

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

M22- N° 003567

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1695 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 120342
 Nom & Prénom : AHADDOUCH Smail
 Date de naissance : 01/01/1954
 Adresse : quartier de la commune Hay Hassani Bloc 10 / N° 465 C/SA Blanca
 Tél. : 06 65 07 72 76 Total des frais engagés : 2015, 2014 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Rhita ZBADI
 Spécialiste en endocrinologie
 Et diabétologie
 16, Rés L'Orange Appt. N° 1 Av. Hassan II
 V. N. MEKNES - Tél. : 05 35 52 52 66.
 Date de consultation : 29 AOUT 2022
 Nom et prénom du malade : Sekcen Khadija Age : 11/158
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : D21
 Affection longue durée ou chronique ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : C/SA Signature de l'adhérent(e) : Le : 09 / 09 / 2022

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
29 AOUT 2022	CS		2500	Dr. R. ZBADI Spécialiste en endocrinologie et diabétologie 5, Rés. L'Océan, Apt. N° 1, Av. Hassan II, Meknes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AZZAMMACH AU DE CHAFAT ZAKARIA Bd. 1, N° 5 TOULAL - MEKNES Tél: 05 35 55 83 99	29/08/22	995,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales Dr EL FOUR 7, Av. Hassan II Place du 1er Rég. - Meknes Tél: 05 35 52 46 87 / 05 35 52 11 11	30/08/22	B880 INPE: 133002253	770,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX
	H																							
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS																					
			DATE DU DEVIS																					
		DATE DE L'EXECUTION																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

E-mail : cabinetdrzbadi@gmail.com

4/ 000509 3
2 00021j

(390,000x2)

7 galus 1000

T 995,20

Docteur Rhita ZBADI
Spécialiste en endocrinologie
Et diabétologie
S. Rés. 1000000 Appt. N° 816
N° 816 1000000
05 35 52 52 66

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALS EL FOUNINI

7, PLACE DU MARCHE AVENUE HASSAN II
Avenue Hassan II Meknès
N° D'IDENTIFICATION FISCAL 23008730
N° LA PATENTE 17112223
N° CNSS 1110410
I.C.E : 001536174000017

FACTURE 305965

22208300046

Nom / prénom : **Mme SEKOUR Khadija**

Nom de l'assuré:

Prénom Assuré:

Edité le : 30/08/2022

Numéro d'Adhérent

Lien de parenté

Numéro Prise en Charge

Lbellé analyse	Le nombre de B	Description	Le nombre de B
ASPECT DU SÉRUM	0	ACIDE URIQUE	30
CREATININE	30	CHOLESTEROL TOTAL	30
	0	HEMOGLOBINE GLYQUEE	100
CHOLESTEROL HDL	50	CHOLESTEROL LDL	50
NUMERATION FORMULE PLAQUETTES	80		0
COPIE DE EVALUATION DE LA FONCTION	200	TRIGLYCERIDES	60
TSH ULTRASENSIBLE	250		
le nombre de B			880.00 B
Montant total du dossier			770.00 Dh

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr EL FOUNINI Ahmed
7, Av. Hassan II Place du Marché - Meknès V.N
Tél 05 35 52 43 87 / 05 35 52 15 81

Cachet du laboratoire :



مختبر التحليلات الطبية الفونيني

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES EL FOUNINI

Ahmed EL FOUNINI

Biologiste Médical

Omé de la faculté de Médecine

Pharmacie d'Angers (France)

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE

BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE CLINIQUES

PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

SEROLOGIE - HORMONOLOGIE - ONCOLOGIE - SPERMIOLOGIE

د. أحمد الفونيني

إحيائي طبي

خريج كلية الطب و الصيدلة

بأنجير (فرنسا)

Dossier N° : 22208300046

Age : 64 Ans

Sexe: F

Mme SEKOUR KHADIJA

TRIGLYCERIDES _____

Enzymatique PAP

1.60
1.82

g/l

(VR: < à 1.50)

mmol/l

(VR: < à 1.71)

CHOLESTEROL TOTAL _____

Enzymatique PAP

2.57

g/l

(VR: < à 2.10)

6.63

mmol/l

(VR: < à 5.42)

CHOLESTEROL H.D.L. _____

Avec Precipitation

0.71

g/l

(VR: > à 0.45)

1.83

mmol/l

(VR: > à 1.16)

CHOLESTEROL TOTAL / HDL

3.62

(VR: < à 4.90)

CHOLESTEROL L.D.L.(Calculé)

Calcul selon la formule de Friedewald

1.54
3.97

g/l

(VR: < à 1.70)

mmol/l

(VR: < à 4.39)

Les niveaux cibles définissant l'intervention thérapeutique en fonction de l'état cardiovasculaire du patient et du nombre de facteurs de risques cardiovasculaires associés sur www.afssap.santé.fr

L'interprétation du bilan est à effectuer par votre médecin traitant à la lumière des éléments cliniques et des seuils de normalité du LDL cholestérol.

En l'absence de traitement : aménagements diététiques et de mode de vie à discuter si LDL > 1.60 g/l. Sous traitement, objectifs du LDL en g/L: patient à haut risque cardiovasculaire: <1.0; plus de 3 facteurs de risque: <1.3; 2 facteurs de risque: <1.6; 1 seul facteur de risque <1.9; aucun facteur de risque: < 2.2g/L

HORMONOLOGIE

TSH ULTRASENSIBLE _____

Access 2

1.174

uUI/ml

(VR: 0.340 à 5.600)

BIOCHIMIE URINAIRE

-Rapport M/C (Microalbuminurie/Créatininurie)

-Sur un seul échantillon

Microalbuminurie _____

16.60

mg/l

Créatininurie _____

2 153.00

mg/l

M/C _____

0.85

mg/mmol

Valeurs de référence:

Homme : < 2

Femme : < 2.8

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire d'Analyses Médicales

Dr EL FOUNINI Ahmed

7, Av. Hassan II Place du Marché - Meknès V.M

Tel 05 35 52 43 87 / 05 35 52 15 81

Rapport Complet

7، ساحة السوق المركزي، شارع الحسن الثاني - الطابق الأول - مك

Place du Marché Central, Avenue Hassan II - 1^{er} Etage - MEKNES

: 05 35 52 43 87 / 05 35 52 35 66 - Fax : 05 35 52 15 81

Email : labofouniniaahmed@menara.ma



مختبر التحليلات الطبية الفونيني

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES EL FOUNINI

Ahmed EL FOUNINI

Biologiste Médical

Omé de la faculté de Médecine

Pharmacie d'Angers (France)

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE

BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE CLINIQUES

PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

SEROLOGIE - HORMONOLOGIE - ONCOLOGIE - SPERMIOLOGIE

د. أحمد الفونيني

إحيائي طبي

خريج كلية الطب و الصيدلة

بأنجير (فرنسا)

Prélevé le : 30/08/2022

Edité le : 30/08/2022

Dossier N° : 2220830-0046 * AS//

Mme SEKOUR Khadija

DR ZBADI RHITA

Patient né(e) le : 01/01/1958 Sexe: F

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération globulaire

HEMATIES	5.12	Millions/mm ³	(VR:4.00 à 5.40)
Hémoglobine	14.3	g/100ml	(VR:12.0 à 16.0)
Hématocrite	43.0	%	(VR:35.0 à 45.0)
VGM	84.0	μ ³	(VR:80.0 à 98.0)
TCMH	27.9	pcg	(VR:27.0 à 32.0)
CCMH	33.3	g/dl	(VR:31.0 à 36.0)
LEUCOCYTES	9.0	Mille/mm ³	(VR:4.0 à 10.0)

Formule leucocytaire

Poly. Neutrophiles	46.2 %	4 158 /mm ³	(VR:1 700 à 7 000)
Poly. Eosinophiles	2.7 %	243 /mm ³	(VR: < à 450)
Poly. Basophiles	0.2 %	18 /mm ³	(VR: < à 100)
Lymphocytes	41.8 %	3 762 /mm ³	(VR:1 400 à 4 000)
Monocytes	9.1 %	819 /mm ³	(VR:150 à 1 000)

Numération plaquettaire

PLAQUETTES	204	Mille/mm ³	(VR:150 à 400)
------------	-----	-----------------------	----------------

BIOCHIMIE SANGUINE

HB GLYQUEE A1c

Technique HPLC Biorad (Certifiée NGSP/DCCT)

8.20

%

(VR:4.50 à 6.30)

CREATININE

Méthode Jaffe Cinétique

10.0

mg/l

(VR: < à 12.0)

89

μmol/l

(VR: < à 106)

ACIDE URIQUE

Méthode Ur./PAP+AOD

65

mg/l

(VR:20 à 60)

387

μmol/l

(VR:119 à 357)

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE

ASPECT DU SERUM

Normal

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr EL FOUNINI Ahmed
7, Av. Hassan II Place du Marché - Meknès V.N
Tél 05 35 52 43 87 / 05 35 52 15 81