

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

- 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° W21-771226

par
courrier

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 2480	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :	Retrait
Nom & Prénom : LAATIGUI		M. MOHAMMED	
Date de naissance : 1390			
Adresse : D'EL MACHREB ELARABI N° 104 BENI DRAR OUJDA			
Tél. : 0673 871 254		Total des frais engagés : 1 024,9 Dhs	
Cadre réservé au Médecin Spécialiste			
Endocrinologie - Diabétologie 37 Rue Lieutenant Belhoussine OUJDA - TEL: 0536 69 70 02			
Cachet du médecin			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : LAATIGUI. MOHAMMED Age: 73			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input 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 : **OUJDA**

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : **45 / 01 / 2023**

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
09/11/2021			25000	INP :  Dr LAZREG Youssef Spécialiste Endocrinologie - Diabétologie 37 Rue Lieutenant Belhousine 10000 ALGER 02 30 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr M. MOKHTARI Laboratoire d'Analyses Médicales Dr M. MOKHTARI Rue El Mounibitine - OUJDA 0536691 691 Fax: 053671020	09/11/22	B: 280	300,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;"> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </td> <td style="text-align: center; vertical-align: top;"> G 21433552 00000000 G 00000000 11433553 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> B </td> </tr> </table>		H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553				
B						
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession						
		COEFFICIENT DES TRAVAUX				
		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

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

أمراض 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 : Mr LAATIGUI MOHAMMED

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



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



1/ LANTUS SOLOSTAR :

10 UI le matin même heure

2/ Bandelettes pour ONE TOUCH : 4 mesures par jour

4/ BD Micro-Fine 4 mm : Une boite

5/ KARDEGIC 75 mg : 1 sachet le midi

6/ APROVEL 150 mg : 1 cp le matin

158,3043-
QSP = 03 mois
sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca
APROVEL 150MG CP B28
P.P.V. : 158DH30



Dr YOUSSEF LAZREG
Spécialiste
Endocrinologie - Diabétologie
37 Rue Lieutenant Belhousseine
OUJDA TEL: 0536 69 70 02

INPE : 081264376

Prochain rendez-vous :

37. زنقة الصاباط بالحسين. الطابق الأول. شقة 7 (جانب مستوصف مولاي إدريس إتجاه باب سيدي عبد الوهاب) وجدة

الهاتف : 06 77 18 12 84 / 05 36 69 70 02

dr.lazreg.youssef@gmail.com

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 رين - فرنسا

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

Oujda, le : وحدة، في :

N/P : Mr LAATIGUI MOHAMMED

Faire svp:

- HbA1c
- Crétatine + clairence
- Rapport albu/créa (échantillon urinaire matinal)

مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr M. MOKHTARI
94 Rue El Mourabtine - OUJDA
tel: 0536691-691 Fax: 053671020

Dr LAZREG Youssef
Spécialiste
Endocrinologie - Diabétologie
37 Rue Lieutenant Benoussis
OUJDA - TEL: 0536 69 70 6

INPE: 081264376

21/11/2022 = 03255

Prochain rendez-vous :

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

الهاتف : 02 12 84 / 05 36 69 70 02 - البريد الإلكتروني : 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
Immunologie
Mycologie
Parasitologie

Oujda le 9 novembre 2022

Monsieur LAATIGUI MOHAMED

FACTURE N°	103953
------------	--------

Analyses :

Hémoglobine glycosylée HBA1C -----	B	100	
Créatinine sanguine -----	B	30	
MDRD (Homme) -----	B	30	
Micro-albumine Urinaire -----	B	120	Total : B 280

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		300,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cents Dirhams

مختبر المختبرات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr M. MOKHTARI
44, Rue El Mourabitine OUJDA
Tel: 0536691-691-Fax: 053671020

مختبر التحاليل الطبية مختارi 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 09:25

Édité le : 09/11/22

Page : 1/3

Monsieur LAATIGUI MOHAMED (1950)

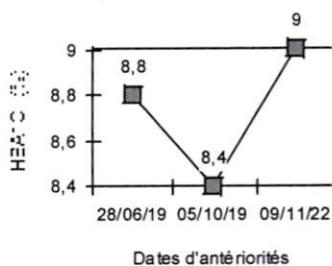
Dossier : 22K34B

Docteur YOUSSEF LAZREG

BIOCHIMIE

	Normales	Antériorités
Hémoglobine glycosylée (HbA1c) ----- : (HPLC Technique de référence internationale)	9,0 %	05/10/2019 8,40

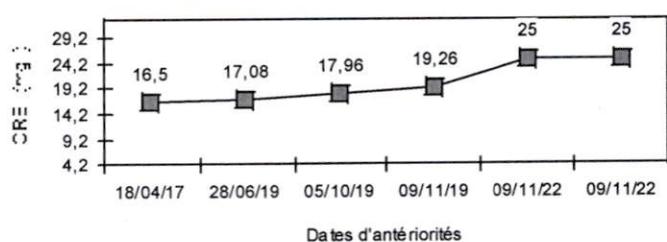
4 - 6 % Valeurs Normales
<7 % Equilibre assez bon
>10 % Diabétique mal équilibré,



BIOCHIMIE (Cobas integra 400plus Roche)

Créatinine ----- :	25,00 * mg/l	09/11/2019
Soit ----- :	219 µmol/l	6 - 12 19,26
		52,5 - 105 169

Résultat contrôlé. ✓



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 09:25

Édité le : 09/11/22

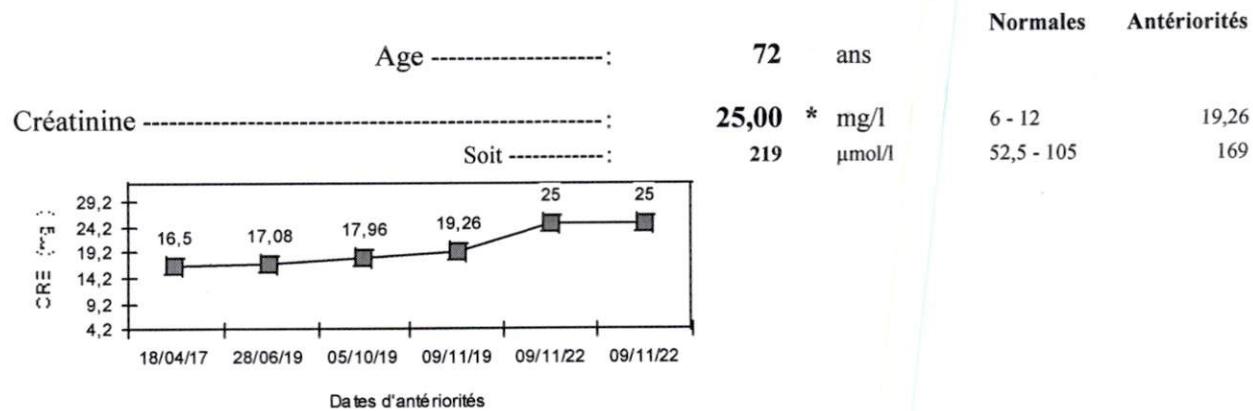
Page : 2/3

Monsieur LAATIGUI MOHAMED (1950)

Dossier : 22K34B

Docteur YOUSSEF LAZREG

ESTIMATION DE LA FONCTION RENALE PAR MDRD (Modification of the Diet in Renal Disease)



Débit de Filtration Glomérulaire (DFG) -----: 27,1 ml/mn/1,73 m²

La formule MDRD simplifiée permet une estimation du débit de filtration glomérulaire (DFG), Elle doit être préférée à la formule Cockcroft et Gault, Aucune formule n'est à ce jour validée pour certaines populations : patient âgés > 75 ans, poids extrêmes, variations de la masse musculaire, alimentation pauvre en protéines animales et patients dénutris

Interprétation des résultats

- DE 60 À 120 : VALEURS NORMALES
- ENTRE 30 ET 60 : INSUFFISANCE RÉNALE MODÉRÉE
- < 30 : INSUFFISANCE RÉNALE SÉVÈRE

مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. M. MOKHTARI
44,Rue El Mourabitine-OUJDA
tel: 0536600000, Fax: 053671929

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 09:25

Édité le : 09/11/22

Page : 3/3

Monsieur LAATIGUI MOHAMED (1950)

Dossier : 22K34B

Docteur YOUSSEF LAZREG

CHIMIE DES URINES

		28/06/2019
Microalbuminurie-----:	93,20 mg/l	85,80
Créatinine urinaire ----- :	0,973 g/l	0,516
Rapport Albuminurie/ Creatinurie -----:	95,79 mg/g	

Normal < 30

مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. M. MOKHTARI
44, Rue El Mourabitine-OUJDA
Tél: 0536691.691-Fax: 053671020



1 L 8.67 cm



1 L 8.18 cm



1 L 9.70 cm

* GLYCOHEM GLOBIN REPORT *

MAINT

2022/11/09 11:12

TOSOH CORPORATION V01.24
NO: 0031 TB 0004 - 01
ID: ED22K34B
CAL(N) = 1.1640X + 0.1144

TP 993

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.7	0.25	4.69
A1B	0.7	0.34	4.81
F	0.6	0.47	4.04
LA1C+	2.9	0.56	20.15
SA1C	9.0	0.70	53.62
AD	87.6	1.03	614.39
	TOTAL AREA		701.70

HbA1c 9.0%

HbA1 10.4% HbF 0.6%
0% 15%

