

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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W21-655952

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 873 Société : 103955
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MEKKI CHIADMI
Date de naissance : 25/06/47
Adresse :
Tél : 066134 4798 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :
Nom et prénom du malade : Mekki chiadmi Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : oncologique
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'attribution du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.



Rabat, le : 04.01.2022

Docteur : _____

Chirabui Tekki

- Poli Totale
- B. lit - B. medic, indirecte

LABORATOIRE SEHA TEMARA
مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Angle Av. Tarik Ibn Ziyad et Av. Ibn Sina, N° 166.
Témara - Préfecture de Skhirate - Témara
Tél/Fax : 0537 58 05 13 - Gsm : 06 61 15 73 83

PR. AL BAROUDI Saad
Spécialiste en chirurgie Viscérale
INP : 1401100618
Hôpital Cheikh Zaïd



**LABORATOIRE
SEHA TEMARA**

**مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES**

Date du prélèvement : 04-01-2022 à 18:47

Code patient : 20220104008

Né(e) le : 01-06-1947 (74 ans)

M. CHIADMI Mekki

Dossier N° : 20220104008

Prescripteur :



BIOCHIMIE SANGUINE

Dosage de la bilirubine :

| | | |
|---------------------------------------|------------------|------------|
| Bilirubine Totale | 84.9 mg/L | (3.0-12.0) |
| | 144 μ mol/L | (5-20) |
| Bilirubine conjuguée (directe) | 31.7 mg/L | (<3.0) |
| | 53.9 μ mol/L | (<5.1) |
| Bilirubine libre (indirecte) | 53.2 mg/L | (<7.0) |
| | 90.4 μ mol/L | (<11.9) |



LABORATOIRE SEHA TEMARA
مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Angle Av. Tarik Ibn Ziyad et AV. Ibn Sina,
N° 166, 1^{er} étage Massira II - Témara
Tél./Fax: 0537 58 05 13 - Gsm : 0661 15 73 83
Email : Labosehatemara@gmail.com



Rabat, le : 06/01/2022

Docteur :

Chiaoui Hekko

- Bili - Dnece, indirecte
- Bili totale
- CRP
- ASAT
- ALAT
- NFS

LABORATOIRE SEHA TEMARA
مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Angle Av. Tarik Ibn Ziyad - Av. Ibn Sina N° 166.
Témara - Préfecture de Skhirate - Témara
Tél/Fax : 0537 58 05 13 - GSM : 06 61 15 73 83

PR. AL BAROUDI Saad
Spécialiste en Chirurgie Viscérale
INPE : 10/00618
Hôpital Cheikh Zaïd



Date du prélèvement : 06-01-2022 à 17:24

Code patient : 20220104008

Né(e) le : 01-06-1947 (74 ans)

M. CHIADMI MEKKI

Dossier N° : 20220106005

Prescripteur :



HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (NFS)

(SYSMEX XN330/ BECKMAN COULTER DxH520)

Lignée érythrocytaire

| | | | |
|-------------|-------------|-------------------|-------------|
| Hématies | 3.57 | M/mm ³ | (4.00-5.65) |
| Hémoglobine | 12.7 | g/dL | (12.5-17.2) |
| Hématocrite | 34 | % | (37-49) |
| VGM | 95 | fL | (80-101) |
| TCMH | 36 | pg | (27-34) |
| CCMH | 37 | g/dL | (32-36) |

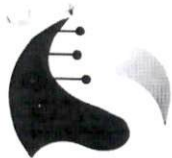
Formule leucocytaire

| | | | |
|--------------|--------------|-------------------------------|----------------|
| Leucocytes | 3 010 | /mm ³ | (3 600-10 500) |
| Neutrophiles | 65 % soit | 1 950 /mm ³ | (2 000-7 500) |
| Eosinophiles | 0 % soit | 0 /mm ³ | (100-400) |
| Basophiles | 0 % soit | 0 /mm ³ | (0-150) |
| Lymphocytes | 31 % soit | 840 /mm ³ | (1 000-4 000) |
| Monocytes | 4 % soit | 220 /mm ³ | (200-800) |

Numération plaquettaire

| | | | |
|---------------------------|----------------|------------------|-------------------|
| Plaquettes | 117 000 | /mm ³ | (150 000-450 000) |
| Volume Plaquettaire Moyen | 10.8 | fl | (6.0-11.0) |

Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et âge de grossesse.



BIOCHIMIE SANGUINE

| | | | | |
|------------------------------------------|-------|--------|------------|------------|
| Bilirubine Totale | 106.9 | mg/L | (3.0-12.0) | 04-01-2022 |
| | 182 | μmol/L | (5-20) | 84.9 |
| Bilirubine conjuguée (directe) | 67.0 | mg/L | (<3.0) | 31.7 |
| | 113.9 | μmol/L | (<5.1) | |
| Bilirubine libre (indirecte) | 39.9 | mg/L | (<7.0) | 53.2 |
| | 67.8 | μmol/L | (<11.9) | |
| Dosage de la bilirubine : | | | | |
| Bilirubine Totale | 106.9 | mg/L | (3.0-12.0) | |
| ALAT (GPT) | 182 | μmol/L | (5-20) | |
| (Enzymatique sur AU480 Beckman Coulter) | 193 | UI/L | (<50) | |
| ASAT (GOT) | 179 | UI/L | (<50) | |
| (Enzymatique sur AU 480 Beckman Coulter) | | | | |

BILAN INFLAMMATOIRE

| | | | |
|--------------------------------------------------|------|------|--------|
| Protéine C-réactive (CRP) | 32.4 | mg/L | (<5.0) |
| (Immunoturbidimétrie sur AU 480 Beckman Coulter) | | | |



LABORATOIRE SEHA TEMARA
مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Laboratoire d'Analyses Médicales
Angle Av. Tarik Ibn Ziyad et Av. Ibn Sina,
N° 166, 1^{er} étage, Massira II - Témara
Tél./Fax: 0537 58 05 13 - Gsm : 0661 15 73 83
Email : Labosehatemera@gmail.com

FACTURE N° : 220100007

Témara le 04-01-2022

M. CHIADMI Mekki

| Récapitulatif des analyses | | |
|----------------------------|------------------------------------------|-----|
| CN | Analyse | Clé |
| 0103 | Bilirubine (Totale Directe et Indirecte) | B70 |
| 9105 | Forfait traitement échantillon sanguin | E10 |

Total des B : 70

TOTAL DOSSIER : 104 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre dirhams .

LABORATOIRE SEHA TEMARA
مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Angle Av. Tarik Ibn Ziyad et Av. Ibn Sina.
N° 166, 1^{er} étage Massira II - Témara
Tél./Fax: 0537 58 05 13 - Gsm : 0661 15 73 83
Email : Labosehatemera@gmail.com

INPE : 103064564

FACTURE N° : 220100008

Témara le 06-01-2022

M. CHIADMI MEKKI

| Récapitulatif des analyses | | |
|----------------------------|------------------------------------------|------|
| CN | Analyse | Clé |
| 0103 | Bilirubine (Totale Directe et Indirecte) | B70 |
| 0370 | CRP (Protéine C réactive) | B100 |
| 0216 | Numération formule | B80 |
| 0103 | Bilirubine (Totale Directe et Indirecte) | B70 |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 |
| 9105 | Forfait traitement échantillon sanguin | E10 |

Total des B : 420

TOTAL DOSSIER : 573 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent soixante-treize dirhams .

LABORATOIRE SEHA TEMARA
مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Angle Av. Tarik Ibn Ziyad et Av. Ibn Sina,
N° 196, 1^{er} étage Masajra II - Témara
Tél./Fax: 0537 58 05 13 . Gem : 0661 15 73 83
Email : Labosehatemera@gmail.com

INPE : 103064564