

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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° W21-828843

189450

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 9451			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :	Royal Air Maroc Retraité
Nom & Prénom : Mazouzi Azeddine			
Date de naissance : 28/02/1963			
Adresse : n° 56, Rue 6, Hay-lalla sonkama			
Tél. : 066 292999			
Total des frais engagés : Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. MEHDI DOUIR ENDOCRINOLOGUE 46 Av. Hassan II - FES Tél: 05.35.62.14.01 / 06.67.08.40.65			
Date de consultation : 11/12/2013			
Nom et prénom du malade : Mazouzi Azeddine Age: 60 ans			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : DNID			
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 : 11/12/2013

Signature de l'adhérent(e) :



LA COUPE DU MONDE DE LA CHANCE

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
M/14/23	C2		30000.01	INP 141045427 DR. MEIJER JOSUE ENDOCRINE 40 AV. Hassan II FES T: 0535 621401 / 0657 08.40.65

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BOU BOUTIBAA KJK Dr. Dr. Almoula Lot 100, Soukoudia - FE T: 02-35 72 81 70	Le 12/12/2023	25,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

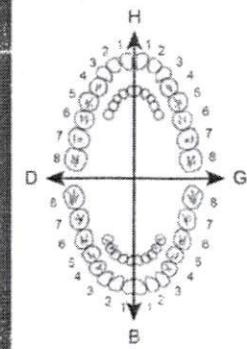
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre d'Analyse Médicale Karabouyine PR. F. A. S. M. D. H. T. 001633532000051 INP 143001550	12/12/2023	850 B	4430 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

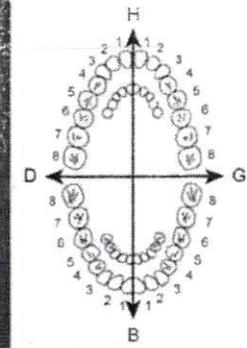
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	26533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11423553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

DOCTEUR Mehdi DOUIRI

SPECIALISTE

MALADIES DES GLANDES ENDOCRINES
DIABÈTE - OBÉSITÉ

46 , Avenue Hassan II - Fès

Expert assermenté près les Tribunaux

PATENTE N° : 13108970 Aut. : 4273

I.C.E. 001698686000085

25,10

Mr. MAZOURI AZZEDDINE

FES, LE 12/12/2023

SUIVRE LE REGIME EXPLIQUE A 2200 CALORIES.

FAIRE UNE DEMI HEURE DE MARCHE RAPIDE PAR JOUR.

BOIRE EN ABONDANCE EN DEHORS DES REPAS.

25,10
IPRADIA LP 1000 : 1 boîte(s) de 30 comprimés.
1/2 comprimé matin et soir au milieu des repas.



A REVOIR DANS 25 JOURS.

DR. MEHDI DOUIRI
BOUTIQUE SAA KAOUDER
Dr. en Pharmacie
86, Lot. Lalla Saukaina - FES
SI 05 35 74 01 70

Dr. MEHDI DOUIRI
ENDOCRINOLOGUE
46 Av. Hassan II / FES
Tél : 05.35.62.14.01 / 05.00.0840.85

TEL. CABINET : 0535621401 - TEL. PORTABLE : 0667084065

DOCTEUR DOUIRI,MEHDI

MALADIES DES GLANDES ENDOCRINES
DIABETE - OBÉSITÉ

46 , Avenue Hassan II - Fès

PATENTE N° : 13108970 Aut. : 4273

TEL. CABINET : 0535621401-PORT: 0667084065

Monsieur MAZOURI AZZEDDINE FES, LE 11/12/2023

FAIRE FAIRE APRES 12 HEURES DE JEÛNE :

- CREATININEMIE.
- N. F. S.
- V. S.
- CHOLESTEROL TOTAL.
- CHOLESTEROL DES H.D.L. déterminé par une technique de précipitation.
- TRIGLYCERIDES.
- URICEMIE.
- TRANSAMINASES.
- DOSAGE DE LA T.S.H. ULTRA SENSIBLE.
- GAMMAGT.
- KALIEMIE SANS GARROT.
- RAPPORT MICROALBUMINE SUR CREATINURIE SUR ECHANTILLON URINAIRE établi en mg par gramme.
- P.S.A.

مختبر محللات الطبية القرويين
Laboratoire d'Analyse Medical El Karaouyin
Dr. FASSI FIFI RI Abdellah
ICE: 001633532000051- INP: 143001550
Tél: 05 35 64 07 49 - Fax: 0535 73 30 71

Dr. MEHDI DOUIRI
ENDOCRINOLOGUE
46 AV. Hassan II - FES
Tél : 05.35.62.14.01 / 06.57.08.40.65

Plus tôt probablement, Plus fort probablement, Pas

LABORATOIRE EL KARAOUYINE D'ANALYSES MEDICALES
67, Av Khalid Ibn Walid (Ex. Kristiany) En Face de la Mosquée Mohammadi
Tél: 05.35.64.07.49 -- Fax: 05.35.73.30.71
PATENTE: 13244903 -- CNSS: 2071512

IF: 15603210 -- ICE: 001633532000051 -- INP: 143001550

FES le: 12/12/2023

ICE : 001633532000051

INP : 143001550

FACTURE N° 20297/23

مختبر التحاليلات الطبية القرقيز
Laboratoire d'Analyse Medical El Karaouiyine
Dr. FASSI FIHRI Abdellah
ICE: 00163353200051 - INP: 143001550
Tél: 05 35 64 07 49 - Fax: 0535 73 30 71

Médecin	Docteur DOUIR
Nom du patient	MR MAZOURI
Examens	- CREAT- NFS- VS-
Cotation	B 850
Montant	1 130,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: MILLE CENT TRENTÉ DIRHAMS



Dr. MEHDI DOUIRI

ENDOCRINOLOGISTE
46 Av. Hassan II
Tél: 05 35 62 14 01 / 06

مختبر القرقيز للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE EL KARAOUYINE

FASSI FIHRI ABDEL-ILAH

DOCTEUR EN PHARMACIE BIOLOGISTE LAUREAT DE L'U.L.P.STRASBOURG
C.E.S. IMMUNOLOGIE GENERALE - PARASITOLOGIE & MYCOLOGIE
MICROBIOLOGIE & VIROLOGIE CLINIQUE

Prélèvement du : 12/12/2023 à 08:43

Résultats édités le: 12/12/2023



Prescripteur: Docteur DOUIRI

MR MAZOURI AZZEDDINE

Dossier N° 22F4353

Page: 1/3

HEMOGRAMME (Sur Automate Pentra 80 XL)

NUMERATION SANGUINE

		Valeurs de référence
GLOBULES BLANCS.....	9 560 /mm ³	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	5,16 M/mm ³	4 à 5,7
HEMOGLOBINE.....	15,8 g/dL	13,0 à 17,0
HEMATOCRITE.....	46,0 %	40 à 52
VGM.....	89,0 μ ³	80 à 95
TCMH.....	30,0 pg	27 à 32
CCMH.....	34,0 g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....	266 10 ³ /mm ³	150 à 500

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.	44,1 %	
Soit	4 216 /mm ³	1 600 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	3,3 %	
Soit	315 /mm ³	40 à 400
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	1,0 %	
Soit	96 /mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	43,9 %	
Soit	4 197 /mm ³	800 à 4 500
MONOCYTES.....	7,7 %	
Soit	736 /mm ³	80 à 800

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure.....	20 mm	(*) Inf à 10 mm
2ème Heure.....	49 mm	(*) Inf à 20 mm

مختبر التحاليل الطبية القرقيز
Laboratoire d'Analyse Médicale El Karaouiyine
Dr. FASSI FIHRI Abdelilah
ICE: 00163352000051 - INP: 143001550
Tél: 05 35 64 07 49 - Fax: 0535 73 30 71

67، شارع خالد بن الوليد (كريستيان)-سابقا) مقابل المسجد الحمدي بورمانة-فاس

67, Avenue Khalid Ibn Walid (Ex. Kristiany) En face de la Mosquée Mohammadi Bouramana - FES

Tél: 05 35 64 07 49 Fax: 05 35 73 30 71 E-mail: fassifihriab@hotmail.com



مختبر القرقيز للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE EL KARAOUYINE

FASSI FIHRI ABDEL WAHAB

DOCTEUR EN PHARMACIE BIOLOGISTE LAUREAT DE L'U.L.P STRASBOURG
C.E.S IMMUNOLOGIE GÉNÉRALE - PARASITOLOGIE & MYCOLOGIE
MICROBIOLOGIE & MICROSCOPIE CLINIQUE

Prélèvement du : 12/12/2023 à 08:43

Résultats édités le: 12/12/2023



Prescripteur: Docteur DOUIRI

Dr. MAZOURI AZZEDDINE
ENDOCRINOLOGISTE
46 AV. HASSAN II
Tél: 05 35 62 00 08

MR MAZOURI AZZEDDINE

Dossier N° 22F4353

Page: 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automates Roche Cobas 6000 et Integra 400)

CREATININE.....: 9,00 mg/l 6,00 à 14,00 mg/l
(Cinétique à 37°) 79,65 µmol/l 53,10 à 123,90 µmol/l

POTASSIUM.....: 4,33 mEq/l 3,50 à 5,50 mEq/l
(Cobas 6000/Integra)

TRANSAMINASES GOT.....: 16 UI/l Inf à 41 UI/l
(Cinétique enzymatique à 37°)

TRANSAMINASES GPT.....: 28 UI/l Inf à 42 UI/l
(Cinétique enzymatique à 37°)

GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE: GGT...: 26,00 UI/l 0,00 à 55,00 UI/l
(Cobas 6000)

CHOLESTEROL TOTAL.....: 1,46 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 3,77 mmol/l

RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES (Classification ATP III)

Inf à 2 g/l : Souhaitable

2 - 2,4 g/l : A surveiller

Sup à 2,4 g/l : Risque élevé

CHOLESTEROL HDL.....: 0,29 g/l (*) 0,35 à 1,90 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 0,75 mmol/l 0,90 à 4,90 mmol/l

TRIGLYCERIDES.....: 0,73 g/l 0,60 à 1,50 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 0,83 mmol/l 0,68 à 1,71 mmol/l

ACIDE URIQUE.....: 42,00 mg/l 34,00 à 70,00 mg/l
(Colorimétrie enzymatique) 249,90 µmol/l 202,30 à 416,50 µmol/l
Antécédent du 17/04/23 - 16:08 : 39,00 mg/l

67، شارع خالد بن الوليد (كريستيان)-سابقاً، مقابل المسجد الحمدي بورمانة-فاس

67, Avenue Khalid Ibn Walid (Ex. Kristiany) En face de la Mosquée Mohammadi Bouramana - FES

Tél: 05 35 64 07 49 Fax: 05 35 73 30 71 E-mail: fassifihiab@hotmail.com



مختبر القرقيز للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE EL KARAOUYINE

FASSI FIHRI ABDELILAH

DOCTEUR EN PHARMACIE BIOLOGISTE LAUREAT DE L'U.L.P STRASBOURG
C.E.S. IMMUNOLOGIE GENERALE - PARASITOLOGIE & MYCOLOGIE
MICROBIOLOGIE & VIROLOGIE CLINIQUE

Prélèvement du : 12/12/2023 à 08:43

Résultats édités le: 12/12/2023



Prescripteur: Docteur DOUIRI

MR MAZOURI AZZEDDINE

Dossier N° 22F4353

Page: 3/3

HORMONES SANG

(Sur Automates Roche Cobas 6000 et E411)

TSH ultrasensible.....: 1,25 µUI/ml 0,25 à 5,00 µUI/ml
(Cobas 6000/E411)

INTERPRETATION

Euthyroidie : 0,25 à 5,00 UI/ml

Hyperthyroïdie : < 0,15 UI/ml

Hypothyroïdie : > 7,00 UI/ml

MARQUEURS PROTEIQUES

ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE . PSA: 0,99 ng/ml 0,00 à 4,00 ng/ml
(Cobas 6000)

BIOCHIMIE URINAIRE

RAPPORT ALBUMINURIE CREATININURIE.: 0,59 mg/mmol 0,00 à 2,80

Total de pages: 3

مختبر التحاليل الطبية القرقيز
Laboratoire d'Analyse Medical El Karaouiyine
Dr. FASSI FIHRI Abdelilah
ICE: 00163362000051- INP: 143001550
Tél: 05 35 64 07 49 - Fax: 0535 73 30 71

67، شارع خالد بن الوليد (كريستيان)-سابقا) مقابل المسجد الحمدي بورمانة-فاس

67, Avenue Khalid Ibn Walid (Ex. Kristiany) En face de la Mosquée Mohammadi Bouramana - FES

Tél: 05 35 64 07 49 Fax: 05 35 73 30 71 E-mail: fassifihiab@hotmail.com