

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

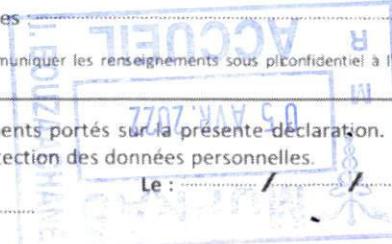
Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

110596

| | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) | | | |
| Matricule : <u>3761</u> | Société : | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Actif | <input type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | <u>LATIFA</u> |
| Nom & Prénom : <u>YAOUIU3</u> | | Date de naissance : <u>03/01/1963</u> | |
| Adresse : <u>0613697614</u> | | | |
| Tél. : <u>0613697614</u> | | Total des frais engagés : | <u>2018 DH</u> |
| Cadre réservé au Médecin | | | |
| Cachet du médecin : | | | |
|  | | | |
| Date de consultation : <u>15/01/2018</u> | | | |
| Nom et prénom du malade : <u>Latifa</u> | | | |
| Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Soi-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant | | | |
| Nature de la maladie : <u>Maladie Chronique</u> | | | |
| 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 : <u>Le 15/01/2018</u> | | | |
| Signature de l'adhérent(e) : <u>Latifa</u> | | | |



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin des Honoraires attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|--|-----------------------|---------------------------------|---|
| 17/03/2022 | Dr Abderrahim SOURAT Chirurgien Dentiste Cabinet de Médecine Dentaire 447 avenue Medy Kémi Télé: 05 37 37 60 00 N°DE: 051130995 | 17 50 50 | 17 50 50 |  |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|-----------|-----------------------|
|  | 17/3/2022 | 350,00 DT |

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

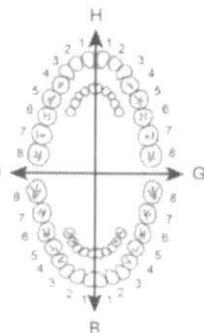
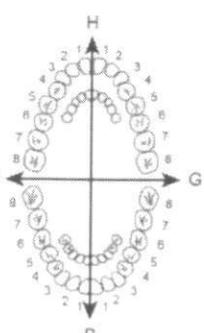
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|-----------|------------------------------|------------------------|
|  | 15/3/2022 | B 700 | 948,00 DH |
| | 18/3/2022 | B 530 | 720,20 DH |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particulier | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|------------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

| SOINS DENTAIRES | Traitées | Soins | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|--|---|---------------------------------------|---|
|  | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | |
|  | H 25533412 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 11433553 | MONTANTS DES SOINS |
| | [Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession] | | DATE DU DEVIS |
| | | | DATE DE L'EXECUTION |
| | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS |
| | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION |

CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur SOURAT Abderrahim
SPECIALISTE DES MALADIES
DU COEUR ET VAISSEAUX
CATHETERISEUR
EX .Attaché au service de
Cardiologie CHU IBN SINA-RABAT



الدكتور سورات عبد الرحيم
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
اختصاصي في القسطرة
طبيب سابق بمصلحة القلب والشرايين
بالمركز الجامعي ابن سينا بالرباط

Sur Rendez-vous

Kénitra, le ٢٢ - ٠٣ - ١٤ .
الفيطرة، في

بالميعاد



3(0.0) REXABAN ١٥-

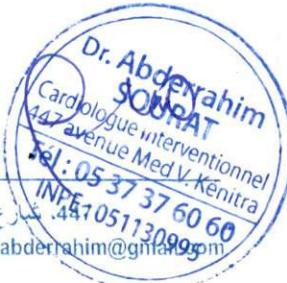
Dr. A. M.
mme



350,00



05 37 37 60 60 . شارع محمد الخامس، القصيرة - هاتف / فاكس العيادة :
447, Av. Mohamed V-Kénitra -Tél./Fax Cabinet: 05 37 37 60 60 - Email: souratabderrahim@gnwag.com
ICE 001756977000053 - INPE 051130995



LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Najib BENCHEKROUN

Dr. Abdelkbir HACHAD

413,Bd Mohamed V , Imm. Ouarda , 1er étage

TEL : 037-37.98.81 / 84 Fax : 037.36.04.68

Id. Fiscale : 0370049

Pat. : 20814500 CNSS : 2383892 RC : 33732

ICE : 001636871000011

FACTURE N° : 4204/22

Date de la Facture : **18/03/2022**

Date des Analyses : **18/03/2022**

Nom du Patient : **Mme. YAQOUBI LATIFA**

Préscripteur : **DR SOURAT ABDERRAHIM**



Code Patient : **009775/22**

ANALYSES :

IONO=B190

U=B30

CRE=B30

GLY=B30

VMA=B250

Cotation B: 530

Prélèvement : 10,00 DH

Montant Net : 720,20 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SEPT CENT VINGT DHS ET VINGT CENTIMES

LABORATOIRE CENTRAL
D'ANALYSES MEDICALES
413,Bd Mohammed V KENITRA
Tél. : 05 37 37 98 81 / 84
Fax : 05 37 36 04 68

CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur SOURAT Abderrahim
SPECIALISTE DES MALADIES
DU COEUR ET VAISSEAUX
CATHETERISEUR
EX .Attaché au service de
Cardiologie CHU IBN SINA-RABAT



الدكتور سورات عبد الرحيم
اخصاصي في امراض القلب والشرايين
اخصاصي في القسطرة
طبيب سابق بمصلحة القلب والشرايين
بالمركز الجامعي ابن سينا بالرباط

Sur Rendez-vous

Kénitra, le ١٧ - ٥٣ ٢٢
القنيطرة، في

بالميعاد

12883

= V. M. A -

= New Pt. *Emelie*
Co m/let

LABORATOIRE CENTRAL
D'ANALYSES MEDICALES
413, Bd Mohammed V - KÉNITRA
Tél : 05 37 37 37 98 81 / 84
Fax : 05 37 36 04 68



05 37 37 60 60 شارع محمد الخامس، القنيطرة - هاتف / فاكس العيادة؛ 447

447, Av. Mohamed V-Kénitra -Tél./Fax Cabinet: 05 37 37 60 60 - Email: souratabderrahim@gmail.com
ICE 001756977000053 - INPE 051130995

CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur SOURAT Abderrahim
SPECIALISTE DES MALADIES
DU COEUR ET VAISSEAUX
CATHETERISEUR
EX .Attaché au service de
Cardiologie CHU IBN SINA-RABAT



الدكتور سورات عبد الرحيم
اختصاصي في امراض القلب والشرايين
اختصاصي في القسطرة
طبيب سابق بمصلحة القلب والشرايين
بالمركز الجامعي ابن سينا بالرباط

Sur Rendez-vous

بالميعاد

Kénitra, le.....

14-03-21

القنيطرة في

Dr. Dr. Sourat. Melhi

12536

= PCR

= T P

= T CR

= uree - creatin

= glicémie - lip

= NFS - bilan multi

= goutte urique

= goutte cholestérol

= CRP.

LABORATOIRE CENTRAL
D'ANALYSES MEDICALES
413, Bd Mohammed V - KÉNITRA
Tél : 05 37 37 98 81 / 84
Fax : 05 37 36 04 68

05 37 37 60 60 محمد الخامس، القنيطرة - هاتف / فاكس العيادة: 447, Av. Mohamed V-Kénitra -Tél./Fax Cabinet: 05 37 37 60 60 - Email: souratabderrahim@gmail.com
ICE 001756977000053 - INPE 051130995



LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr.-Najib BENCHEKROUN

Dr. Abdelkbir HACHAD

413,Bd Mohamed V , Imm. Ouarda , 1ér étage

TEL : 037-37.98.81 / 84 Fax : 037.36.04.68

Id. Fiscale : 0370049 Pat. : 20814500 CNSS : 2383892 RC : 33732

ICE : 001636871000011

FACTURE N° : 3667/22

Date de la Facture : **15/03/2022**

Date des Analyses : **15/03/2022**

Nom du Patient : **Mme. YAQOUBI LATIFA**

Préscripteur : **DR SOURAT ABDERRAHIM**



Code Patient : **009775/22**

ANALYSES :

TP=B30 TCK=B40 U=B30 CRE=B30 GLY=B30

NFS=B80 GRP=B60 DDIM=B300 CRP=B100

Cotation B: 700

Prélèvement : 10,00 DH

Montant Net : 948,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

NEUF CENT QUARANTE-HUIT DHS

LABORATOIRE CENTRAL
D'ANALYSES MEDICALES
413, Bd Mohammed V KENITRA
Tel. : 05 37 37 98 81 / 84
Fax : 05 37 36 04 68

المختبر المركزي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr Najib BENCHEKROUN

Biologiste

Ancien Attaché des hopitaux de TOULOUSE

- Parasitologie - Mycologie
- Bactériologie - Virologie
- Biochimie Clinique
- Hématologie - Immunologie
- Biologie de la reproduction



Matricule : **009775/22**

Kénitra, le : **15 mars 2022**

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

HEMATOLOGIE

GROUPE

AB+

RHESUS

Positif

HEMOSTASE

Taux de prothrombine

| | | | |
|--------------------------|------------|---|------------|
| TP | 100 | % | (70 - 100) |
| <i>Chronométrie</i> | | | |
| ZONE THERAPEUTIQUE 2 à 4 | | | |

Temps de céphaline Kaolin

| | | | |
|-----------------------------|-------------|----------|-----------|
| TCK du témoin | 35 | Secondes | |
| <i>Chronométrie</i> | | | |
| TCK du malade | 35 | Secondes | (30 - 38) |
| <i>Chronométrie</i> | | | |
| * D-DIMERES | 1.89 | mg/l | (< 0,5) |
| <i>Immuno-turbidimétrie</i> | | | |

BIOCHIMIE

| | | | |
|--|-------------|------|-------------|
| UREE | 0.19 | g/l | (0.1 - 0.5) |
| <i>Cinétique enzymatique (GLDH)</i> | | | |
| CREATININE | 6.73 | mg/l | (5 - 12) |
| <i>Réaction de Jaffé (Coloration Cinétique)</i> | | | |
| * GLYCEMIE | 1.16 | g/l | (0.7 - 1.1) |
| <i>Méthode enzymatique en point final (Hexokinase)</i> | | | |
| CRP | 3.34 | mg/l | (0 - 6) |
| <i>Immuno-turbidimétrie au particules de latex</i> | | | |

Dr. HACHAD Abdelkebir
 LABORATOIRE CENTRAL
 D'ANALYSES MEDICALES
 KENITRA
 Tél. : 05 37 37 98 84 / 81

المختبر المركزي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr Najib BENCHEKROUN

Biologiste

Ancien Attaché des hopitaux de TOULOUSE

- Parasitologie - Mycologie
- Bactériologie - Virologie
- Biochimie Clinique
- Hématologie - Immunologie
- Biologie de la reproduction



Matricule : **009775/22**

Kénitra, le : **15 mars 2022**

Dr Abdelkbir HACHAD

Biologiste

Ancien Assistant des hopitaux UCL SAINT - LUC

- Parasitologie - Mycologie
- Bactériologie - Virologie
- Biochimie Clinique
- Hématologie - Immunologie
- Biologie de la reproduction

Prélèvement du : **15/03/2022**

Référence : **12536**

Nom et prénom : **Mme. YAQOUBI LATIFA**

Médecin : **DR SOURAT ABDERRAHIM**

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

HEMATOLOGIE

Impédance + Spectrophotométrie colorimétrique (Cyanméthémoglobin) + Dichroïsme

| | | | | |
|-------------------|---------------|--------------------|-------------------|---|
| HEMATIES | 4.94 | $10^6/\text{mm}^3$ | (4.2 - 5.4) | - |
| Hémoglobine | 13.7 | g/dl | (12 - 16) | - |
| Hématocrite | 42.3 | % | (35 - 50) | - |
| VGM | 86 | μm^3 | (83 - 95) | - |
| TGMH | 28 | pg | (27 - 33) | - |
| CCMH | 32 | g/dl | (31 - 36) | - |
| PLAQUETTES | 207000 | /mm ³ | (150000 - 450000) | - |
| LEUCOCYTES | 7440 | /mm ³ | (4000 - 10000) | - |

Formule Leucocytaire

| | | | | |
|-----------------------------|--------------|------------------|-----------|---|
| Polynucléaires Neutrophiles | 58.00 | % | (50 - 75) | - |
| soit : | 4320 | /mm ³ | | - |
| Polynucléaires Eosinophiles | 2.30 | % | (0 - 4) | - |
| soit : | 170 | /mm ³ | | - |
| Polynucléaires Basophiles | 0.50 | % | (0 - 2) | - |
| soit : | 40 | /mm ³ | | - |
| Lymphocytes | 31.70 | % | (25 - 50) | - |
| soit : | 2360 | /mm ³ | | - |
| Monocytes | 7.50 | % | (2 - 8) | - |
| soit : | 550 | /mm ³ | | - |

*Dr. HACHAD Abdelkbir
 LABORATOIRE CENTRAL
 D'ANALYSES MEDICALES
 Tél. : 05 37 37 98 84 / 81*

المختبر المركزي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr Najib BENCHEKROUN

Biologiste

Ancien Attaché des hopitaux de TOULOUSE

- Parasitologie - Mycologie
- Bactériologie - Virologie
- Biochimie Clinique
- Hématologie - Immunologie
- Biologie de la reproduction



Matricule : **009775/22**

Kénitra, le : **24 mars 2022**

Dr Abdelkbir HACHAD

Biologiste

Ancien Assistant des hopitaux UCL SAINT - LUC

- Parasitologie - Mycologie
- Bactériologie - Virologie
- Biochimie Clinique
- Hématologie - Immunologie
- Biologie de la reproduction

Prélèvement du : **18/03/2022**

Référence : **12883**

Nom et prénom : **Mme. YAQOUBI LATIFA**

Médecin : **DR SOURAT ABDERRAHIM**

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

BIOCHIMIE

SODIUM

Potentiométrie

138

mEq/l

(135 - 145)

POTASSIUM

Potentiométrie

3.8

mEq/l

(3.5 - 5.1)

CHLORE

Potentiométrie

100

mEq/l

(94 - 108)

RESERVES ALCALINE

Méthode enzymatique de point final (PEP-MD)

26

mmol/l

(22 - 29)

CALCIUM

Méthode bichromatique (Arsenazo III)

87

mg/l

(84 - 108)

PROTEINES TOTALES

Méthode de Biuret

70

g/l

(60 - 80)

UREE

Cinétique enzymatique (GLDH)

0.30

g/l

(0.1 - 0.5)

0.19 (15/03/2022)

CREATININE

Réaction de Jaffé (Coloration Cinétique)

7.85

mg/l

(5 - 12)

6.73 (15/03/2022)

* **GLYCEMIE**

Méthode enzymatique en point final (Hexokinase)

1.17

g/l

(0.7 - 1.1)

1.16 (15/03/2022)

BIOCHIMIE URINAIRE

- Diurése : 1660 ml

VANILMANDELATE (V.M.A)

RESULTAT

23.00

µmol/24 h

(< 68,6)

4.60

mg/24h

(< 13,72)

DIUERÈSE : Sous réserve d'un recueil complet des urines de 24h.

N.B : Le VMA peut être normal dans 40 % des phéochromocytomes. Le dosage des métanéphrines est plus recommandé.


Dr. HACHAD Abdelkebir
LABORATOIRE CENTRAL
D'ANALYSES MEDICALES
KENITRA
Tél. : 05 37 37 98 84 / 81