

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

M22- 0053173

155897

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4633

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : A.HAMOUCHA / KAMAL

Date de naissance : 14/11/51

Adresse : 48 AVENUE HASSAN II VILLE

Tél. : 0650888544

Total des frais engagés : 8900 DA

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/01/2023

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

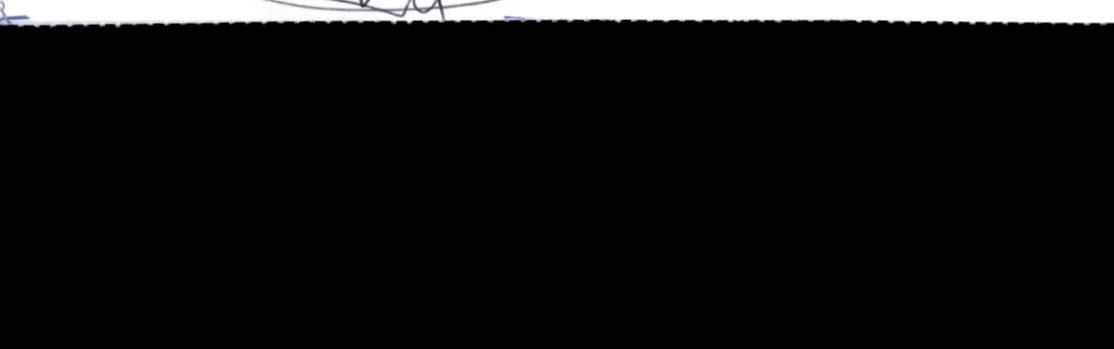
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.



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 : Le :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 12/11/2013 | | | | <i>Signature</i> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| S. MAGO | 22/11/2013 | B (8) | 8900 DA. |
| Pharmacien D | 22/11/2013 | | |
| 12, boulevard Docteur Benzerdjel | | | |
| ORAN - 31000 | | | |

Tél.: 041.40.63.15 / Fax: 041.41.58.14

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 | |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | Coefficient DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| | | | | Coefficient DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

| | | |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| G | 00000000 | 00000000 |
| B | 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| G | 00000000 | 00000000 |
| B | 35533411 | 11433553 |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Oran le, 2/11/23

NOM DU MÉDECIN :

SERVICE :

NOM ET PRÉNOM :

AGE : Mle : VISA N° :

Ordonnance

N° 041752

PDF:

Laboratoire d'Analyses Médicales
 - S. F. M A Z O U Z
 Pharmacie Biologiste
 72, Boulevard Docteur Benzerdane
 ORAN 31080
 Tél.: 041.40.63.15 / Fax: 041.41.58.14

B1P - T 4058.14
 B1S - TP ITCK INR.
 B1O - LOU ITte.

B1S - 1,25 Miliuglycémie vit D.

B2C - T 87A
 - TP ITCK INR.

B6S

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAZOUZ

Enregistré au MSP sous N°188 - Ordre National des Pharmacie 3199 PB 328

MAZOUZ Mohamed Salim Chabane
Pharmacien Biogiste

Diplômé en Hématologie - Microbiologie - Biochimie - Hormonologie - Immuno sérologie - auto immunité-Allergie
Ancien Attaché des Hôpitaux de PARIS - DIS Biologie Médicale - DEMS Biologie Clinique
DU Assurance Qualité - DU Auditeur Qualité (AFNOR)

Id. Fiscale : 169310100894288

N° Art. Imposition : 31530221042

Facture N° : F118

Patient : BAHRI RANIA

Age : 63 an(s)

Analyses demandées par : EPSP Es SEDIKIA

Prélèvement du : 22/01/2023

NIV : 
23002361
NIP : 
26411

| Code | Libelle | Prix TTC |
|-------|---------------------------|-------------|
| FNS | FNS | 500.00 Da |
| GLY | Glycémie | 200.00 Da |
| HBGLY | Hemoglobine Glycosylée | 1 000.00 Da |
| URE | Uree | 200.00 Da |
| CRE | Créatinine | 200.00 Da |
| TGO | TGO (ASAT) | 200.00 Da |
| TGP | TGP (ALAT) | 200.00 Da |
| CHOL | Cholesterol Total | 300.00 Da |
| TRIG | Triglycerides | 400.00 Da |
| HDL | HDL Cholesterol | 400.00 Da |
| VIT D | Vitamine D | 3 800.00 Da |
| TSH | TSH | 900.00 Da |
| TP | Taux de prothrombine | 300.00 Da |
| TCK | Temps de céphaline kaolin | 300.00 Da |

Montant HT : 8 165.14 Da
TVA 9 % : 734.86 Da
Remise 0 % 0.00 Da
Timbre : 0.00 Da
Montant TTC : 8 900.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit mille neuf cents Da

Laboratoire d'Analyses Médicales
S. MAZOUZ
Pharmacien Biogiste

2, Boulevard Docteur Benzerdjeb
ORAN - 31000

Tél : 041.40.63.15 / Fax: 041.41.58.14



Parceque votre Santé est importante, exigez la Qualité

L'interprétation des résultats en fonction du contexte clinique est du ressort de votre médecin

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAZOUZ

Enregistré au MSP sous N°188 - Ordre National des Pharmacie 3199 PB 328

MAZOUZ Mohamed Salim Chabane
Pharmacien Biogiste

Diplômé en Hématologie - Microbiologie - Biochimie - Hormonologie - Immuno sérologie - auto immunité-Allergie
Ancien Attaché des Hôpitaux de PARIS - DIS Biologie Médicale - DEMS Biologie Clinique
DU Assurance Qualité - DU Auditeur Qualité (AFNOR)

Patient : BAHRI RANIA

Age : 63 an(s)

Analyses demandées par :
EPSP Es SEDIKIA



Dossier du : 22/01/2023 10:15
NIV : 23002361
NIP : 00026411

Préleveur : KK

Prélèvement effectué le 22/01/2023 10:22

BIOCHIMIE

| | Valeurs usuelles | Anteriorités |
|---|------------------|--|
| Glycémie à jeun (méthode à l'hexokinase) | 0.85 g/l | 0.74 - 1.1 g/l |
| Urée methode cinétique UV | 0.37 g/l | 0.10 à 0.50 g/l |
| créatinine (cinétique Jaffé) | 8 mg/l | 6 - 11 mg/l F : 6 à 11 mg/l |
| Exploration d'Anomalie Lipidique (EAL) | | |
| Cholesterol Total (colorimétrie enzymatique) | 2.51 g/l | 1.20 - 2.20 g/l |
| Triglycerides (colorimétrie enzymatique) | 3.68 g/l | H : 0.60 à 1.65 g F : 0.40 à 1.40 g/l |
| HDL Cholesterol (DOSAGE DIRECT) | 0.33 g/l | F : > 0.55 g/l |

Cible thérapeutique dans la prévention des MCV selon les recommandations ESC/EAS 2016

LDL Chol calculé (formule de FRIEDWALD) 1.44 g/l

risque très élevé SCORE > 10% : LDL c < 0.7 g/l

risque élevé SCORE 5 à 10 % : LDL c < 1 g/l

risque modéré SCORE 1 à 5 % : LDL c < 1.15 g/l

LDL chol ne peut être calculé si les triglycerides > 4 g/l

Non HDL cholesterol

2.18 g/l

Laboratoire d'Analyses Médicales
S. < Cible LDL + 0,3

Pharmacien Biogiste
< 0,9 g/l

72, boulevard Docteur Benzerdjeb
ORAN - 31000

Oran, le 23 janv. 2023

Dossier Validé et signé par:

S.Mazouz - Pharmacien Biogiste



Parce que votre Santé est importante, exigez la Qualité
L'interprétation des résultats en fonction du contexte clinique est du ressort de votre médecin

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAZOUZ

Enregistré au MSP sous N°188 - Ordre National des Pharmacie 3199 PB 328

MAZOUZ Mohamed Salim Chabane
Pharmacien Biologiste

Diplômé en Hématologie - Microbiologie - Biochimie - Hormonologie - Immuno sérologie - auto immunité-Allergie
Ancien Attaché des Hôpitaux de PARIS - DIS Biologie Médicale - DEMS Biologie Clinique
DU Assurance Qualité - DU Auditeur Qualité (AFNOR)

Patient : BAHRI RANIA

Age : 63 an(s)

Analyses demandées par :
EPSP Es SEDIKIA



Dossier du : 22/01/2023 10:15
NIV :
23002361
NIP :
00026411

Préleveur : KK

Prélèvement effectué le 22/01/2023 10:22

HEMOSTASE

Valeurs usuelles

Anteriorités

TAUX DE PROTHROMBINE (Sur Satellite STAGO)

| | | |
|-----------------|----------|--------|
| - Temps témoin | 13.3 sec | |
| - Temps patient | 13.3 sec | |
| - Activité | 100 % | > 70 % |
| - INR | 1 | |
| - Traitement | NC | |
| - Posologie | NC | |

INR (International Normalized Ratio)

Prevention et traitement des thromboses ----- 2 à 3
et embolies pulmonaires
Embolies systématiques récidivantes ----- 3 à 4.5

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN (Sur Satellite STAGO *)

| | | |
|-----------------|--------|-----------------|
| - Patient (e) | 40 sec | (28 - 32) sec |
| - Témoin | 31 sec | |
| - Malade/Témoin | 1.3 | |

Conclusion : RESULTAT VERIFIÉ

BAHRI RANIA

laboratoire d'analyses Médicales
S. MAZOUZ
Pharmacien Biologiste
72, Boulevard Docteur Benzerdje
Oran, le 23 janv. 2023
Dossier Validé et signé par:
S.Mazouz - Pharmacien Biologiste



Parce que votre Santé est importante, exigez la Qualité
L'interprétation des résultats en fonction du contexte clinique est du ressort de votre médecin

72, Bd Docteur Benzerdje - ORAN 31000 1er étage - Tél : 041.40.63.15 - Fax : 041.41.58.14

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAZOUZ

Enregistré au MSP sous N°188 - Ordre National des Pharmacie 3199 PB 328

MAZOUZ M^{ohamed} Salim Chabane
Pharmacien Biogiste

Diplômé en Hématologie - Microbiologie - Biochimie - Hormonologie - Immuno sérologie - auto immunité-Allergie
Ancien Attaché des Hôpitaux de PARIS - DIS Biologie Médicale - DEMS Biologie Clinique
DU Assurance Qualité - DU Auditeur Qualité (AFNOR)

Patient : BAHRI RANIA

Age : 63 an(s)

Analyses demandées par :

EPSP Es SEDIKIA



Dossier du : 22/01/2023 10:15
NIV :
23002361
NIP :
00026411

Préleveur : KK

Prélèvement effectué le 22/01/2023 10:22

HEMATOLOGIE

Valeurs usuelles Anteriorités

NUMERATION GLOBULAIRE (sur Automate LH 700 COUTTER 26 param)

| | | |
|---------------------------------|--------------------------|----------------|
| Leucocytes | 8 490 /mm ³ | 4 000 - 10 000 |
| Hématies | 5.36 M/mm ³ | 4 à 6 |
| Hémoglobine | 16.6 g/dl | 12 -17 |
| Hématocrite | 48.9 % | 35 - 50 |
| VGM (Volume globulaire moyen) | 91 µm ³ | 85 - 95 |
| TGMH (Teneur glob. moy en Hb) | 31 pg | 27 - 32 |
| CCMH (Conc corp. moy en Hb) | 33.9 g/dl | 31 - 36 |
| Plaquettes | 253 000 /mm ³ | 150 à 400 000 |

FORMULE LEUCOCYTAIRE (5 Populations)

| | | |
|-----------------------------|-----------------------|---------------|
| Polynucleaires neutrophiles | 57.0 % | 50 - 80 |
| soit | 4840 /mm ³ | 2 000 - 8 000 |
| Polynucleaires eosinophiles | 2.9 % | 0 - 5 |
| soit | 250 /mm ³ | 0 - 400 |
| Polynucleaires basophile | 0.5 % | 0 - 2 |
| soit | 40 | 0 - 200 |
| Lymphocytes | 31.6 % | 25 - 50 |
| soit | 2680 /mm ³ | 1 000 - 5 000 |
| Monocytes | 8.0 % | 2 - 10 |
| soit | 680 /mm ³ | 100 - 1 000 |

Conclusion : RESULTAT VERIFIE FNS A CONTROLER.

BAHRI-RANIA

Laboratoire d'Analyses Médicales
S. MAZOUZ
Pharmacien Biogiste
12 Boulevard Docteur Benzerdjeb
ORAN - 31000
Oran, le 23 janv. 2023. 04.41.58.14

Dossier Validé et signé par:
S.Mazouz - Pharmacien Biogiste

afnor
COMPÉTENCES



Parceque votre Santé est importante, exigez la Qualité
L'interprétation des résultats en fonction du contexte clinique est du ressort de votre médecin

72, Bd Docteur Benzerdjeb - ORAN 31000 1er étage - Tél : 041.40.63.15 - Fax : 041.41.58.14

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAZOUZ

Enregistré au MSP sous N°188 - Ordre National des Pharmacie 3199 PB 328

MAZOUZ Mohamed Salim Chabane
Pharmacien Biogiste

Diplômé en Hématologie - Microbiologie - Biochimie - Hormonologie - Immuno sérologie - auto immunité-Allergie
Ancien Attaché des Hôpitaux de PARIS - DIS Biologie Médicale - DEMS Biologie Clinique
DU Assurance Qualité - DU Auditeur Qualité (AFNOR)

Patient : BAHRI RANIA

Age : 63 an(s)

Analyses demandées par :

EPSP Es SEDIKIA



Dossier du : 22/01/2023 10:15
NIV :
23002361
NIP :
00026411

Préleveur : KK

Prélèvement effectué le 22/01/2023 10:22

HORMONOLOGIE

Valeurs usuelles Anteriorités

Dosage effectué sur Automate ELECSYS e411 ROCHE*

méthode ECLIA - durée du test 18 min

TSH us (electrochimiluminescence)

9.21 µU/ml

0.300 - 3.63 µU/ml

NORMES selon les recommandations de la NACB 2005

Sang du cordon 10 µU/ml

J1 30 µU/ml

J5 10 µU/ml

J15 5 µU/ml

1 An 0.4 - 7 µU/ml

5 Ans 0.4 - 6 µU/ml

14 ans 0.3 - 5 µU/ml

Conclusion : RESULTAT VERIFIÉ

vitamine D Total (25 Hydroxy)

29 ng/ml

état de carence < 20 ng/ml

Taux idéal > 30 ng/ml

Dosage effectué sur Automate Vidas PC BIOMERIEUX

BAHRI RANIA

Laboratoire d'Analyses Médicales
MAZOUZ
Pharmacien Biogiste
72, Boulevard Docteur Benzerdjeb
ORAN - 31000
Tél: 041.40.63.15 / Fax: 041.41.58.14

Oran, le 23 janv. 2023

Dossier Validé et signé par:
S.Mazouz - Pharmacien Biogiste



Parce que votre Santé est importante, exigez la Qualité
L'interprétation des résultats en fonction du contexte clinique est du ressort de votre médecin

72, Bd Docteur Benzerdjeb - ORAN 31000 1er étage - Tél : 041.40.63.15 - Fax : 041.41.58.14

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAZOUZ

Enregistré au MSP sous N°188 , Ordre National des Pharmacie 3199 PB 328

MAZOUZ Mohamed Salim Chabane
Pharmacien Biologiste

Diplômé en Hématologie - Microbiologie - Biochimie - Hormonologie - Immuno sérologie - auto immunité-Allergie
Ancien Attaché des Hôpitaux de PARIS - DIS Biologie Médicale - DEMS Biologie Clinique
DU Assurance Qualité - DU Auditeur Qualité (AFNOR)

Patient : BAHRI RANIA

Age : 63 an(s)

Analyses demandées par :

EPSP Es SEDIKIA



Dossier du : 22/01/2023 10:15
NIV : 23002361
NIP : 00026411

Préleveur : KK

Prélèvement effectué le 22/01/2023 10:22

BIOCHIMIE

| | Valeurs usuelles | Anteriorités |
|--|------------------|---------------|
| TGO (ASAT) (cinétique enzymatique à 37°C) | 17 UI/l | Inf à 37UI/l |
| TGP (ALAT) (cinétique enzymatique à 37°C) | 22 UI/l | Inf à 40 UI/l |
| HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c) | 5.8 % | |

Taux souhaitable : inférieur à 7 %

Dosage effectué par technique de référence LPLC

chromatographie basse pression sur Automate BIORAD D10

BAHRI RANIA

laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. MAZOUZ
Pharmacien Biologiste
72, Boulevard Docteur Benzerdjebs
ORAN - 31000
Tél: 04.40.63.15 / Fax: 04.41.58.14
Oran, le 23 janv. 2023
Dossier Validé et signé par:
S.Mazouz - Pharmacien Biologiste