

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

N° W21-682436

143692

Pla

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	3550	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ABDELMOUMNI Rachida			
Date de naissance :	06/10/31/1956		
Adresse : N° 3 Rue Chouenka Itay Almawtakal Oujda			
Tél. :	0666 7886 34	Total des frais engagés : 1485,50 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<p>Dr DRISI K. Hassan د. الديسي المعنوي حسن Cardiologue Rue My Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er Et Tel: 05 36 70 87 60 - OUJDA INPE: 141 147 041</p>			
Date de consultation :	26 NOV 2022	Age:	
Nom et prénom du malade : Abdelmoumni Rachida			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : HTA			
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 : Oujda
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 27/11/2022

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Actes	Mémoires des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26 NOV 2012	cx-ell		3.0000	<p>INP: DRISSI K Hassan</p> <p>Dr DRISSI K Hassan</p> <p>Cardiologue</p> <p>Rue M. Ahmed Lagrati, Imm. Mouina 1er Et</p> <p>Tel: 05 36 70 87 60 - OUJDA</p> <p>INPE: 181 141 041</p>

Actes
26 NOV 2021

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JELLOUA 082074931	26/06/2016	825,50

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Numéro de l'ordre	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
106	29/11/88	B 360	360 D.H

AUXILIAIRES MEDICALS

RELÈVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

الدكتور حسن الدرسي الكاميلى

Spécialiste



des maladies cardio-vasculaires

أمراض القلب وأtherosclerosis

Diplômé de la Faculté de Médecine de Fès

خريج كلية الطب بفاس

Diplôme d'Echoangiographie de

شهادة جامعية

l'Université Victor Segalen de Bordeaux

دبلوم إكوكardiographie القلب بجامعة

Victor Segalen

29-11-2022

Mme Rachida ABDELMOUNNI

Faire SVP le bilan suivant

- TSHus
- Acide urique

Dr DRISSI K. Hassan
د. الدرسي الكاميلى
الدكتور حسن
Acide urique
Lycémie
Creatinine

Dr DRISSI K. Hassan
د. الدرسي الكاميلى
حسن
Cardiologue
Rue My Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er Et.
Tel. 05 36 70 87 60 Oujda
INPE 141 147 047

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUNNI
Dr Asmae LAMJOUN
Résidence Saidi - OUJDA
Tél: 0516 48 74 74 - Fax: 0516 68 74 74

شارع مولاي أحمد لكراري عمارة مونية الطابق الأول - وجدة

05 36 70 87 60 06 39 13 56 57

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

Spécialiste

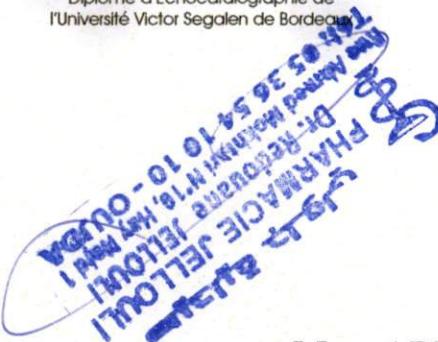
des maladies cardio-vasculaires
Diplômé de la Faculté de Médecine de Fès
Diplôme d'Échocardiographie de
l'Université Victor Segalen de Bordeaux



الدكتور حسن الدرسي الكهيلى

أخصائي

أمراض القلب وأشرايين
خريج كلية الطب بفاس
شهادة جامعية
دبلوم إيكوكارдиوجرافية القلب بجامعة
Victor Segalen



, le : 26/11/2022

Ordonnance

Mme ABDELMOUMNI Rachida

+ APROVEL 150 mg, Comp. : 1 comp. par jour le matin

LEVOTHYROX 25µg, Comp. : 1 comp. par jour le matin à jeun

rx68
sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca
APROVEL 150MG CP B28
P.P.V. : 158DH30

6 118001 080892

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca
APROVEL 150MG CP B28
P.P.V. : 158DH30

6 118001 080892

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca
APROVEL 150MG CP B28
P.P.V. : 158DH30

6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sébaâ Casablanca
Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V. : 158,30 DH

6 118001 080892

5 118001 080892

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH
7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH
7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

141147041

Docteur Hassan DRISSI

6 118001 10 006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH
7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH
7862160335

Prochain Rendez-vous

شارع مولاي أحمد لکاري عمارة مونية الطابق الأول - وجدة

Tel.: 05 36 70 87 60

الماتف

LABORATOIRE ABDELMOUMEN D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Asmae LAMJOUN
INPE :083060640
ICE : 001636557000050
IF:40122309

Angle rue Jakarta et rue Lieutenant Belhoucine
Résidence Saidi, Appartement N° 2
OUJDA
Taxe professionnelle:10837042

Oujda le 29 novembre 2022

Mme ABDELMOUMNI RACHIDA

FACTURE N°	157491
------------	--------

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Clearance à la créatinine -----	B	50	
Acide urique -----	B	30	
Thyrostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 360

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	360,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr Asmae LAMJOUN
Résidence Saidi - OUJDA
tel: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



مخبر التحاليل LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN

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

Dr Asmae LAMJOUN
Spécialiste en Biologie Clinique

الدكتورة أسماء لمجون
أخصائية في البيولوجيا السريرية

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR
Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

Dossier créé le : 29/11/22

Édité le : 29/11/22

Prélèvement effectué à 07:37

Mme ABDELMOUMNI RACHIDA

Dossier : 22K198A

Docteur HASSAN DRISSI K.

Page : 1/3

BIOCHIMIE

		Normales	Antériorités
Glycémie à jeûn -----:	0,96	g/l	0,7 - 1,1
Soit -----:	5,33	mmol/l	3,9 - 6,1
			22/06/22
Glycémie à jeûn -----: Soit -----:	0,93 0,82 0,96	g/l mmol/l	0,82 4,55
Graphique :	GLY (g/l)		
	1,29 1,09 0,89 0,69 0,49		
	03/02/22 22/06/22 29/11/22		
	Dates d'antériorités		

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr Asmae LAMJOUN
Résidence Saidi - Oujda
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



مختبر التحاليل الطبية عبد المؤمن
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN
Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie
Dr Asmae LAMJOUN
Spécialiste en Biologie Clinique
دكتورة اسماء لمجون
أخصائية في البيولوجيا السريرية
Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR
Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

Dossier créé le : 29/11/22

Édité le : 29/11/22

Prélèvement effectué à 07:37

Mme ABDELMOUMNI RACHIDA

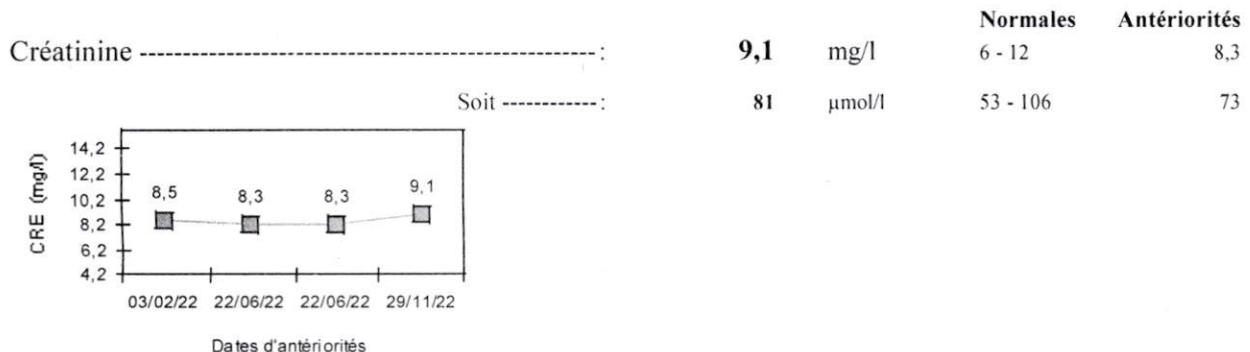
Dossier : 22K198A

Docteur HASSAN DRISSI K.

Page : 2/3

CLEARANCE A LA CREATININE

Selon la formule du MDRD - (Modification of the Diet in Renal Disease)



Débit de filtration glomérulaire (DFG) ----- : 66 ml/mn/1,73 m²

73

Stades MRC	Définitions (ml/mn/1,73 m ²)	DFG
1	Pas d'insuffisance rénale	>=90
2	Insuffisance rénale légère	60 - 89
3	Insuffisance rénale modérée	30 - 59
4	Insuffisance rénale sévère	15 - 29
5	Insuffisance rénale très sévère	< 15

MRC : maladie rénale chronique

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr Asmae LAMJOUN
Résidence Saidi - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



مختبر التحاليل الطبية عبد المؤمن

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN

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

Dr Asmae LAMJOUN
Spécialiste en Biologie Clinique

الدكتورة أسماء لمجون
أخصائية في البيولوجيا السريرية

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR
Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

Dossier créé le : 29/11/22

Édité le : 29/11/22

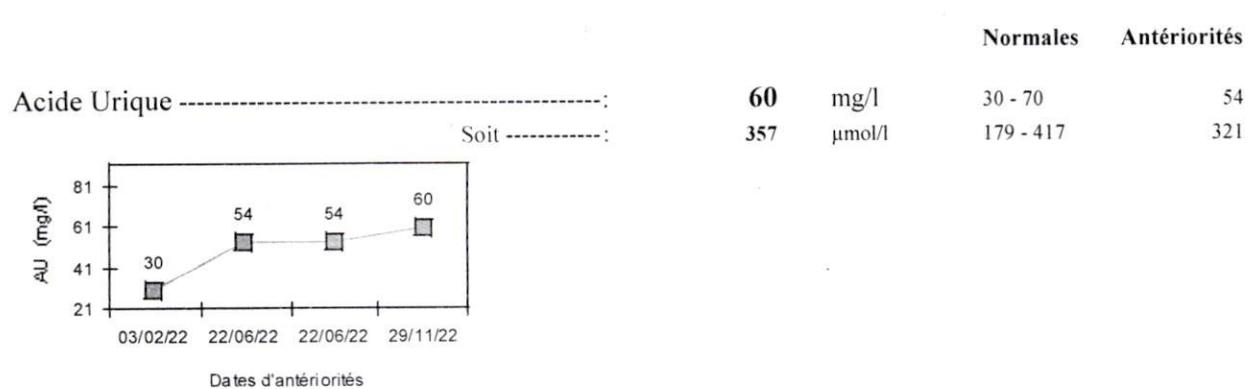
Prélèvement effectué à 07:37

Mme ABDELMOUMNI RACHIDA

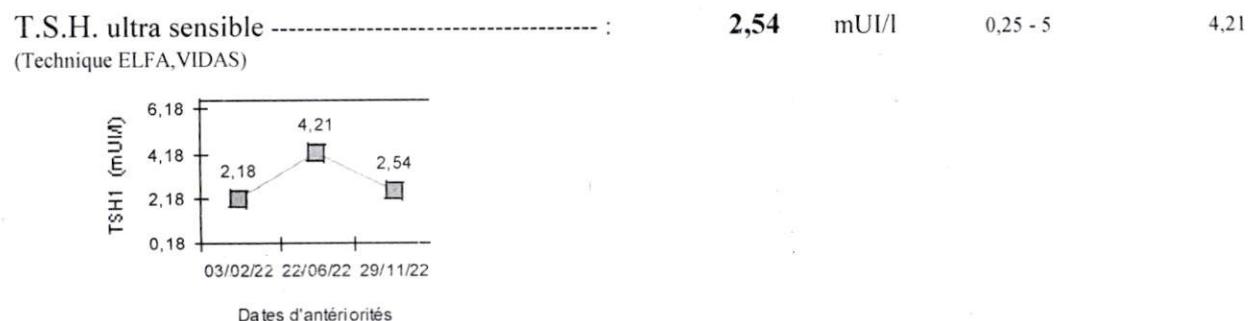
Dossier : 22K198A

Docteur HASSAN DRISSI K.

Page : 3/3



HORMONOLOGIE



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
~~ABDELMOUMEN~~
Dr Asmae LAMJOUN
Résidence Saidi - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75