

# 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° W21-764087

AN 3558

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3329

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

MAZIZ AHMED

Date de naissance :

15-9-52

Adresse :

RUE SABEROU, N° 5 - ALTAINGER

Tél. :

05 22 20 71 99

Total des frais engagés :

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Aziz Ahmed

Age:

15751

Nom et prénom du malade :

Aziz Ahmed

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Spécialiste

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-764087

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute

réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

2329

Nom de l'adhérent(e) :

AZIZ

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
				INP : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

RECEPTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		.....
		.....
		.....
		.....
		.....

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXI HAIBES MEDICAUX

Cachet et signature Dr de Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
Dr. Hoema EL R. Résidente en RH CHU - Tanger	15/10/2013 VSOURI Pathologie				EL MANOURI CHU - Tanger

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

#### **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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

ROYAUME DU MAROC  
MINISTÈRE DE LA SANTE  
C.H.R. Mohamed V  
TANGER



Dr. Noema EL MANSOURI  
Résidente en Rhumatologie  
Tanger, Le 16 Février 2023  
CHU - Tanger

Service de .....

Nom & prénom : Dr. Amina Ahmed

## Ordonnance

Faire SUP :

- NFS
- VS
- CRP
- Uré
- Crétine
- ASAT
- ALAT

Laboratoire Médical IBERIA  
Dr. Noureddine El Bouanani  
05 39 93 70 21 - 05 39 93 68 20  
05 39 93 75 32 57

M.F.

Dr. Noema EL MANSOURI  
Résidente en Rhumatologie  
CHU - Tanger

Signature de médecin

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IBERIA

2, Place IBERIA Tanger  
Dr. Nouredine EL FOUNINI

Pharmacien biologiste Diplômé de la faculté de Médecine Pharmacie D'Angers France. Biologie de la reproduction

DES. Bactériologie - Virologie, Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie - Mycologie.

MSBM. Cytogénétique, Génétique fondamentale, Immunologie - Immunopathologie

Cours de Mycologie Médicale de l'institut Pasteur(Paris)

Certificat du cours de reproduction humaine(SMFC - AZVUB)

DIU de formation pratique en biologie de la reproduction(Paris)

Tanger le 15 février 2023

Mr AAZIZ AHMED

FACTURE N°	60789
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Transaminases OT -----	B	50	
Transaminases PT -----	B	50	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 370

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	432,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Trente Deux Dirhams

Laboratoire d'analyses médicales  
Dr. Nouredine EL FOUNINI  
Tanger  
Tél: 053 149 14 71 - Fax: 053 39 03 57

INPE 163060601

l.f. / 24302030  
l.c.e. / 0007212700065

INPE

**2, Place koweit IBERIA Tanger  
Dr. Nouredine EL FOUNINI**

**Pharmacien biologiste Diplômé de la faculté de Médecine Pharmacie D'Angers France. Biologie de la reproduction**

DES Bactériologie - Virologie, Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie - Mycologie.

MSBM - Cytogénétique, Génétique fondamentale, Immunologie - Immunopathologie

#### Cours de Mycologie Médicale de l'institut Pasteur (Paris)

Cours de Mycologie Médicale de l'Institut Pasteur (Paris)  
Certificat du cours de reproduction humaine (SMEC - AZVUB)

Certificat du cours de reproduction humaine (SMI C - AZV UBL)  
DUU de formation pratique en biologie de la reproduction (Paris)

Ouvert le : 15/02/23 Prélèvement effectué à 15:01  
Edition du : 15/02/23

Mr AAZIZ AHMED

Dr NOEMA EL MANSOURI

Réf. : 23B48B

Page : 1 / 2

Compte Rendu d'Analyses

#### HEMATOLOGIE (Pentra XLR+, 80 XL)

### Négociation formelle

Globules rouges ----- :	4.20	M/mm <sup>3</sup>	4.2 - 5.7
Hémoglobine ----- :	12.2	* g/100 ml	13 - 17
Hématocrite ----- :	37.5	* %	40 - 52
- V.G.M. ----- :	89,30	$\mu^3$	80 - 95
- T.C.M.H. ----- :	29,0	pg	27 - 32
- C.C.M.H. ----- :	32,6	g/100 ml	32 - 36

Globules blancs -----: 7 400 /mm<sup>3</sup>

## Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----:	57,0	%	40 - 75
Soit :	4 218	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles -----:	2,8	%	
Soit :	207	/mm <sup>3</sup>	100 - 400
Polynucléaires Basophiles -----:	0,2	%	
Soit :	15	/mm <sup>3</sup>	< 100
Lymphocytes -----:	33,0	%	20 - 45
Soit :	2 442	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000
Monocytes -----:	7,0	%	
Soit :	518	/mm <sup>3</sup>	200 - 1000

## PLAQUETTES

Résultat: 341 000 /mm<sup>3</sup> 150000 - 400000

## HEMATOLOGIE

## VITESSE DE SEDIMENTATION

1<sup>re</sup> heure ----- : 27 \* mm  
2<sup>eme</sup> heure ----- : 55 \* mm

**BIOCHIMIE**

Urée (Methode enzymatique)----- : 0,42 g/l  
Soit : 7,00 mmol

**VP**  
*Merci*

**Normales**  
Laboratoire Médical LIBERTÉ  
Dr. Zouareddine EL FOUNANI  
Pharmacie Biologique  
GSM: 0668 22 22 22  
015 - 05

Impression recto-verso, écologique

Pour mieux vous servir. Merci de bien vouloir retenir votre numéro de référence.

# LA LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES IBERIA

2, Place koweit IBERIA Tanger  
Dr. Noureddine EL FOUNINI

Pharmacien biologiste Diplômé de la faculté de Médecine Pharmacie D'Angers France. Biologie de la reproduction

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

MSBM. Cytogénétique. Génétique fondamentale. Immunologie - Immunopathologie

Cours de Mycologie Médicale de l'institut Pasteur(Paris)

Certificat du cours de reproduction humaine(SMFC - AZVUB)

DIU de formation pratique en biologie de la reproduction(Paris)

Mr AAZIZ AHMED

Dr NOEMA EL MANSOURI

Réf.: 23B48B

Page : 2/2

## Compte Rendu d'Analyses

			Normales	
Créatinine ( Mde Jaffé) -----	: 6,3	mg/l	5 - 13	
(Konelab20XTI, Konelab 20I)	Soit :	56	μmol/l	44 - 115
SGOT / ASAT (Cinétique) -----	: 20	UI/l	< 40	
(Konelab 20XTI , Konelab 20I)	SGPT / ALAT ( Cinétique)-----	: 23	UI/l	< 40
(Konelab 20XTI , Konelab 20I)				

## IMMUNO / SEROLOGIE

C R P (Turbidimetrie + latex ) -----:	<6	mg/l	< 6
(Konelab 20XTI )			

Laboratoire Médical (IBERIA)  
Dr. Noureddine EL FOUNINI  
Pharmacien Biologiste  
Tél: 05 93 70 21 . Fax: 05 93 68 38  
GSM: 06 68 35 32 57

S VF  
Merci

Impression recto- verso, écologique

Pour mieux vous servir, Merci de bien vouloir retenir votre numéro de référence.