

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER LES REJETS

itions 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.



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Declaracion de Maladie

Nº P19- 49976

NJ

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1856

Société : RAM RETRAITE

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SIAGOURI KHANATA

Date de naissance :

1856

Adresse :

50 LOT KHALFADOU OUJDAS

Tél. : 0611 820500

Total des frais engagés : 1058,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/03/2022

Nom et prénom du malade : SIAGOURI KHANATA Age : 62

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dorsalgies + vertiges

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 Le : 03/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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 dépouillement des Actes
03/03/2022	CS	(G)	200,00	Dr SABRI Soltani CENTRE ORIENTAL DENTAIRE INPE: 081260655
04/03/2022	CS	(G)	300,00	INPE: 081260655

EXECUTION DES PRESCRIPTIONS

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date de la Prescription	Montant de la Facture
PHARMACIE LA CLINIQUE INPE: 081260655	03/03/2022	58,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DE ASSEG LAMJOUR Tunisie 087474 - Fax: 0536	04/03/2022	B700	100,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

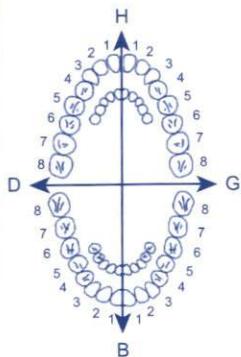
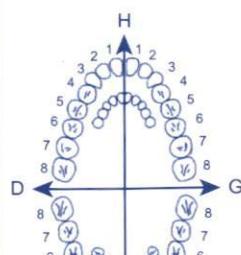
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412 00000000 00000000	G	21433552 00000000 00000000	
D	35533411	B	11433553	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				

Le 01/03/22

Mme Sbaai Khmato

F.P.V	300 H 00
P.E.R	11/24
C.O.T	13032
	30,00

30,00

① Dosthom (S)

1cp x 2/in.

PHARMACIE LA CLOUQUE
INPE: 060037185
Tél: 0538 70 47 96 - OUJDA

② Reboldol

1cp x 3/in

PHARMACIE LA CLOUQUE
INPE: 060037185
32, Bd. M. Ben Abdellah
OUJDA - TÉL: 0538 70 47 96

③ Reboquin B₆

28,70

④ effsoft-M 1cp x 2/in

58,70 20 ganties x 3/in

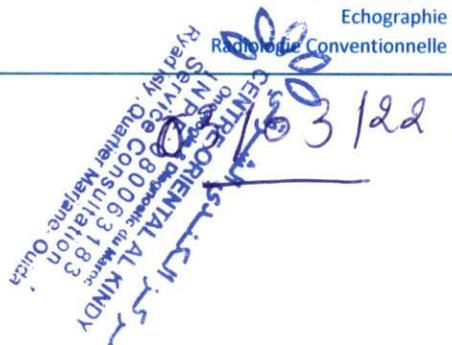
Dr SABRI Samia
Centre Oriental Al Kindy
Médecin
INPE: 081260655

www.cok.ma

Adresse : Ryad Isly, Quartier Marjane – Oujda
Tél. : +212 536 70 70 81 / 82 / 83 Fax : +212 536 70 70 85
E-mail : contact@cok.ma

IF : 25084346 ICE : 002037182000033 RC : 400181 Patente : 34256327

Mme Ghosn Kh nata



① Zelip 10 mg

1cp / in poft 3 mois

② tongoni

1cp x 2 / in

Dr SABRI Samia
Médecin
INPE / 081260655

le 01/03/22.

Mme Sbaoui Khnate .

Faire SVP .

- ① NFS
- ② uree - creatinine
- ③ GAJ .
- ④ Cholesterin T, LDL, HDL, Triglyceride
- ⑤ TSH .
- ⑥ VS .
- ⑦ Ac urique .

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOULEM
Dr Asmde LAMJOUN
Résidence Saidi - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75

مركز الكندي الشرقي
CENTRE ORIENTAL AL KINDY
Dr SABRI Samia
Médecin
INPE: 081260655

www.cok.ma

Adresse : Ryad Isly, Quartier Marjane – Oujda
Tél. : +212 536 70 70 81 / 82 / 83 Fax : +212 536 70 70 85
E-mail : contact@cok.ma
IF : 25084346 ICE : 002037182000033 RC : 400181 Patente : 34256327

LABORATOIRE ABDELMOUMEN D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Asmae LAMJOUN

INPE :083060640

ICE : 001636557000050

IF:40122309

Angle rue Jakarta et rue Lieutenant Belhoucine

Résidence Saidi, Appartement N° 2

OUJDA

Taxe professionnelle:10837042

Oujda le mardi 1 mars 2022

Mme SLAOUI KHNATA

FACTURE N°

132305

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Bilan lipidique -----	B	200	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Clearance à la créatinine -----	B	50	
Acide urique -----	B	30	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 700

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER 700,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cents Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr Asmae LAMJOUN
Résidence Saidi - OUJDA
TEL. MOB 06 24 74 144, 0526 42 74 75



مختبر التحاليل الطبية عبد المؤمن

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie

Dr Asmae LAMJOUN
Spécialiste en Biologie Clinique

الدكتورة أسماء لمجون
أخصائية في البيولوجيا السريرية

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR
Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

Dossier créé le : 01/03/22

Édité le : 02/03/22

Prélèvement effectué à 18:02

Mme SLAOUI KHNATA

Dossier : 22C136

Docteur SAMIA SABRI

Page : 1/3

HEMATOLOGIE NUMERATION FORMULE SANGUINE

(AUTOMATE CELLTAC)

NormalesAntériorités

(Femme Adulte)

27/03/21

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules rouges ----- :	5,35	*	M/mm ³	4 - 5,3	5,10
Hémoglobine ----- :	15,4	g/dl		12 - 16	15,1
Hématocrite ----- :	46	%		35 - 46	45
VGM ----- :	86	fL		80 - 95	
TCMH ----- :	29	pg		28 - 32	
CCMH ----- :	33	%		30 - 36	
Indice de distribution des G.R ----- :	12,5	%		11,5 - 14,5	11,7
Globules blancs ----- :	8 200	/mm ³		4000 - 10000	6900

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles ----- :	40,7	%		
soit--- :		3 337	1 /mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires éosinophiles ----- :	4,5	%		
soit--- :		369	/mm ³	40 - 300
Polynucléaires basophiles ----- :	1,0	%		
soit--- :		82	/mm ³	
Lymphocytes ----- :	46,3	%		
soit--- :		3 797	1 /mm ³	1500 - 4000
Monocytes ----- :	7,5	%		
soit--- :		615	/mm ³	40 - 800
Plaquettes ----- :	274 000	1 /mm ³		150000 - 500000306000
Volume plaquettaire moyen----- :	8,3	fl		7 - 11
				9,0

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
~~ABDELMOUMEN~~
Dr Asmae LAMJOUN
Résidence Saidi - Oujda
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



مختبر التحاليل الطبية عبد المؤمن

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie

Dr Asmae LAMJOUN
Spécialiste en Biologie Clinique

الدكتورة أسماء لمجون
أخصائية في البيولوجيا السريرية

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR
Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

Dossier créé le : 01/03/22

Édité le : 02/03/22

Prélèvement effectué à 18:02

Mme SLAOUI KHNATA

Dossier : 22C136

Docteur SAMIA SABRI

Page : 3/3

CLEARANCE A LA CREATININE

Selon la formule du MDRD - (Modification of the Diet in Renal Disease)

Créatinine -----:	6,7	mg/l	Normales	Antériorités
Soit -----:	59	μmol/l	53 - 106	71
Débit de filtration glomérulaire (DFG) ----- :	94	ml/mn/1,73 m ²		77
Stades MRC Définitions (ml/mn/1,73 m ²) DFG				
1 Pas d'insuffisance rénale	>=90			
2 Insuffisance rénale légère	60 - 89			
3 Insuffisance rénale modérée	30 - 59			
4 Insuffisance rénale sévère	15 - 29			
5 Insuffisance rénale très sévère	< 15			

MRC : maladie rénale chronique

Acide Urique -----:	40	mg/l	30 - 70	17/02/21
Soit -----:	238	μmoi/l	179 - 417	46

HORMONOLOGIE

T.S.H. ultra sensible ----- :	2,08	mUI/l	0,25 - 5
(Technique ELFA, VIDAS)			

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr Asmae LAMJOUN
Résidence Saidi - Oujda
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



مختبر التحاليلات الطبية عبد المؤمن

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie

Dr Asmae LAMJOUN
Spécialiste en Biologie Clinique

الدكتورة أسماء لمجون
أخصائية في البيولوجيا السريرية

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR
Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

Dossier créé le : 01/03/22

Édité le : 02/03/22

Prélèvement effectué à 18:02

Mme SLAOUI KHNATA

Dossier : 22C136

Docteur SAMIA SABRI

Page : 2/3

VITESSE DE SEDIMENTATION

		Normales	Antériorités
1 ^{ère} heure ----- :	9 mm	< 10	29
2 ^{ème} heure ----- :	18 \ mm	< 20	49

BIOCHIMIE

Aspect du sérum ----- :

Clair.

11/02/21

Cholestérol total ----- : **2,44** * g/l 1,3 - 2 1,72

Soit ----- : 6,29 mmol/l 3,35 - 5,15 4,43

Cholestérol H.D.L. ----- : **0,51** g/l 0,3 - 0,75

Soit ----- : 1,31 mmol/l 0,77 - 1,93

Rapport Cholestérol Total / H.D.L. ----- : **4,78** * < 4,5

Cholestérol L.D.L. ----- : **1,58** g/l < 1,6

Soit ----- : 4,07 mmol/l < 4,12

Triglycérides ----- : **1,77** * g/l 0,35 - 1,4 0,89

Soit ----- : 2,02 mmol/l 0,4 - 1,6 1,02

27/03/21

Glycémie à jeûn ----- : **0,71** g/l 0,7 - 1,1 0,90

Soit ----- : 3,94 mmol/l 3,9 - 6,1 5

Urée ----- : **0,36** g/l 0,15 - 0,45 0,37

Soit ----- : 6,00 mmol/l 2,5 - 7,5 6,17

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr ASMAE LAMJOUN
Résidence Saidi OJDA
Tél: 0530 68 74 74 - Fax: 0530 68 74 74

CENTRE ORIENTAL AL KINDY

OUJDA

0522 39 33 33 LG

Reçu de caisse

Identifiant patient	Nom du patient	Date encaissement
F-21-11-0011-065	KHNATA SLAOUI	01/03/2022
Mode paiement	Motif/Référence de paiement	Montant Dhs
Espèces	Nouvelle consultation	300.00

Reçu établi par ANANE.B

