

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Educations :

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.

Maladie :

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 49976

NJ

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1856

Société :

RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

RETRAITE

Nom & Prénom :

SLAOUI KHATA

Date de naissance :

1856

Adresse :

50 LOT KHARFAOU oujda

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 :

SLAOUI KHATA

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) :

RELEVÉ DES FRAIS D'HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/03/2022			500,00	Dr SABRI Samir Médecin INPE: 081260655
01/03/2022		CS		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE LA CLINIQUE
INPE: 08203711
02, Bd. Med. Fakhri
OUJDA - TEL: 0530 08 74 74

03/03/22 58,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDEL MOUMEN
Dr Abdel Lamoumen
02, Bd. Med. Fakhri
OUJDA - TEL: 0530 08 74 74 - Fax: 0530 08 74 74

01/03/22 B700 400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

AM	PC	IM	IV	Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

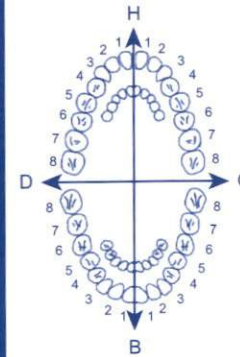
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

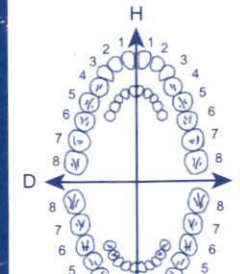
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

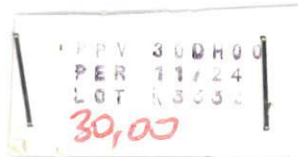
DATE DU DEVIS



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

1e 01/03/22

Mme Shoua Khmato



PHARMACIE LA CLINIQUE
 INPE: 002037185
 32, Bd. M. EL KHAYAT
 Oujda - Tél. 0536 70 47 96 - Oujda

30,00

① Dotham ^{SL}

1cp x 2 / in.

② Rebozol

1cp x 3 / in

PHARMACIE LA CLINIQUE
 INPE: 002037185
 32, Bd. M. EL KHAYAT
 Oujda - Tél. 0536 70 47 96 - Oujda

③ Rebozol ^{SL}

28,70

④ effort. 1cp x 2 / in

58,70 20 gantes x 3 / in

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

08/03/22
 CENTRE ORIENTAL AL KINDY
 Service Consultation
 Ryad Isly, Quartier Marjane, Oujda

Mme Shoui Kh mota

① Zelig 10mg

1cp /in pdr 3 mois

② tongronil

1cp x 2 /in

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

1e 01/03/22.

Mme Sbaoui Khmate.

Faire SVP.

- ① NFS
- ② urée - créatinine
- ③ GAT.
- ④ Cholestérol T, LDL, HDL, triglycérides
- ⑤ TSH.
- ⑥ VS.
- ⑦ Ac urique.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
 Dr Asmae 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: 0536 62 74 75



مختبر التحليلات الطبية عبد المومن

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
Edité 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 \ /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 \ /mm ³	1500 - 4000
Monocytes ----- :	7,5	%		
soit--- :			615 /mm ³	40 - 800
Plaquettes ----- :	274 000 \	/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 74



مختبر التحاليل الطبية عبد المومن

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
Edité 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)

			Normales	Antériorités
Créatinine -----:	6,7	mg/l	6 - 12	8,0
Soit -----:	59	μmol/l	53 - 106	71
Débit de filtration glomérulaire (DFG) -----:	94	ml/mn/1,73 m2		77

Stades MRC	Définitions (ml/mn/1,73 m2)	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	46
Soit -----:	238	μmol/l	179 - 417	274

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 Sardi - Oujda
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



مختبر التحليلات الطبية عبد المومن

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

Edité 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.			
Cholestérol total -----	2,44 *	g/l	1,3 - 2	11/02/21 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
Glycémie à jeûn -----	0,71	g/l	0,7 - 1,1	27/03/21 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 Saidj - Oujda
Tél: 0530 68 74 74 - Fax: 0530 68 74 75

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

مركز الكندي الشرق
CENTRE ORIENTAL AL KINDY
Oncologie & Diagnostic du Maroc
INPE: 080063183
Service Consultation
Riad isly, Quartier Marjane- Oujda