

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.

MUPRAS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-668637

120517

Play courrier

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3462 Société : Royal air Maroc

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SOUSSI LAHOUCINE

Date de naissance : 30/06/1946

Adresse : Rue Moulay Abdelhafid NRO7 Hy EL HASSANI

Laayoune

Tél. : 06 67 19 73 83 Total des frais engagés : 1009,6 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/05/2022

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel 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 : Laayoune

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 23/06/2022

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-668637

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3462
 Nom de l'adhérent(e) : SOUSSI LAHOUCINE
 Total des frais engagés : 1009,6 Dhs
 Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE EL MAMOUN 35.Av Hassan II Laayoune Tél: 05 28 89 23 59 Dr.ELARABI YASSINE INPE: 022067482	18/05/22	1114,62

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant
Centre d'analyses médicales de l'Est de l'Île de Montréal Centre d'analyses médicales de l'Est de l'Île de Montréal	26/05/2022	B766 023001404	865,00\$

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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

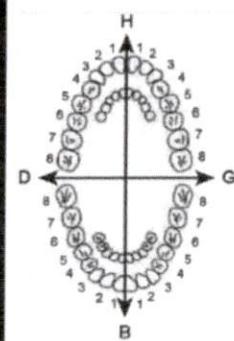
RELEVE DES FRANÇAIS ET HONDURAINS

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 de l'ODF.

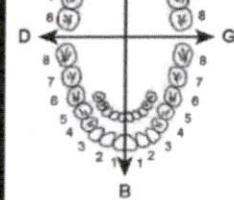
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

18/05/2024

Le.....

Ordonnance

Santé & Assistance

49,60

PPV: 49,60 DH
LOT: 21H23
EXP: 08/2024

1/ Dose f.d.



18/05/2024

95,00

c) Extra en a



144165

Dr. AIMADEF Ilham
Néphrologie - Dialyse -
Médecine Chez l'entraîneur
Hémodialyse - Lasjoun
INPE: 021166356

Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :
PPC = 95,00 DHS

02/2021
02/2024
1120090

V002-01/21
ETEXMAC030CP



3 760162 579741

PHARMACIE
35, Avenue
Toulon
Dr. ELARABI YOUSSEF
INPE: 022067482

16/05/2016

Le.....

Ordonnance

Sous: [Signature] →

NFS-RM

me. - w/w

fl., c. or - U. A. d.

CAT, T.F.

Wb ANC, 6A5

frede

Dr. AIMANE Ilham
Véphrologie
Medecine Clinique et Centre
Hémodialyse El Laayoune
INPE: 02116-255

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES SPÉCIALISÉES

DOCTEUR EL KAMAR

Biologiste Médical

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France
Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale
Diplôme d'Université d'Antibiothérapie
Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale



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

مركز التحاليل الطبية والعلمية المتخصصة

الدكتور القمر

احياني

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (لyon ومونبليه)
دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية
دبلوم جامعي في المضادات الحيوية
دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Mr. SOUSSI Lahoucine

160522 045

FACTURE : 48050 2205

Laayoune, le 16/05/2022

ANALYSES :

439	VITAMINE D	B	300
177	PROTEINURIE (recherche +dosage)	B	050
119	HEMOGLOBINE GLYQUEE HBA1 C	B	096
129	PHOSPHORE	B	040
104	CALCIUM	B	030
134	TRIGLYCERIDES	B	050
106	CHOLESTEROL	B	030
111	CREATININE	B	030
135	UREE	B	030
118	GLYCEMIE A JEUN	B	030
216	NUMERATION FORMULE	B	080

PRELEVEMENTS : ! 1 T1 25,00

Soit 25,00 Dhs

TOTAL DOSSIER : 865,00 Dhs

TOTAL B 766

ARRETEE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE :
Huit cent soixante cinq Dh

135, Avenue Mekka Laâyoune 70 000 شارع مكة العيون 135

☎ : 05 28 89 13 75 / 05 28 99 73 20 - ☎ : 05 28 89 29 68 - ☎ : camss2013@gmail.com

RC : 12648 - CNSS : 2374619 - IF : 18748458 - ICE : 001592284000090 - INPE : 023001464

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES SPÉCIALISÉES

DOCTEUR EL KAMAR

Biologiste Médical

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France
Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale
Diplôme d'Université d'Antibiothérapie
Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale

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



مركز التحاليل الطبية والعلمية المتخصصة

الدكتور القمر

إيجاني

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (لyon و مونبلييه)
دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية
دبلوم جامعي في المضادات الحيوية
دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Docteur AIMADE

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 16/05/2022

Edité le: 17/05/2022

Résultats complets

3 / 3

H.B.A.1.C : 6,0 %

27/11/21 : 6.0

(CHROMATOGRAPHIE LIQUIDE HAUTE PERFORMANCE (HPLC) -AUTOMATE TOSOH)

INTERPRETATION:

LES VALEURS DE REFERENCE D'UNE POPULATION NON DIABETIQUE SONT COMPRISSES ENTRE 4 ET 6 %

L'OBJECTIF THERAPEUTIQUE D'UN DIABÈTE TYPE 2 EST INFÉRIEUR A 7 %

(objectif à moduler en fonction du contexte clinique du patient)

DANS LE DIABÈTE DE TYPE 1, L'OBJECTIF EST DE MAINTENIR UNE HbA1c A MOINS DE 7 OU 7,5 %

EN PRENANT GARDE AU RISQUE D'HYPOLYCEMIE.

CHIMIE URINAIRE

(HITACHI 912)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

DATE DE RECUEIL DES URINES : 17/05/2022

DIURESE : 1 220 ml/24h

PROTEINES URINAIRES : 83 mg/l

101 mg/24h

(VR< à 140)

25/11/21 : 111

VITAMINOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

25-HYDROXY-VITAMINE D (D2+D3) : 27,40 ng/ml
(E.L.F.A.) 68,50 nmol/l

25/11/21 : 21.10

INTERPRETATION:

CARENCE : < 20 ng/ml (< 50 nmol/l)

INSUFFISANT : 20 à 29 ng/ml (50 à 73 nmol/l)

SUFFISANT : 30 à 100 ng/ml (73 à 250 nmol/l)

TOXICITE : > 100 ng/ml (> 250 nmol/L)



135, Avenue Mekka Laâyoune 70 000 شارع مكة العيون 135

โทรศัพท์ : 05 28 89 13 75 / 05 28 99 73 20 - البريد الإلكتروني : 05 28 89 29 68 - البريد الإلكتروني : camss2013@gmail.com
RC : 12648 - CNSS : 2374619 - IF : 18748458 - ICE : 001592284000090 - INPE : 023001464

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES SPÉCIALISÉES

DOCTEUR EL KAMAR

Biologiste Médical

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France
Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale
Diplôme d'Université d'Antibiothérapie
Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale

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



مركز التحاليل الطبية والعلمية المتخصصة

الدكتور القمر

احياني

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (لyon و مونبلييه)
دبلوم الرؤساء المتخصص في البيولوجيا الطبية
دبلوم جامعي في المضادات الحيوية
دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Docteur AIMADE

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 16/05/2022 à 09h13

Edité le: 17/05/2022 à 13h33

Résultats complets

2 / 3

Mr. SOUSSI Lahoucine

Dossier : 160522 045

DN : 30/06/1946

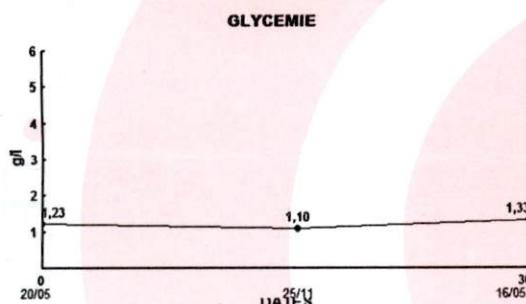
BIOCHIMIE (HITACHI 912)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

GLYCEMIE A JEUN

: 1,33 g/l (0.75 à 1.10) 25/11/21 : 1.10
7,39 mmol/l (3.89 à 5.83)



UREE

: 0,45 g/l (0.15 à 0.48) 25/11/21 : 0.47
7,47 mmol/l (2.76 à 8.07)

CREATININE

(Calibrée sur la méthode IDMS)

: 16,7 mg/l (7.0 à 13) 25/11/21 : 16.2
147,0 µmol/l (44 à 124)

CHOLESTEROL TOTAL

: 1,37 g/l (< 2.00) 25/11/21 : 1.47
3,5 mmol/l (4.10 à 5.20)

TRIGLYCERIDES

: 0,79 g/l (< 1.50) 25/11/21 : 1.00
0,90 mmol/l (< 1.70)

CALCIUM

: 85 mg/l (86 à 103) 25/11/21 : 80
2,13 mmol/l (2,15 à 2,57)

PHOSPHORE

: 28,8 mg/l (26 à 45) 25/11/21 : 33.2
1,0 mmol/l (0.84 à 1.45)

Validation Biologique
دكتور القمر
Dr. El Kamar
Centre d'Analyses Médicales et Scientifiques Spécialisées

135، شارع مكة العيون 70 000

โทรศัพท์ : 05 28 89 13 75 / 05 28 99 73 20 - البريد الإلكتروني : 05 28 89 29 68 - بريد إلكتروني : camss2013@gmail.com

RC : 12648 - CNSS : 2374619 - IF : 18748458 - ICE : 001592284000090 - INPE : 023001464

CENTRE D'ANALYSES MÉDICALE ET SCIENTIFIQUES SPÉCIALISÉES

DOCTEUR EL KAMAR
Biologiste Médical

Biologue Médical

Hôpitaux de Lyon et

Hôpitaux de Lyon et
des Spécialisées de B

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France
Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale
Diplôme d'Université d'Antibiothérapie
Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale



مركز التحليلات الطبية والعالمة المتخصصة

الدكتور القمر

حیائی

- ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (لیون و مونبلييه)
- دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية
- دبلوم جامعي في المضادات الحيوية
- دبلوم جامعي في وجودة البيولوجيا الطبية

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

Docteur AIMADE
Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 16/05/2022 à 09h13

Édité le: 17/05/2022

Résultats complets

Mr. SOUSSI Lahoucine

Dossier : 160522 045

DN : 30/06/1946

1 /3

HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGRAMME (SYSMEX: Fluorescence en Cytométrie de flux)

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge et du sexe)

NUMERATION GLOBULAIRE

Hématurie	:	4,55	M/mm3	(4,3 à 5,90)	25/11/21 : 4,47
Hémoglobine	:	14,1	g/dl	(13,50 à 17,0)	25/11/21 : 13,5
Hématocrite	:	42,1	%	(35 à 50)	25/11/21 : 39,7
V.G.M	:	93	fL	(80 à 97)	25/11/21 : 89
T.G.M.H	:	31,0	pg	(27 à 32)	25/11/21 : 30,2
C.C.M.H	:	33,5	%	(32 à 36)	25/11/21 : 34,0
COEFFICIENT D'ANISOCYTOSE:	:	12,8	%	(11,5 à 15)	25/11/21 : 13,6
Leucocytes	:	6 720	/mm3	(4 000 à 10 000)	25/11/21 : 6760

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Pr	Polynucléaires Neutrophiles :	44,9	%		
D.		3 017	/mm3	(2 000 à 7 000)	25/11/21 : 3231
E.	Polynucléaires Eosinophiles :	2,9	%		
R.		195	/mm3	(40 à 750)	25/11/21 : 223
S.	Polynucléaires Basophiles :	0,5	%		
B.		34	/mm3	(< 200)	25/11/21 : 41
P.	Lymphocytes :	44,9	%		
F.		3 017	/mm3	(1000 à 4000)	25/11/21 : 2677
	Monocytes :	6,8	%		
		457	/mm3	(200 à 900)	25/11/21 : 588
NUMÉRATION DES PLAQUETTES :					
		169 000	/mm3	(150 000 à 400 000)	25/11/21 : 167000

Validation Biologique
بيان المختبرات الطبية
بيان المختبرات الطبية
دكتور النمر
Doctor El kamar
ET SCIENTIFIQUES MEDICALES
CENTRE D'ANALYSES