

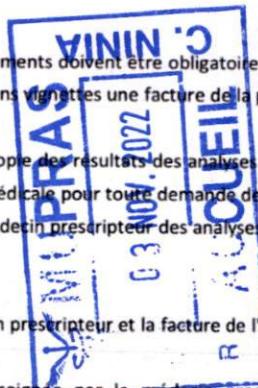
RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

pay connui

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 84 80		Société : RAM Rehat 235754	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : LATIGUI MOHAMMED.			
Date de naissance : 1950-7-21			
Adresse : BUE EL MAGHREB EL ABBADIS N. 104 BENIDRAR SIDI			
Tél. : 0673 871856		Total des frais engagés : 1529,30 DH Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr LAZREG Youssef Spécialiste Endocrinologie - Diabétologie 37 Rue Lieutenant Belhoussine. NIJRA - TEL. 0526 66 79 82			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : LATIGUI MOHAMMED Age: 71			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Dr. b.t. f jee d			
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 : OLYPA

Signature de l'adhérent(e) : OS LATEED

Le : 25/11/2022

9

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
15/08/14			250 DT	<p>INR: 11084264376</p> <p>DR HABIB YOUSSEF</p> <p>Spécialiste</p> <p>Endocrinologie - Diabétologie</p> <p>37 Rue Lieutenant Alia Boussem</p> <p>OUJDA - TÉL: 0524 26 20 26</p>
19/08/14	consult			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BADR MOSTEFA Dr. BELMOUSTEFA BEN DRAR Bd. Hassan II, Lot. Badr Ben Drar Tel.: 05 36 65 03 03	9/7/13	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et de la Pathologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES MEDICALES Bis, AV. Nations Unies - OUJDA 0536 68 10 26 - Fax: 0536 68 65 56		B36	300.00 DH

AUXILIARIES MEDICALS

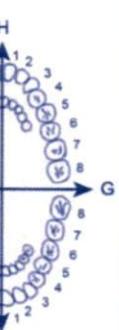
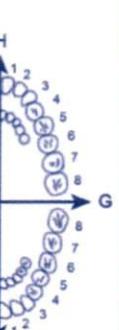
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	$\begin{array}{c c} H & \\ \hline 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline D & G \\ 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \\ \hline B & \end{array}$			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Youssef LAZREG

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
et Maladies Métaboliques
Diplômé de la Faculté de Rennes - France



الدكتور يوسف لزرك

اختصاصي في أمراض الغدد السكرية
وأمراض الأيض
دبلوم التقديمة بجامعة زرين - فرنسا

داء السكري - السمنة - كوليسترول - أمراض الغدة الدرقية - أمراض الغدة النخامية
أمراض الغدة الكظرية - تكيس المبيض - التشرُّص

Oujda, le : 15/08/2022 وحدة، في :



N/P : Mr LAATIGUI MOHAMMED

12000 = 457,50

1/ LANTUS SOLOSTAR :

14 UI le soir même heure

2/ ACTRAPID HM 100 UI/ML :

04 UI - 04 UI - 04 UI

3/ Bandelettes pour lecteur glycémique : 4 mesures par jour

4/ BD Micro-Fine 4 mm : Une boîte

5/ KARDEGIC 75 mg : 1 sachet le midi

6/ APROVEL 150 mg : 1 cp le matin

*PHARMACIE BADR BENI DRAR
Boulevard Fathia Beni Drar
Dr. Hassan El Hachmi
Bd. 65*



7/ DUPHALAC : 1 sachet x 3 / jr pdt 03 jours si constipation

QSP = 03 mois

*Dr LAZREG Youssef
Spécialiste
Endocrinologie - Diabetologie
37 Rue Lieutenant Belhousine
OUJDA TEL: 0536 69 76 00
INPE: 081264376*

Prochain rendez-vous :

21/11/2022

37. زقة الضابط بالحسين. الطابق الأول. شقة 7 (جانب مستوصف مولاي إدريس إبا سيدى عبد الوهاب) وحدة

الهاتف : 02 18 12 84 / 05 36 69 70 02 - البريد الإلكتروني : dr.lazreg.youssef@gmail.com

KARDEGIC 75M
SACHEIS 830

O

P.P.V.: 300H70
L01 : 225003
PER.: 09.2023



O

DUFHALAC 10G/15ML
SACHEIT B20
P.P.V.: 710H40
L01 : 3608828
PER.: 03.2024

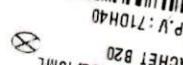
O



O



O



O



O



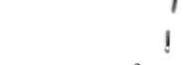
O



O



O



O



O



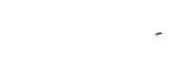
O



O



O



O



O



O



O



O



O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

Dr Youssef LAZREG

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
et Maladies Métaboliques
Diplômé de la Faculté de Rennes - France



الدكتور يوسف لازرك

إختصاصي في أمراض الغدد السكرية
أمراض الأيض
دبلوم التغذية بجامعة رين - فرنسا

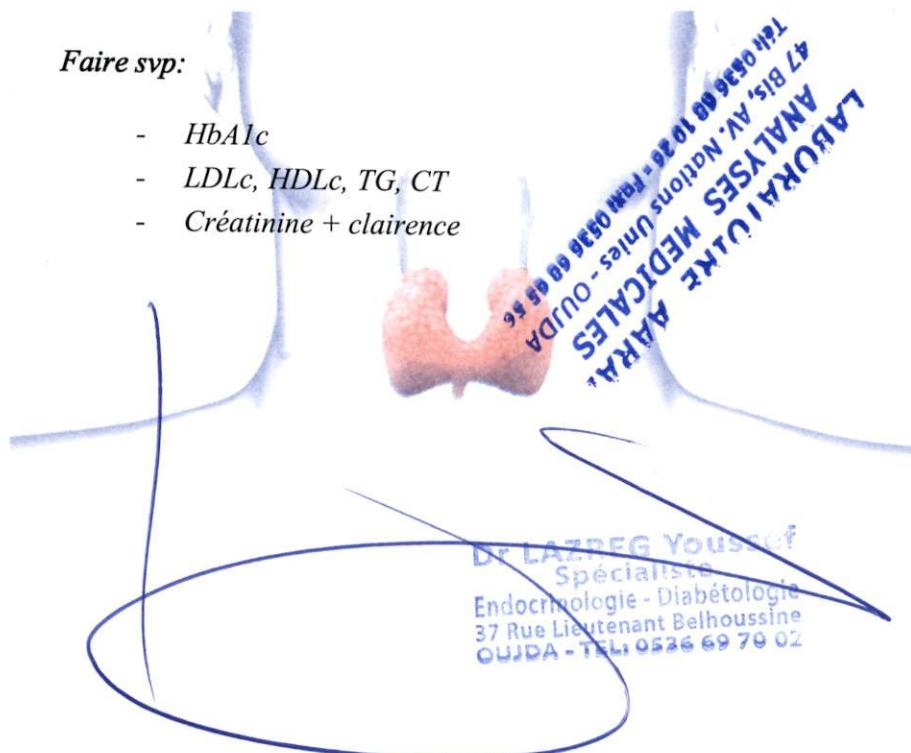
داء السكري - السمنة - كوليسترول - أمراض الغدة الدرقية - أمراض الغدة النخامية
أمراض الغدة الكظرية - تكيس المبيض - التشرّر

Oujda, le : ١٥/٠٩/٢٠١٧
وجدة، في :

N/P : Mr LAATIGUI MOHAMMED

Faire svp:

- HbA1c
- LDLc, HDLc, TG, CT
- Créatinine + clairence



Prochain rendez-vous :

37. زنقة الضابط بالحسين، الطابق الأول، شقة 7 (بجانب مستوصف مولاي إدريس إتجاه باب سيدى عبد الوهاب) وجدة

الهاتف : 05 36 69 70 02 / 05 77 18 12 84 - البريد الإلكتروني : dr.lazreg.youssef@gmail.com

LABORATOIRE AARAB D'ANALYSES MEDICALES

47 Bis, Avenue des Nations Unies - Oujda

Tél. 05 36 68 10 26 Fax. 05 36 68 65 56 Email:laboratoire.aarab@gmail.com

INPE: 083060442 T.P: 10702807 I.F: 35805660 CNSS: 8074172 ICE: 001668138000090

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

LAATIGUI MOHAMMED

Prise en charge №

NC

Prescripteur LAZREG YOUSSEF

FACTURE № 123440

Facturé le : 15/08/2022

Analyses :

CRÉATININE	B 30
BILAN LIPIDIQUE	B 180
CLAIRANCE CREATININE DFG	B 50
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	B 100

Total analyses : 300,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 0,00 Dh

Total <> 360 Soit un montant total : 300,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

LABORATOIRE AARAB
ANALYSES MEDICALES
47 Bis, AV. Nations Unies - OUJDA
Tél: 0536 68 10 26 - Fax: 0536 68 65 56



LABORATOIRE AARAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

Dr. Hamid AARAB

Biogiste Médical

Labo Aarab

Préscripteur : LAZREG YOUSSEF

Prélevé à : ::



MR. LAATIGUI MOHAMMED

Dossier N° : 2081588738 du : 15/08/2022

Page : 1

Compte Rendu d'Analyse NC

BIOCHIMIE

HEMOGLOBINE A1c
HPLC (Technique de référence)

10,70 ✓ %

V.R chez le sujet sain: 4 à 6%

Cibles d'HbA1c pour le suivi diabétique:

Sont à fixer par le médecin traitant en fonction de l'ancienneté du diabète, l'espérance de vie, la comorbidité, présence ou non de complications, antécédents cardiovasculaires.

CREATININE

27,10 * ✓ mg/l
241 µmol/l (8 à 13)
(71 - 115)

CHOLESTEROL TOTAL

1,11 g/l
2,86 mmol/l

Valeurs pour adulte:
< 2g/l
2 - 2.39 g/l
>ou= 2.4 g/l

Niveau de risque cardiovasculaire(NCEP ATP III) :
Désirable/Normal
Limite/Elevé
Elevé

CHOLESTEROL HDL

0,34 * g/l
0,88 mmol/l (0.4 à 0.75)

Valeurs pour adulte:
< 0.40 g/l
>ou= 0.60 g/l

Niveau de risque cardiovasculaire(NCEP ATP III) :
Elevé
Bas

CHOLESTEROL LDL

0,56 g/l
1,44 mmol/l (< à 1.6)

Valeurs pour adulte:
< 1g/l
1.00 - 1.29 g/l
1.30-1.59 g/l
1.60-1.89 g/l
>ou= 1.9 g/l

Niveau de risque cardiovasculaire(NCEP ATP III) :
Désirable/Normal
Légèrement au dessus optimum
Limite/Elevé
Elevé
Très élevé

TRIGLYCERIDES

1,06 g/l
1,21 mmol/l (< à 1.5)

Valeurs pour adulte:
< 1.5 g/l
1.55 - 1.99 g/l
2.00-4.99 g/l
>ou= 5.00 g/l

Niveau de risque cardiovasculaire(NCEP ATP III) :
Normal
Limite/Elevé
Elevé
Très élevé

ESTIMATION DEBIT FILTRATION GLOMERULAIRE

2081588738

DR HAMID AARAB
BIOLOGISTE
Tél: 06 61 15 20 07



LABORATOIRE AARAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

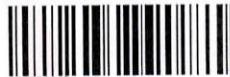
Labo Aarab

Dr. Hamid AARAB

Biologiste Médical

Préscripteur : LAZREG YOUSSEF

Prélévé à :



MR. LAATIGUI MOHAMMED

Dossier N° : 2081588738 du : 15/08/2022

Page : 2

Compte Rendu d'Analyse NC

Estimation DFG (MDRD) 23,10 ml/mn

la formule MDRD simplifiée estime directement le DFG indexé sur la surface corporelle.
Elle a une performance prédictive supérieure, en particulier chez le sujet âgé ou obèse.
Elle manque de justesse pour des valeurs au delà de 60 ml/mn/1.73m²(population à fonction rénale subnormale)

Estimation DFG (CKD-EPI) 22,40 ml/min/1.73m² (VR: > 60)

Recommandation HAS décembre 2011
Elle améliore le MDRD pour les populations à fonction rénale subnormale.
Elle se montre supérieure aux deux autres équations en situation de dépistage et de suivi de l'IRC.

2081588738

Dr Hamid AARAB
BIOLOGISTE
Tél: 06 61 75 20 07