

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-769942

160570
Par Ismaïl

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 0405		Société Royal Air Maroc R.A.M.	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : EL Housseine	
Nom & Prénom : JAKER			
Date de naissance : 1941			
Adresse : Route EL Aourmia, lot Talhouri AB 114 Oujda			
Tél. : 05 26 74 39 52 Total des frais engagés : #1393,50 Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. Ahmed BOUABDELLA
CARDIOLOGUE
Imm. Essâada B, Bd. Zeïnourli
Tél./Fax: 05 36 70 08 00 - OUJDA

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/11/2013

Nom et prénom du malade : SABER EL Housseine

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : VNA - IBC

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 : 26/04/2013

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-769942

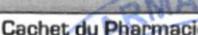
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 0405
Nom de l'adhérent(e) : JAKER
Total des frais engagés : 1393,50
Date de dépôt : 26/04/2013

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
24/11/2023	16		3000,00	INP : 0181103381666 Bouabdella OLOGUE Tertkouni JUJDA

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr DOUZI NOUHAOUAT OUATTASSI Lazaret - OUJDA Tel. : 05 36 74 97 80	21/04/2023	333, 50

082050626

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABD Dr A Résidu 536 ou 1414	29/04/13	B6b	70,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																		
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																		
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																		
	<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></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	G			B			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
D	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																				
G																						
B																						
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																		
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																		

Docteur Ahmed BOUABELLA

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

De la Faculté de Médecine de PARIS

Diplômé en Echocardiographie

Diplômé en Cardiologie Congénitale et Pédiatrique

الدكتور أحمد بو عبد الله

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية

خريج كلية الطب بباريز

مجاز في فحص القلب بالصدى والدوبلر

مجاز في أمراض القلب الخلقية ولدى الأطفال

- بالموعد -

- Sur rendez-vous -

Oujda, le وحدة، في

26/04/2023

Ordonnance

JABER El Houssine (81 ans)

306100
8750

SULIAT 160/10 B/30

NEBILET



1 cp le matin X 1 mois

1/2 cp le matin x 1 mois

393,50



Dr. Ahmed BOUABELLA
~~CARDIOLOGIE~~
Imm. Essaâda B, Bd. Zerkouni
Tél./Fax: 05 36 70 08 00 - OUJDA

V140977/01

* VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50



ICE 001758358000014 - INP 081033946

عمارة السعادة بـ شارع الزرقطوني - 60 000 - وجدة - هاتف/فاكس: 0536 700 800
Imm. Essaâda B - Bd Zerkouni - 60 000 - Oujda . Tél/Fax: 0536 700 800

E-mail : drbouabrella@gmail.com

Docteur Ahmed BOUABDELLA

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

De la Faculté de Médecine de PARIS

Diplômé en Echocardiographie

Diplômé en Cardiologie Congénitale et Pédiatrique

- Sur rendez-vous -

الدكتور أحمد بو عبد الله

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية

خريج كلية الطب بباريز

مجاز في فحص القلب بالصدى والدوبلر

مجاز في أمراض القلب الأخلاقية ولدى الأطفال

- بالموعد -

Oujda, le وحدة، في
24/04/2023

Monsieur JABER El Houssine (81 ans)

Prière de faire:

* NFS

* VS

* ionogramme sanguin avec Créatinine sérique + calcul du DFG

* Calcémie

* Bilan lipidique avec CT + TG + HDL + calcul du LDL

* Acide Urique

* Rapport Albuminurie/ Créatinurie

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr. Asmae LAMJOUN
8, Rue Jakarta - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 / 76 - Fax: 0536 68 74 75
Dr. Ahmed BOUABDELLA
CARDIOLOGUE
Imm. Essaâda B, Bd Zerkouni
Tél./Fax: 05 36 70 08 00 - OUJDA

Télé: 001758358000014 - INP 081033946

عمارة السعادة بـ شارع الزرقطوني - 60 000 - وجدة - هاتف/فاكس: 0536 700 800
Imm. Essaâda B - Bd Zerkouni - 60 000 - Oujda . Tél/Fax: 0536 700 800

E-mail : drbouabdella@gmail.com

Docteur Ahmed BOUABDELLA

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

De la Faculté de Médecine de PARIS

Diplômé en Echocardiographie

Diplômé en Cardiologie Congénitale et Pédiatrique

- Sur rendez-vous -

الدكتور أحمد بو عبد الله

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية

خريج كلية الطب بباريز

مجاز في فحص القلب بالصدى والدوبلر

مجاز في أمراض القلب الخلقية ولدی الأطفال

- بالموعد -

Oujda, le وحدة، في
26/04/2023

Chère Consœur;

Je confie à vos bons soins pour prise en charge conjointe Monsieur JABER El Houssine âgé de 81 ans, connu hypertendu et qui a un IRC négligée.

Je l'ai mis sous SULIAT 160/10 + nébilet 1/2.

Avec mes remerciements et mes meilleures salutations.

Dr. Ahmed BOUABDELLA
CARDIOLOGUE
Imm. Essâada B - Bd Zerkouni
Tél./Fax: 05 36 70 06 00 - OUDDA

ICE 001758358000014 - INP 081033946

عمارة السعادة بـ شارع الزرقطوني - 60 000 - وجدة - هاتف/فاكس: 0536 700 800
Imm Essâada B - Bd Zerkouni - 60 000 - Oujda . Tél/Fax: 0536 700 800

E-mail : drbouabdella@gmail.com

Fiche malade

Docteur : DR BEN Abdellah

Date d'entrée : 07/04/13

Heure :

Nom : JABER

Prénom : B.A. Hocine

Date de naissance : 1961

CIN : F.749

Profession :

Tel :

Adresse : Oujda

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

LABORATOIRE ABDELMOUMEN D'ANALYSES MEDICALES

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

8 RUE JAKARTA
OUJDA
0536 68 74 74/76 - 0662 55 71 77
Taxe professionnelle:10837042

Oujda le 24 avril 2023

Monsieur JABER EL HOUSSINE

FACTURE N°	175432
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Ionogramme complet -----	B	130	
Bilan lipidique -----	B	200	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Albumine/créatinine -----	B	150	Total : B 680

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER 700,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cents Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr ASMAE LAMJOUN
Résidence
Tel: 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

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR

Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

الدكتورة أسماء لمجون

أخصائية في البيولوجيا السريرية

Dossier créé le : 24/04/23

Édité le : 25/04/23

Prélèvement effectué à 11:35



Monsieur JABER EL HOUSSINE

Dossier : 23DDC3

Docteur AHMED BOUABELLA

Page : 1/6

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(AUTOMATE CELLTAC)

NormalesAntériorité

(Homme Adulte)

09/02/21

NUMERATION GLOBULAIRE

<u>Globules rouges</u> -----:	3,59	*	M/mm ³	4,2 - 5,7	4,54
Hémoglobine -----:	7,8	*	g/dl	14 - 17	13,4
Hématocrite ----- :	25	*	%	40 - 52	41
VGM -----:	70	*	fl	80 - 95	
TCMH -----:	22	*	pg	28 - 32	
CCMH -----:	31	%		30 - 36	
Indice de distribution des G.R -----:	16,2	*	%	11,5 - 14,5	12,8
<u>Globules blancs</u> ----- :	7 900	/mm ³		4000 - 10000	8400

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles ----- :	70,8	%		
soit---:		5 593	/mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires éosinophiles -----:	6,7	%	529	/mm ³
soit---:				40 - 300
Polynucléaires basophiles ----- :	0,3	%	24	/mm ³
soit-- :				
Lymphocytes ----- :	17,3	%	1 367	/mm ³
soit-- :				1500 - 4000
Monocytes ----- :	4,9	%	387	/mm ³
soit-- :				40 - 800
<u>Plaquettes</u> -----:	298 000	/mm ³		150000 - 500000245000
Volume plaquettaire moyen----- :	9,2	fl		7 - 11 9,6

CONCLUSION

Anémie hypochrome microcytaire.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

~~ABDELMOUMEN~~

~~Dr. Asmae LAMJOUN~~

~~8, Rue Jakarta - OUJDA~~

Tél: 0536 68 74 74 / 76 - 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

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR

Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

الدكتورة أسماء لمجون

أخصائية في البيولوجيا السريرية

Dossier créé le : 24/04/23

Édité le : 25/04/23

Prélèvement effectué à 11:35



Monsieur JABER EL HOUSSINE

Dossier : 23DDC3

Docteur AHMED BOUABELLA

Page : 2/6

VITESSE DE SEDIMENTATION

		Normales	Antériorité
1 ^{ère} heure ----- :	42 * mm	< 10	
2 ^{ème} heure ----- :	86 * mm	< 20	

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr. Asmae LAMJOUN
8, Rue Jakarta - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 / 76 - 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 : 24/04/23

Édité le : 25/04/23

Prélèvement effectué à 11:35



Monsieur JABER EL HOUSSINE

Dossier : 23DDC3

Docteur AHMED BOUABELLA

Page : 3/6

BIOCHIMIE

IONOGRAMME:

Aspect du sérum-----:	Clair.	Normales	Antériorité
Sodium -----:	141 mmol/l	135 - 145	
Potassium -----:	4,5 mmol/l	3,5 - 5,1	
Chlore -----:	106 mmol/l	95 - 110	
Protéines Totales -----:	73 g/l	60 - 80	76
Calcium -----:	77 * mg/l	86 - 105	
Glycémie -----:	Soit -----: 1,93 mmol/l 1,23 * g/l	2,15 - 2,63 0,7 - 1,1	
	Soit -----: 6,83 mmol/l	3,89 - 6,11	

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr. Asmae LAMJOUN
8, Rue Jakarta - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 / 76 - 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

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR

Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

الدكتورة أسماء لمجون

أخصائية في البيولوجيا السريرية

Dossier créé le : 24/04/23

Édité le : 25/04/23

Prélèvement effectué à 11:35



Monsieur JABER EL HOUSSINE

Dossier : 23DDC3

Docteur AHMED BOUABELLA

Page : 5/6

CLEARANCE A LA CREATININE

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

Créatinine ----- : 28/10/21

Soit -----: 20,9

25,4 * mg/l

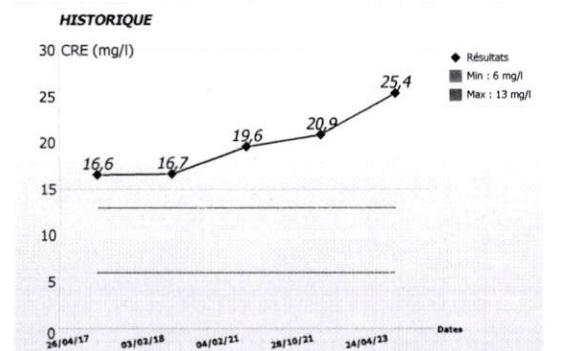
6 - 13

225 µmol/l

53 - 115

20,9

185



Débit de filtration glomérulaire (DFG) ----- : 33

26 ml/mn/1,73 m²

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
8, Rue Jakarta - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 / 76 - 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

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR

Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

الدكتورة أسماء لمجون

أخصائية في البيولوجيا السريرية

Dossier créé le : 24/04/23

Édité le : 25/04/23

Prélèvement effectué à 11:35



Monsieur JABER EL HOUSSINE

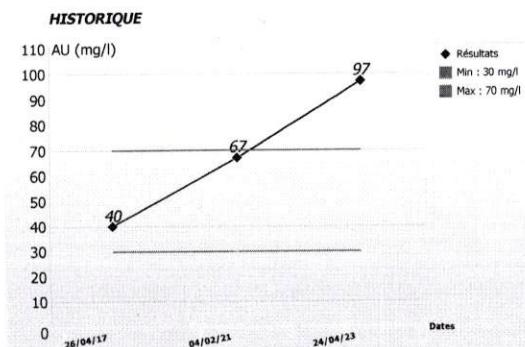
Dossier : 23DDC3

Docteur AHMED BOUABELLA

Page : 6/6

04/02/21

Acide Urrique ----- : 97 * mg/l 30 - 70 67
Soit ----- : 577 μmol/l 179 - 417 399



CHIMIE DES URINES

Albumine urinaire ----- : **1 718,0** mg/l

Créatinine urinaire ----- : **1,020** g/l

Albuminurie / Crétatiniurie ----- : **1 684,3** * mg/g < 30

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

ABDELMOUMEN

Dr. Asmae LAMJOUN

8, Rue Jakarta - OUJDA

Tél: 0536 68 74 74 / 76 - Fax: 0536 68 74 75