

# 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8002 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL KATMOU MOHAMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0661296214 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr.HAJJI SAID**  
Médecine Générale  
Echographie Générale  
5,Rue Rhamna Cité Administrative  
Tél : 05 37 63 97 76  
NP:101071058-4EC-RG1732646840017

Date de consultation : 27/09/2023

Nom et prénom du malade : DR DUSTANI S. SUMAYA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ARTHROSIS

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 : 24 OCT. 2023 Le : 24 OCT. 2023

Signature de l'adhérent(e) : DR DUSTANI S. SUMAYA



24 OCT. 2023

ACCUEIL 24/10/2023

## 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
27/07/2023		0	167.000	Dr. HABIB SABO Echographie Générale 5, Rue Rhamma des Administratifs Tél : 06 77 03 77 77 INR 101071066 - LE 001 7323460001
27/07/2023		0	0	Dr. HABIB SABO Echographie Générale 5, Rue Rhamma des Administratifs Tél : 06 77 03 77 77 INR 101071066 - LE 001 7323460001

## ~~EXÉCUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BOUCHAFA 18, Rue Bani Malik, Aviation Combat - Tel: 0537 75 78 00 NPE : 102064540	02.10.2023	218,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE : + ROCHD ANALYSES MEDICALES Dr. ALYA Av. Al Haoua El Kadoum Rabat Tél : 05 37 65 10 46 (3) Fax : 05 27 65 01 03 	26/09/83	322241	800,00 Dhs

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Saïd HAJJI  
Médecine Générale



Diplômé de la Faculté  
de Médecine de SFAX (Tunisie)  
Echographie Générale

الدكتور السعيد حجي  
الطب العام

خريج كلية الطب  
صفاقس - تونس  
الفحص بالصدى

Rabat, le 27/09/2023

Laboratoire Ibn Rochd  
280923-940



QUESTANI SOUMIYA

QUESTANI Ep kutmour  
SOMIYA

① NFS complet  
② Fcruatin  
③ Urine - glycose  
④ Cholestrol Et HDL LDL  
⑤ Triglycéride  
Triglyceride (TGL, TG)  
⑥ HbA1C

LABORATOIRE IBN ROCHD  
D'ANALYSES MEDICALES  
al. Inm. ALYA, Av. Al Haouz, Takadour  
Rabat - Tel : 05 37 65 10 46  
③ Fax : 05 37 65 01 33

Dr. HAJI-SAID  
Médecine Générale  
Echographie Générale  
5, Rue Rhamna cité Administrative  
Tél : 05 37 63 97 76  
INR : 10302024

5, زنقة الرحمانية بحي الإداري -الرباط

Tél. C : 05 37 63 97 76 - Fax : 05 37 63 97 76 (sur rendez vous)

E-mail: saidhma10@yahoo.fr

Dr Manal ABOUELOUAF

Médecin biologiste, spécialiste en biologie de la reproduction

Faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Université de Valence (Espagne)

Université Paris VI (Faculté Pierre et Marie Curie)

ouvert  
7/7J

Examen du : 28/09/2023 10:00

Edité le : 29/09/2023



Mme OUESTANI SOUMIYA

Code Patient : 16-02605

Réf : 280923-940

CIN :



Demandé par Dr. : HAJJI SAID

Date de naissance : 21/01/1975

## Compte rendu d'analyses

Page : 1/3

### ANALYSES D'HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Sysmex xs 1000i

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>GLOBULES ROUGES</b>	:	4,33	Tera/L	( 4,1 - 5 ) 4,22 (18/03/16)
HEMOGLOBINE	:	<b>10,10</b>	g/dl	( 12 - 15,6 ) 12,25 (18/03/16)
HEMATOCRITE	:	<b>32</b>	%	( 36,5 - 45,2 ) 36,49 (18/03/16)
VGM	:	<b>73</b>	fL	( 80 - 98 ) 86,54 (18/03/16)
TCMH	:	<b>23</b>	pg	( 27 - 35 ) 29,05 (18/03/16)
CCMH	:	<b>32</b>	g/dl	( 32 - 38 ) 33,57 (18/03/16)
<b>GLOBULES BLANCS</b>	:	6 910	/µl	( 4000 - 10000 ) 5320 (18/03/16)
<b>Formule leucocytaire</b>	:			
<b>Neutrophiles</b>	:	49,6 %	3427,36 /µl	( 1600 - 6500 ) 2772,00 (18/03/16)
Eosinophiles	:	2,5 %	172,75 /µl	( 40 - 600 ) 186,00 (18/03/16)
Basophiles	:	0,1 %	6,91 /µl	( Inférieur à 150 ) 59,00 (18/03/16)
Lymphocytes	:	36,8 %	2542,88 /µl	( 1000 - 4500 ) 1729,00 (18/03/16)
Monocytes	:	11 %	760,10 /µl	( 200 - 1000 ) 575,00 (18/03/16)
<b>PLAQUETTES</b>	:	342	G/L	( 150 - 400 ) 326,00 (18/03/16)

Dr Manal ABOUELOUAF

Médecin biologiste

Laboratoire certifié ISO 9001 Version 2015

Dr Manal ABOUELOUFA

Médecin biologiste, spécialiste en biologie de la reproduction

Faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Université de Valence (Espagne)

Université Paris VI (Faculté Pierre et Marie Curie)

ouvert  
7/7J

Mme OUESTANI SOUMIYA

Dossier N° : 280923-940

Page : 2/3

**ANALYSES DE BIOCHIMIE**

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	:	0,89 g/l 4,94 mmol/l	( 0,74 - 1,06 ) ( 4,07 - 5,83 )	

Hypoglycémie < 0,60, Intolérance au glucose 1.10 à 1.25 g/L, Diabète > ou = 1.26 g/L

**HÉMOGLOBINE GLYQUEE A1C** : 5,10 %  
Technique HPLC/ D10/Biorad

Interprétation :

< 6 : Etat non diabétique ou diabète très bien équilibré.

< 7 : Diabète équilibré.

> 8 : Diabète mal équilibré.

UREE	:	0,32 g/l 5,33 mmol/l	( 0,15 - 0,45 ) ( 2,5 - 7,5 )	
TRIGLYCERIDES	:	1,05 g/l 1,20 mmol/l	( Inférieur à 1,5 ) ( Inférieur à 1,71 )	
CHOLESTEROL TOTAL	:	1,80 g/l 4,66 mmol/l	( Inférieur à 2 ) ( Inférieur à 5,17 )	

HDL-CHOLESTEROL

Résultat	:	0,403 mg/dl 1,044 mmol/l	( Supérieur à 0,4 ) ( Supérieur à 1,03 )	
LDL- CHOLESTEROL	:	1,19 g/l 3,08 mmol/l	( Inférieur à 1,6 ) ( Inférieur à 4,41 )	



Laboratoire certifié ISO 9001 Version 2015

Dr Manal ABOUELOUFA

Médecin biologiste, spécialiste en biologie de la reproduction

Faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Université de Valence (Espagne)

Université Paris VI (Faculté Pierre et Marie Curie)

ouvert  
7/7J

Mme OUESTANI SOUMIYA

Dossier N° : 280923-940

Page : 3/3

**ANALYSES DE BIOCHIMIE**

Transaminases

Valeurs Usuelles

Antériorité

SGOT/ASAT Aspartate Aminotransférase :	13	UI/l	( Inférieur à 40 )
SGPT/ALAT Alanine-Aminotransférase :	7	UI/l	( Inférieur à 40 )

**IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE**

FERRITINE

6,30 ng/ml

( 15 - 200 )



LABORATOIRE IBN ROCHD D'ANALYSES MEDICALES

Dr ABOUELOUFAA MANAL - Médecin Biogiste

Avenue Alhaouz, Im. ALYA, n°4 - Q. Takadoum - Rabat

Tél : 05 37 65 10 46 - Fax : 05 37 65 01 33 - E-mail : ibnrochd.lab@ yahoo.com

INPE : 103061073 Pattente : 25947787 I.F:14442943 CNSS : 4254950 I.C.E : 001780980000029

Facture n°: 2309-00972

Édité , le 30/09/2023

Mme OUESTANI SOUMIYA

Dossier :280923-940

Analyses

NUMERATION FORMULE SANGUINE  
GLYCEMIE A JEUN  
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C  
UREE  
TRIGLYCERIDES  
CHOLESTEROL TOTAL  
HDL-CHOLESTEROL  
LDL- CHOLESTEROL  
Transaminases  
FERRITINE

Nombre de B	770
APB	20,00
Total en dirhams	800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Huit cent dirhams\*\*\*

LABORATOIRE  
D'ANALYSES MEDICALES  
4, Imm. ALYA, AV. AI HAOUZ, Takadoum  
Rabat - Tél : 05 37 65 10 46  
(3) Fax : 05 37 65 01 33