنزلية:

0537 404 404 / 405

Code Patient 210703809  
Prélèvement du : 19-07-2021  
Heure du prélèvement : 10:25  
Edition : 19-07-2021

Mr EL HASSANI Mekki  
Date de naissance : 05-11-1988  
Référence : 210706364  
Médecin



## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

(Sysmex XS1000i)

Hémoglobine	13.9	g/dL	(13.0-17.0)
Hématies	4.9	M/ $\mu$ L	(4.2-6.0)
Hématocrite	40	%	(39-53)
VGM	81	$\mu$ <sup>3</sup>	(80-95)
TCMH	28	pg	(26-33)
CCMH	35	%	(31-36)
Leucocytes	4 980	/mm <sup>3</sup>	(4 000-11 000)
Neutrophiles	60.0	% soit	2 988 /mm <sup>3</sup> (1 400-7 700)
Eosinophiles	0.0	% soit	0 /mm <sup>3</sup> (20-630)
Basophiles	0.0	% soit	0 /mm <sup>3</sup> (<150)
Monocytes	12.7	% soit	632 /mm <sup>3</sup> (180-1 000)
Lymphocytes	27.3	% soit	1 360 /mm <sup>3</sup> (1 000-4 000)
Plaquettes	238	$\times 10^3/\mu$ l	(150-450)

### BILAN MARTIAL

Ferritine  
(Roche Cobas E411) 1 660  $\mu$ g/L (30-400)



Dr.H.Mekouar

Diplômé de l'Université Catholique de Louvain (UCL-Belgique)  
Ancien directeur opérationnel de groupements de laboratoires belges  
Consultant scientifique des LABORATOIRES RÉUNIS (Luxembourg, Allemagne, Belgique)

Horaires: Lun-Ve: 7h30 - 18h30  
Sam: 7h30 - 13h00

Prises de sang à domicile:  
0537.404.404 / 405



خبير علمي لمجموعة المختبرات المتحدة (لوكمسيبورغ - المانيا - بلجيكا)

الدكتور ح. مكوار

خريج كلية لوفان (بلجيكا)

مدير سابق لمختبرات بلجيكية

الإثنين- الجمعة: 7.30 - 6.30 مسأدا

السبت: 13.00 - 7.30

خدمة الزيارة المنزلية:

0537 404 404 / 405

Référence : 210706364

Mr EL HASSANI Mekki

**MARQUEURS CARDIAQUES**

ROCHE COBAS E411 / BOMERIEUX VIDAS

Troponine I ultrasensible

(Biomérieux Vidas)

<1.5 ng/L

Valeurs de référence au 99<sup>ème</sup> percentile :

Femme : < 11 ng/L

Homme : < 25 ng/L

Globale : < 19 ng/L

La Troponine US a une plus grande valeur prédictive négative que la troponine conventionnelle ;

Le gain de sensibilité analytique raccourcit la période « aveugle » pendant laquelle il n'est pas possible de détecter un IDM.

Chaque méthode possède ses propres caractéristiques et ses propres seuils d'interprétation. Il est donc impératif de suivre les concentrations de troponine d'un patient avec la même méthode de dosage.

Des concentrations basales stables et anormalement élevées de Troponine peuvent être retrouvées lors de certaines pathologies chroniques telles que l'insuffisance rénale ou cardiaque : ces concentrations sont le reflet de la sévérité de la cardiopathie ou de la fragilité du terrain cardiovasculaire sous-jacent.

Dr H. MEKOUEAR

Laboratoire international d'analyses médicales  
Av. Mohammed VI n°13 - Temara-Harhoura

Dr H. MEKOUEAR  
Laboratoire international d'analyses médicales  
Av. Mohammed VI n°13 - Temara  
Tel: 0537.404.404

Merci de votre confiance