

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

- Réclamation : 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.

N° W21-771228

par Loune.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 2486	Société : RAM RETRAIT 146786		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : LATIGUI MOHAMMED			
Date de naissance : 1956			
Adresse : 80 EL MASHREB EL ARAB N 104 BENI PRAR OUJDA			
Tél. : 0673871254 Total des frais engagés : 930.00 Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade : LATIGUI MERYEME Age: 59	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Diabète type 2	
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 : 02/08/2023 Le : 15/08/2023
 Signature de l'adhérent(e) : 

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
07.11.2014		✓	2500 H.	INP : <input checked="" type="checkbox"/> Dr LAZREG YOUSSEF Spécialiste Endocrinologie - Diabétologie 57 Rue Lieutenant Belhoussine COLLEGE : FED-MSA BP 104
14.11.2014		control		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr M. MOURABLINE - OUAOUA Rue El Mourabline - 05361 Tunisie - 1091 Fax 05361-0202	09/11/2022	p665	680,00 DT

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 []												
				MONTANTS DES SOINS []												
				DEBUT D'EXECUTION []												
				FIN D'EXECUTION []												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX []												
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">G</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			MONTANTS DES SOINS []
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
				DATE DU DEVIS []												
				DATE DE L'EXECUTION []												
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 لازرك

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

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

Oujda, le : 14/11/2022 وحدة، في :

N/P : Mme LATIGUI MERYEME

1/ GLUCOPHAGE 1000 mg :

1 cp midi au milieu des repas

2/ MIXTARD 30 100 UI/ML :

24 UI le matin et 10 UI le soir en S/C avant les repas

3/ Bandelettes pour ONE TOUCH : 4 mesures par jour

QSP = 03 mois

Dr LAZREG YOUSSEF
Spécialiste
Endocrinologie - Diabétologie
37 Rue Lieutenant Belhoussine
Oujda - TEL: 06 26 69 79 92
INPE: 081264376

Prochain rendez-vous :

37. زنقة الصاباط بالحسين، الطابق الأول، شقة 7 (بجانب مستوصف مولاي إدريس إقاه باب سيدي عبد الوهاب) وجدة
الهاتف : 02 06 77 18 12 84 / 05 36 69 70 02
dr.lazreg.youssef@gmail.com

LABORATOIRE MOKHTARI D'ANALYSES MEDICALES

44, Rue El Mourabitine - OUJDA - Tél. : 036 691 691

Dr MOHAMMED MOKHTARI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles

Patente N: 10101746 CNSS N : 7881312
IFISCAL : 40186309
INPE : 083060400
ICE : 000425573000052

Spécialités : Biochimie
Hématologie
Bactériologie
Virologie
Immunoologie
Mycologie
Parasitologie

Oujda le 9 novembre 2022

Mme LATIGUI MERYEME

FACTURE N°	103954
------------	--------

Analyses :

Hémoglobine glycosylée HBA1C -----	B	100	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Thyreostimuline (TSH) -----	B	250	
Micro-albumine Urinaire -----	B	120	Total : B 660

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	680,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Quatre vingt Dirhams

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr M. MOKHTARI
44, Rue El Mourabitine - OUJDA
Tél. 05 36 69 16 91 Fax 05 36 71 02 02

مختبر التحاليل الطبية مختاری

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOKHTARI

Dr.Mohammed Mokhtari
Pharmacien Biogiste
Diplômé de l'Université de Bruxelles(U.L.B)



Spécialités : Biochimie - Hématologie - Immunologie
Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie Moléculaire
Auto-immunité
Assistance Médicale à la Procréation (AMP)

Dossier créé le : 09/11/22 à 09:28

Édité le : 09/11/22

Page : 1/3

Mme LATIGUI MERYEME (18/09/1954)

Dossier : 22K34D

Docteur YOUSSEF LAZREG

BIOCHIMIE

Normales Antériorités

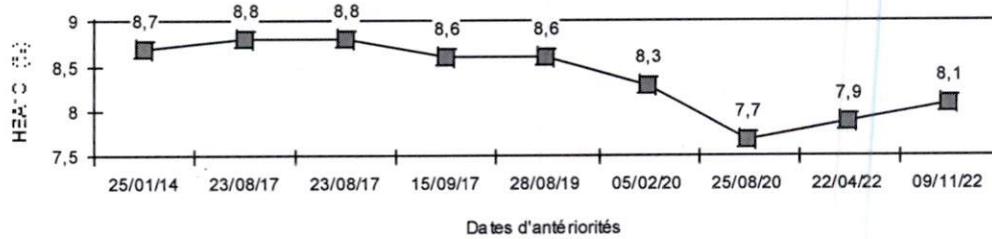
22/04/2022

Hémoglobine glycosylée (HbA1c) ----- : **8,1** %

7,90

(HPLC Technique de référence internationale)

4 - 6 % Valeurs Normales
<7 % Equilibre assez bon
>10 % Diabétique mal équilibré,



Dates d'antériorités

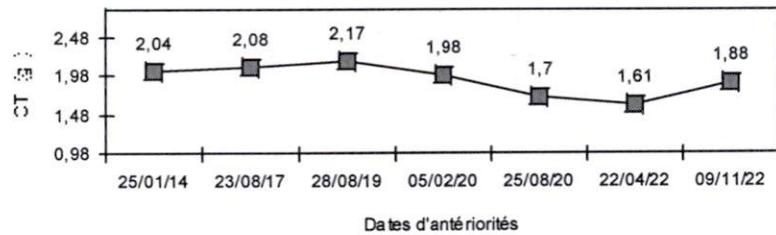
BIOCHIMIE

(Cobas integra 400plus Roche)

Cholestérol total ----- : **1,88** g/l
Soit ----- : **4,85** mmol/l

1,4 - 2
3,61 - 5,15

1,61
4,15



مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr M. MOKHTARI
44, Rue El Mourabitine - OUJDA
Tél : +212(0) 536 691 691 /Fax : +212(0) 536 710 202
05 36 50 16 91 Fax 05 36 71 02 02

Cholestérol H.D.L. ----- : **0,44** * g/l
Soit ----- : **1,13** mmol/l

0,41
> 1,29

1,06

Rapport Cholestérol Total / H.D.L. ----- : **4,28** < 4,5

مختبر التحاليل الطبية مختاری

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOKHTARI

Dr.Mohammed Mokhtari
 Pharmacien Biogiste
 Diplômé de l'Université de Bruxelles(U.L.B)



Spécialités : Biochimie - Hématologie - Immunologie
 Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie
 Biologie Moléculaire
 Auto-immunité
 Assistance Médicale à la Procréation (AMP)

Dossier créé le : 09/11/22 à 09:28

Édité le : 09/11/22

Page : 2/3

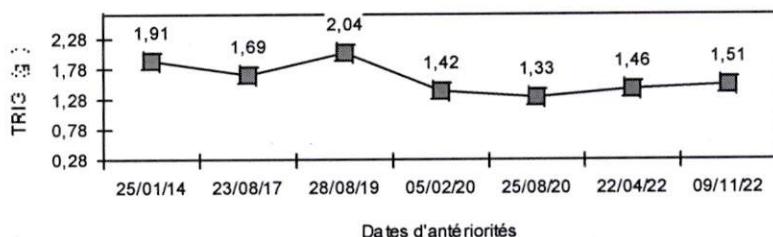
Mme LATIGUI MERYEME (18/09/1954)

Dossier : 22K34D

Docteur YOUSSEF LAZREG

		Normales	Antériorités
Cholestérol L.D.L. ----- :	1,14 g/l	< 1,6	0,91
Soit ----- :	2,94 mmol/l	< 4,12	2,35
<i>Cholesteroldes LDL calculé selon la formule de friedewald valable en l'absence de chilomicrons et si triglycéride <4g/l</i>			
Triglycérides ----- :	1,51 * g/l	0,4 - 1,5	1,46
Soit ----- :	1,73 mmol/l	0,46 - 1,71	1,67

Résultat contrôlé. ✓



HORMONOLOGIE

T.S.H. ultra sensible ----- :	2,510 mUI/l	0,27 - 4,2
(Technique Electro-chimiluminescence sur Elecsys 2010 Roche)		

مختبر التحاليل الطبية
 Laboratoire d'Analyses Médicales
 Dr M. MOKHTARI
 44, Rue El Mourabitine - OUJDA
 +212(0) 536 691 691 Fax: +212(0) 536 710 202
 05 36 69 16 91 Fax: 05 36 71 02 02

مختبر التحاليل الطبية مختاری

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOKHTARI

Dr.Mohammed Mokhtari
Pharmacien Biogiste
Diplômé de l'Université de Bruxelles(U.L.B)



Spécialités : Biochimie - Hématologie - Immunologie
Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie Moléculaire
Auto-immunité
Assistance Médicale à la Procréation (AMP)

Dossier créé le : 09/11/22 à 09:28

Édité le : 09/11/22

Page : 3/3

Mme LATIGUI MERYEME (18/09/1954)

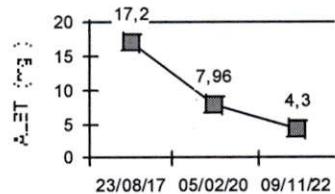
Dossier : 22K34D

Docteur YOUSSEF LAZREG

CHIMIE DES URINES

05/02/2020

Microalbuminurie-----: **4,30** mg/l 7,96



Dates d'antériorités

Créatinine urinaire -----: **0,476** g/l 0,435

Rapport Albuminurie/ Creatinurie -----: **9,03** mg/g

Normal < 30

مختبر التحاليل الطبية مختاری
Laboratoire d'Analyses Médicales Mokhtari
Dr. Mokhtari
44, Rue El Mourabitine - OUJDA
05 36 69 16 91 Fax 05 36 71 02 02

* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

MAINT

2022/11/09 11:19

TOSOH CORPORATION V01.24
NO: 0034 TB 0004 - 04
ID: ED22K34D
CAL(N) = 1.1640X + 0.1144

TP 966

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.24	5.61
A1B	0.8	0.33	8.68
F	0.8	0.42	8.43
LA1C+	2.4	0.55	27.29
SA1C	8.1	0.69	76.66
AO	88.7	1.04	996.45
	TOTAL AREA		1123.12

HbA1c 8.1%

HbA1 9.3 % HbF 0.8 %
0% 15%

