

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8421 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : NASSI ME MOHAMED

Date de naissance : 01-07-1947

Adresse : lotissement AGENCE URBAINE n°86 LISSASFA

Tél. : 0667280051 Total des frais engagés : 1368,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/04/22

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Dyspnée

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 : Kenitra Le : 31/05/2022

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 Paiement des Actes
22/04/22	Gynéco.	200.00		Dr EL OUAZZANI YOUSSEF Radiologue Interventionnel Med Vat N° 16 - KENTRA N° 16 - KENTRA INPE 051201991

## **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
ANALYSES MEDICALES 3, Bd Mohammed V - KENITRA Tél. 05 37 37 98 81 / 84 Fax 05 37 36 04 68	22 (dy 12)	B290	1068,60 dh

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



22/04/2022

MR NASSIME MOHAMED

15730

- Bilan glycémique
  - Glycémie à jeûn
  - Hb A1c ( Hémoglobine glyquée)
- NFS
  -
- Bilan de la fonction rénale
  - Créatinine plasmatique
  - Urée plasmatique
- Inogramme sanguin
  - Acide Urique
- Bilan hépatique
  - ALAT : SGPT
  - ASAT : SGOT
  - Triglycérides
  - LDL Chol
- Antigene spécifique de la prostate
  - PSA

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

Dr EL OUAZZANI AMINE  
Cardiologue Interventionnel  
Angle Av. Med V et Av. Moulay Abdellah  
Bureau n° 16 - KENITRA  
Tél : 0537376262 INPE 051201994

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° : 5549/22**

Date de la Facture : **22/04/2022**

Date des Analyses : **22/04/2022**

Nom du Patient : **Mr. NASSIME MOHAMED**

Préscripteur : **DR EL OUAZZANI AMINE**



Code Patient : **011790/22**

**ANALYSES :**

BILLIP=B190 GLY=B30 HBA1C=B100 NFS=B80 U=B30

CRE=B30 AU=B30 PSA=B300

Cotation B: 790

Prélèvement : 10,00 DH

**Montant Net : 1 068,60 DH**

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

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**MILLE SOIXANTE-HUIT DHS ET SOIXANTE CENTIMES**

**المختبر المركزي للتحليلات 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

**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 : **22/04/2022**

Référence : **15730**

Matricule : **011790/22**

Nom et prénom : **Mr. NASSIME MOHAMED**

Kénitra, le : **22 avril 2022**

Médecin : **DR EL OUAZZANI AMINE**



Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

### HEMATOLOGIE

*Impédance + Spectrophotométrie colorimétrique (Cyanméthémoglobin) + Dichroïsme*

<b>HEMATIES</b>	<b>4.33</b>	$10^6/\text{mm}^3$	(4.2 - 5.4)	-
Hémoglobine	<b>12.8</b>	g/dl	(12 - 17)	-
Hématocrite	<b>38.0</b>	%	(35 - 50)	-
VGM	<b>88</b>	$\mu\text{m}^3$	(83 - 98)	-
TGMH	<b>30</b>	pg	(27 - 33)	-
CCMH	<b>34</b>	g/dl	(31 - 36)	-
<b>PLAQUETTES</b>	<b>190000</b>	/mm <sup>3</sup>	(150000 - 450000)	-
<b>LEUCOCYTES</b>	<b>5700</b>	/mm <sup>3</sup>	(4000 - 10000)	-

#### Formule Leucocytaire

* Polynucléaires Neutrophiles	<b>39.70</b>	%	(50 - 75)	-
soit :	<b>2260</b>	/mm <sup>3</sup>		-
Polynucléaires Eosinophiles	<b>1.90</b>	%	(0 - 4)	-
soit :	<b>110</b>	/mm <sup>3</sup>		-
Polynucléaires Basophiles	<b>0.60</b>	%	(0 - 2)	-
soit :	<b>30</b>	/mm <sup>3</sup>		-
* Lymphocytes	<b>53.50</b>	%	(25 - 50)	-
soit :	<b>3050</b>	/mm <sup>3</sup>		-
Monocytes	<b>4.30</b>	%	(2 - 8)	-
soit :	<b>250</b>	/mm <sup>3</sup>		-

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

**المختبر المركزي للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MÉDICALES**

**Dr Najib BENCHEKROUN**

Biogiste

Ancien Attaché des hopitaux de TOULOUSE

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

**Dr Abdelkbir HACHAD**

Biogiste

Ancien Assistant des hopitaux UCL SAINT - LUC

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



Prélèvement du : **22/04/2022**

Référence : **15730**

Matricule : **011790/22**

Nom et prénom : **Mr. NASSIME MOHAMED**

Kénitra, le : **22 avril 2022**

Médecin : **DR EL OUAZZANI AMINE**

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

### BIOCHIMIE

UREE

*Cinétique enzymatique (GLDH)*

**0.28**

g/l

(0.1 - 0.5)

CREATININE

*Réaction de Jaffé (Coloration Cinétique)*

**10.54**

mg/l

(5.7 - 12.5)

GLYCEMIE

*Méthode enzymatique en point final (Hexokinase)*

**0.96**

g/l

(0.7 - 1.1)

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

*Chromatographie liquide haute performance (HPLC)*

**5.5**

%

(4.2 - 6.5)

Chez un sujet diabétique

< 7% Diabète équilibré

> 7% Diabète non équilibré

CHOLESTEROL TOTAL

*Méthode enzymatique en point final CHO-POD*

**2.12**

g/l

(1.5 - 2.2)

CHOLESTEROL HDL

*Immuno-inhibition enzymatique (CHE-CHO-POD)*

**0.41**

g/l

(0.4 - 0.6)

\* RAPPORT CT/HDL

*Immuno-inhibition enzymatique (CHE-CHO-POD)*

**5.17**

(< 4,5)

CHOLESTEROL LDL

*Formule de Friedewald*

**1.56**

g/l

(0.8 - 1.6)

TRIGLYCERIDES

*Méthode enzymatique en point final GPO-POD*

**0.77**

g/l

(0.3 - 1.6)

ACIDE URIQUE

*Méthode enzymatique en point final (Uricase PAP)*

**47.53**

mg/l

(35 - 72)

### MARQUEURS TUMORAUX

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE ( PSA TOTAL)

*Chimiluminescence*

**1.536**

ng/mL

Dr. H. EL OUAZZANI  
LABORATOIRE CENTRAL  
D'ANALYSES MÉDICALES  
Tél.: 05 37 37 98 84 / 81