

# 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.

Nº M21- 073206

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1497 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : MIRDASS Fatima

Date de naissance :

Adresse : Av. N° 6 EL Fassi Résid. AL Qods n° 19  
Fès

Tél. : 06 99900310 Total des frais engagés : 3335,85 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*complémentaire*

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : REHANIA Mohamed Age : .....

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 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 : .....

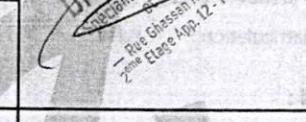
Signature de l'adhérent(e) : .....



*[Signature]*



### Description des actes effectués

Description des actes effectués						وصف العمليات المجرأة
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	المبلغ المغورت Montant facturé	توقيع و طابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant		
10/03/22		C1	250 DT	  <p>Dr. EL GAZZAM ZOUBIDI Spécialiste en Médecine générale et Médecine de famille et Médecine hospitalière 2ème Etage App. 12 - FES - Tarbiya Street - 1002</p>		
INPE et code à Barres						
INPE et code à Barres						

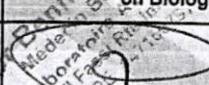
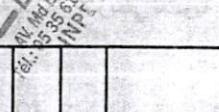
CIM-10

## Actes Paramédicaux

Actes Paramédicaux					العمليات المساعدة الطبية	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفoter Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres						
INPE et code à Barres						

CIM-10 : Classification internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

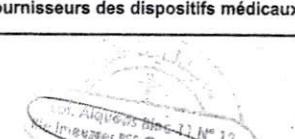
Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie					عمليات الأحياء، الأشعة والصور
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP/NABM	المبلغ المغوفت Montant facturé	ترقق و طابع طبيب الأحياء أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
10/03/2022			660,-	 Dr. H. El Fadil	
INPE et code à Barres 					
INPE et code à Barres 					

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة  
*Journal des prescriptions exécutées et des équipements médicaux financés*

#### Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

لتوسيع وصانع الحيني، أو مuron التجهيزات  
الآمنة

**Signature et Cachet du Pharmacien et/ou  
Fournisseurs des dispositifs médicaux**

Date d'exécution	الثمن المفترض Prix facturé	لوحة وضريح الحسين، أن سون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
10/03/2022	3204,00	
INPE et code à Barres 		
INPE et code à Barres 		

#### Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total



**بيان تعويضات التأمين الصحي  
الإجباري**

**RELEVE DES PRESTATIONS  
AMO**



**مديرية التأمين الصحي الإجباري**  
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF : 610-2-06 :

Référence structurée : 220415005331388

Emis à Casablanca le : 19/04/2022

Page : 1

Identifiant de la famille

تعريف العائلة

REHOUMA MOHAMED  
AV MOHAMMED EL FASSI RTE IMMOUZER RES AL  
QODS NR 19 APPT 6  
FES 3005

Informations :

معلومات :

مراجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصارييف Montant de la dépense	التعريفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
<b>REHOUMA MOHAMED</b>										
095205125	10/03/2022	CS	MME ELQAZBANI ZOUBIDA CLINIQUE AL KAWTAR PHARMACIE IFRANE	250,00 660,00 3 201,00	60,00 1,10 3 201,00	1,00 600,00 1,00	1,00 1,00 1,00	60,00 660,00 3 201,00	90 85 85	54,00 561,00 2 720,85
<b>Total remboursé pour MOHAMED</b>										<b>3 335,85</b>
<b>Total général remboursé</b>										<b>3 335,85</b>

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان



# مختبر الكوثر للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MÉDICALE

Héma-to-cytologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Mr REHOUMA MOHAMED

Dossier N° : 100322-522 du 10/03/2022

Page : 2 / 2

### BIOCHIMIE SANGUINE

ARCHITECT PLUS Ci 4100

Créatinine sérique

Technique colorimétrique Jaffé

Valeurs Usuelles

Antériorité

( 7,2 - 12,5 )

40,39 (22/11/21)

27,05 \* mg/l

239,39 \* µmol/l

( 53,1 - 115,05 )

7,40 \* %

( 4,5 - 6,5 )

9,74 (22/11/21)

Hémoglobine glyquée : HbA1c

Boditech AFIAS-immunofluorescence

### VITAMINES

ARCHITECT PLUS Ci 4100

Vitamine B12

Technique Chimiluminescence

Valeurs Usuelles

Antériorité

( 187 - 883 )

409,00 (22/11/21)

347,02 pg/ml

256,03 pmol/l

( 138 - 652 )

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Dr. BENNANI Zahra

Médecin Biologiste

Laboratoire Al Kawtar

AV Med El Fassi Rte Imouzzer FES

INPE : 147166797



مصحة الكوثر

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

شارع محمد الفاسي، طريق إيمه زار - فاس 5  
AV. Md El Fassi, Rte Imouzzer - FES  
Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 22 32 / E-mail : laboratoirealikawtar@gmail.com



# مختبر الكوثر للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MÉDICALES

Hémato-cytologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale



Edité à Fès le 10/03/2022

### COMPTE RENDU

Prélèvement effectué au laboratoire

Dossier N° 100322-522

Mr REHOUMA MOHAMED

Date de naissance 07/14/1950

Date de prélèvement 10/03/2022 9:12

Patient EXTERNE

Prescrit par DR EL QAZBANI ZOUBIDA

Page : 1 / 2

### HEMATOLOGIE

SYSMEX XN-1000-SA-01

Valeurs Usuelles

Antériorité

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

##### Numération

Globules blancs	7180	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	10600 (22/11/21)*
Globules rouges	4,92	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 4,44 - 5,61 )	3,42 (22/11/21)
Hémoglobine	13,50	g/dl	( 13,5 - 16,9 )	9,60 (22/11/21)
Hématocrite	41,80	%	( 40 - 49 )	29,70 (22/11/21)
VGM	85,00	fL	( 81,8 - 95,5 )	86,80 (22/11/21)
TCMH	27,40	pg	( 27 - 32 )	28,10 (22/11/21)
CCMH	32,30	g/dl	( 32 - 36 )	32,30 (22/11/21)
Plaquettes	155 000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )	414 000 (22/11/21)

##### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	74 *	%	( 41 - 70,7 )	75 (22/11/21)
	5313,00 *	/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )	
Lymphocytes	16 *	%	( 19,1 - 47,9 )	19 (22/11/21)
	1149,00 *	/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	
Monocytes	7	%	( 5,2 - 15,2 )	5 (22/11/21)
	503,00	/mm <sup>3</sup>	( 100 - 1000 )	
Polynucléaires Eosinophiles	3	%	( 0,6 - 7,6 )	1 (22/11/21)
	215,00	/mm <sup>3</sup>	( 50 - 500 )	
Polynucléaires Basophiles	0 *	%	( 0,1 - 1,2 )	0 (22/11/21)
	0,00 *	/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 50 )	

Dr. BENNANI Zahra  
Médecin Biologiste  
Laboratoire Al Kawtar  
Fès - Maroc

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39443450 - ICE : 002386030000031

شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس  
AV. Md El Fassi, Rte Imouzzer - FES  
Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealkawtar@gmail.com



# مختبر الكوثر للتحاليل الطبية

**LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MEDICALES**

Hématologie - Biochimie - Sérologie - Virologie - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

## Facture

Fès , le 10/03/2022

N° facture 2022-01916

Date prélèvement : 10/03/2022

Mr REHOUMA MOHAMED

Code Acte	Designation Acte	Cotation	Montant
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	80,00
CREA	CREATININE	30	30,00
HBG2	HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	150	150,00
VITB12	VITB12	400	400,00
S	Prélèvement sang veineux	1	0,00
		Total	660,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Six cent soixante dirhams\*\*\*

CLINIQUE AL KAWTAR  
Laboratoire  
Av. Md El Fassi, Rte Imouzzer FES  
Tél: 05 35 61 13 00 - INPE : 140006619

Dr Bennani Zahra  
Médical Clinicienne  
Laboratoire Al Kawtar  
Av. Med El Fassi  
INPE : 01917



صحة الكوثر

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس

Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 63 21 82 32 / E-mail : laboratoirealkawtar@gmail.com

# Dr. EL QAZBANI Zoubida

أخصائية في أمراض الغدد، السكري والتغذية

INP 14 105 87 84

M ....., R. .... Fès, le .....

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> HBA1C  | <input type="checkbox"/> Transaminases   |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun   | <input type="checkbox"/> Gammma GT <input type="checkbox"/> CPK                                  |
| <input type="checkbox"/> Cholesterol total   | <input type="checkbox"/> Phosphatase alcaline  |
| <input type="checkbox"/> LDL <input type="checkbox"/> HDL                                | <input type="checkbox"/> Microalbuminurie 24h  |
| <input type="checkbox"/> Triglycerides   | <input type="checkbox"/> Proteinurie 24h   |
| <input type="checkbox"/> Ac. urique  | <input type="checkbox"/> ECBU+ ATB   |
| <input type="checkbox"/> Urée <input checked="" type="checkbox"/> Crétatine              | <input checked="" type="checkbox"/> NFS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> Na+ <input type="checkbox"/> K+                                 | <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> TP-INR                                     |
| <input type="checkbox"/> Calcémie <input type="checkbox"/> Phosphorémie                  | <input type="checkbox"/> Ferritine <input checked="" type="checkbox"/> Vit. B12                  |
| <input type="checkbox"/> Calciurie 24h <input type="checkbox"/> PTH                      | <input type="checkbox"/> Prolactine  |
| <input type="checkbox"/> 25OH Vit D <sub>2</sub> D <sub>3</sub>                          | <input type="checkbox"/> Testosterone  |
| <input type="checkbox"/> Magnésium   | <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH   |
| <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> FT 3 <input type="checkbox"/> FT 4 | <input type="checkbox"/> 17 B oestradiol   |
| <input type="checkbox"/> TSI <input type="checkbox"/> Ac anti TPO                        | <input type="checkbox"/> Cortisol 8 <sup>H</sup>   |
| <input type="checkbox"/> Ac anti thyroglobuline  |  |
| <input type="checkbox"/> Thyroglobuline  |  |

21، شارع غسان الكنفاني، رقم 12 الطابق 2، مكاتب طيبة أمام حدائق للأميرين - فاس

الهاتف : 05.35.65.26.02 (بالموجة)

Dr. EL QAZBANI Zoubida

Spécialiste en Endocrinologie  
Et maladies métaboliques  
Diabétologie - Nutrition  
(Sur Rendez-vous)

INP 14 105 87 84

## د. القزباني زبيدة

أخصائية في أمراض الغدد  
أمراض الاستقلاب  
السكري - التغذية  
(بالموعد)

Hés, le ١٥/٠٣/٢٢

N. Rehamna Diamed

744,00 x 2  
Lantus 3ml

S.V

26 ml = 225/-  
edt 3ml

574,00 x 3  
No rapid ple.

S.V

16 ml = 85/-

16 " = 125/-

16 " = 205/-

3ml



Dr. EL QAZBANI Zoubida  
Specialiste en Endocrinologie-diabetologie  
et Maladies Métaboliques  
21- Avenue Hassan II, Bureau 510, Ifrane  
Phone: 05.35.65.26.02

21، شارع غسان الكنفاني، رقم 12، الطابق 2، مكاتب حلبة أمام حدائق الاميريم - فاس

الهاتف : 05.35.65.26.02

(بالموعد)

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain Sébaâ Casablanca  
Lantus 100U/ml, Inj b6 sty  
P.P.V : 744,00 DH



6 118001 081615

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat R.P.1.  
Ain Sébaâ 20250 Casablanca  
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B6  
P.P.V. : 744DH00



6 118001 081615

NovoRapid® FlexPen®  
100 U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3 ml  
PPV : 571,00 DHS



8-9670-73-270-2

NovoRapid® FlexPen®  
100 U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3 ml  
PPV : 571,00 DHS



8-9670-73-270-2

NovoRapid® FlexPen®  
100 U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3 ml  
PPV : 571,00 DHS



8-9670-73-270-2