

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 canaux, 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 canaux.

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° W21-791635

1 54126

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1784 Société : RETRAITE
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : CHAROUI MOULAERRAGUBA
 Date de naissance : 27 MAR 1956
 Adresse : 23 RUE 813 ELMASSIRA DEAD 12
 Tél. : 0670300316 Total des frais engagés : 1568,35 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BOUGRINI HAFIDA
 Spécialiste des Maladies
 Cardiaques et Vasculaires
 T.P: 48100123



Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Ag. Bouh H. f. do Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA Stove 1e
 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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-791635

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 : 1784
 Nom de l'adhérent(e) : CHAROUI
 Total des frais engagés : 1568,35
 Date de dépôt :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ 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
14/02/23	C		200	INF : 040193600 D.D. BOUGRINI HAFIDA Spécialiste des Maladies Infectieuses et Parasitaires 040193600
14/02/23	EC4		100	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/12/23	308,35

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients
LABORATOIRE EL.MGHARI D'ANALYSES MEDICALES Imm. A Al Wifaq N°56 Av. Moulay Mousson I AGADIR Tél/Fax: 05 28 22 87 65	18/02/23	3850
		960

[illegible]

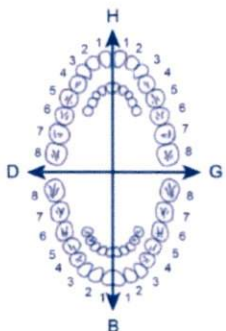
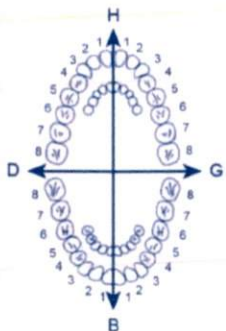
*** Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.**

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 							
				COEFFICIENT DES TRAVAUX 							
				MONTANTS DES SOINS 							
				DEBUT D'EXECUTION 							
				FIN D'EXECUTION 							
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX 							
	H <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">25533412</td> <td style="padding: 2px 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">35533411</td> <td style="padding: 2px 5px;">11433553</td> </tr> </table> D G B				25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411
	25533412	21433552									
	00000000	00000000									
	00000000	00000000									
	35533411	11433553									
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession										
				MONTANTS DES SOINS 							
				DATE DU DEVIS 							
			DATE DE L'EXECUTION 								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LABORATOIRE EL MGHARI D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

Imm. Al Wifaq N° 5,6 - Av. My Hassan 1er Autoroute de Dakhla (en face des Administrations de Dakhla) - AGADIR

Tél.: 0528 23.97.64/65 - Fax : 0528 23.97.65 - E-mail: labelmghari@gmail.com - Patente : 48136181

Identification fiscale : 75757580- N° R.C. : 31012- N° TVA : 270074- N° CNSS : 2694257- N° ICE: 001591578000043

N° Compte bancaire : SOCIETE GENERALE AV. HASSAN 1ER AL MASSIRA 022 010 000 223 00 050028 09 25

INP : 043000041

Facture 2270

AGADIR Le : 14/03/2023

Analyses effectuées le: 18/02/2023

Pour.....: **Mme AGHBALOU HAFIDA**

Sur prescription du : Dr HAFIDA BOUGRINI

Code.....: 4FA1409



Matricule.....:

Bilan:

NFP=B80 U=B30 CRE=B30 IONO=B160
CT=B30 TRI=B60 HDL=B40 LDL=B40
GLY=B30 HBA1C=B100 TSH=B250

Total : B 850

Montant Net : 960.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

NEUF CENT SOIXANTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE EL.MGHARI
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. A Al Wifaq N°5-6
Av. Moulay Hassan 1 AGADIR
Tél/Fax: 05 28 23 97 65

Dr. El Mghari Moulay Abdelaziz



043000041

SPECIALISTE EN BIOLOGIE CLINIQUE

DIPLOME EN BIOCHIMIE CLINIQUE, HEMATOLOGIE,
BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE,
IMMUNOLOGIE, MALADIES AUTO-IMMUNES ET TOXICOLOGIE CLINIQUE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE MARSEILLE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ UCL DE MEDECINE DE BRUXELLES
ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE BRUXELLES
ANCIEN ASSISTANT A L'UNIVERSITÉ DE MEDECINE UCL DE BRUXELLES

الدكتور مولاي عبد العزيز المغاربي

اختصاصي في التحليلات الطبية

اختصاصي في علم الدم والمناعة ، الكيمياء الإحيائية ،
البكتريولوجيا ، الفروولوجيا ، الميكولوجيا الإمنولوجيا
الطفيليات والتكسكولوجيا الطبية
خريج بكلية مرسيليا
خريج بكلية UCL للطب ببركسل
داخلي سابقا بمستشفيات ببركسل
ملحق سابقا بكلية الطب UCL ببركسل

4FA1409

Référence : 302180495

Edition du : 18/02/2023

Mme AGHBALOU HAFIDA

Age : 54A

Prélèvement du : 18/02/2023

Préscripteur : **Dr. HAFIDA BOUGRINI**

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
NUMÉRATION GLOBULAIRE (BC-6800 Auto Hematology Analyser)				
Globules blancs.....	6020	/mm3	(4000 - 10000)	6300 (28/11/20)
Globules rouges.....	4.57	M /mm3	(4.00 - 5.40)	4.21 (28/11/20)
Hémoglobine.....	13.7	g/dl	(12.0 - 16.0)	11.1 (28/11/20)
Hématocrite.....	41.8	%	(35 - 47)	35.9 (28/11/20)
Volume globulaire (VGM).....	91	μ3	(76 - 95)	85 (28/11/20)
Charge (TGMH).....	30	pg	(26 - 32)	26 (28/11/20)
Concentration (CGMH).....	33	%	(32 - 36)	31 (28/11/20)
FORMULE LEUCOCYTAIRE (BC-6800 Auto Hematology Analyser)				
Polynucléaires neutrophiles....	52.9	%	(52 - 68)	63 (28/11/20)
soit.....	3185	/mm3	(2700 - 6200)	
Polynucléaires éosinophiles....	1.0	%	(1 - 3)	0.8 (28/11/20)
soit.....	60	/mm3	(50 - 250)	
Polynucléaires basophiles.....	0.6	%	(0 - 1)	0.4 (28/11/20)
soit.....	36	/mm3	(15 - 59)	
Lymphocytes.....	39.0	%	(26 - 38)	28.1 (28/11/20)
soit.....	2348	/mm3	(1400 - 3400)	
Monocytes.....	6.5	%	(4 - 8)	7.7 (28/11/20)
soit.....	391	/mm3	(150 - 600)	
total...	100			

OBSERVATIONS

NUMÉRATION DES PLAQUETTES

(BC-6800 Auto Hematology Analyser)

Plaquettes..... **297000** /mm3 (150000 - 400000) 366000 (28/11/20)

المختبر مفتوح من 7H30 إلى 19H إستخلاص الدم في المختبر والمنزل
LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7H30 À 19H - PRELEVEMENT AU LABORATOIRE ET A DOMICILE

عمارة الوفاق رقم 5 - 6 - شارع مولاي الحسن الأول الطريق الرئيسية (أمام إدارات الداخلة) أكادير
Imm. Al wifaq n° 5,6 - Av. My Hassan 1er Autoroute de Dakhla (en face des Administrations de Dakhla) AGADIR
Tél. : 05 28 23 97 64/65 - Fax: 05 28 23 97 65 - E-mail: labelmghari@gmail.com - Patente : 48136181 - ICE: 001591578000043

Dr. El Mghari Moulay Abdelaziz

SPECIALISTE EN BIOLOGIE CLINIQUE

DIPLOME EN BIOCHIMIE CLINIQUE, HEMATOLOGIE,
BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE,
IMMUNOLOGIE, MALADIES AUTO-IMMUNES ET TOXICOLOGIE CLINIQUE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE MARSEILLE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ UCL DE MEDECINE DE BRUXELLES
ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE BRUXELLES
ANCIEN ASSISTANT A L'UNIVERSITÉ DE MEDECINE UCL DE BRUXELLES



043000041

الدكتور مولاي عبد العزيز المغاربي

اختصاصي في التحليلات الطبية

اختصاصي في علم الدم والمناعة ، الكيمياء الإحيائية ،
البكتريولوجيا ، الفروولوجيا ، الميكولوجيا الإمنولوجيا
الطفيليات والتكسكولوجيا الطبية
خريج بكلية مرسيليا
خريج بكلية UCL للطب ببركسل
داخلي سابقا بمستشفيات ببركسل
ملحق سابقا بكلية الطب UCL ببركسل

4FA1409

Référence : 302180495

Edition du : 18/02/2023

Mme AGHBALOU HAFIDA

Age : 54A

Prélèvement du : 18/02/2023

Préscripteur : **Dr. HAFIDA BOUGRINI**

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche COBAS 6000 analyzer series

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Aspect du serum	CLAIR		
Glycémie (à jeun)	1.00	g/l	(0.75 à 1.15)
soit.....	5.55	mmol/l	1.10 (09/09/22)
Urée	0.19	g/l	(0.10 à 0.50)
soit.....	3.15	mmol/l	0.30 (28/11/20)
Créatinine	5.9	mg/l	7.6 (28/11/20)
soit.....	51.9	μmol/l	
Valeurs de reference :			
Homme : Inf à 50 ans : V.N. : 8.4 à 12.5 mg/l			
Sup à 50 ans : V.N. : 8.2 à 14.4 mg/l			
Femme : V.N. : 6.6 à 10.9 mg/l			
Cholestérol total	2.18	g/l	1.99 (28/11/20)
soit.....	5.62	mmol/l	
Valeurs de référence :			
Avant 30 ans : 1.50 à 2.00 g/l			
Après 30 ans : 2.00 à 2.50 g/l			
Cholestérol HDL	0.95 *	g/l	(0.50 - 0.80)
soit.....	2.45	mmol/l	1.04 (11/11/20)
Cholestérol LDL	1.14	g/l	(< 1.60)
soit.....	1.20	mmol/l	0.83 (11/11/20)
Index d'athérogénicité :			
Rapport LDL/HDL	1.20		(inf à 4)
Rapport CT/HDL	2.29		(inf à 5)
Triglycérides	0.44	g/l	(0.35 - 1.40)
soit.....	0.50	mmol/l	0.59 (28/11/20)

LABORATOIRE EL MGHARI
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. EL MGHARI Moulay
Abdelaziz

المختبر مفتوح من 7H30 إلى 19H إستخلاص الدم في المختبر والمنزل
LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7H30 À 19H - PRÉLEVEMENT AU LABORATOIRE ET À DOMICILE

عمارة الوفاق رقم 5 - 6 - شارع مولاي الحسن الأول الطريق الرئيسية (أمام إدارات الداخلة) أكادير
Imm. Al wifaq n° 5,6 - Av. My Hassan 1er Autoroute de Dakhla (en face des Administrations de Dakhla) AGADIR
Tél. : 05 28 23 97 64/65 - Fax: 05 28 23 97 65 - E-mail: labelmghari@gmail.com - Patente : 48136181 - ICE: 001591578000043

Dr. El Mghari Moulay Abdelaziz

SPECIALISTE EN BIOLOGIE CLINIQUE

DIPLOME EN BIOCHIMIE CLINIQUE, HEMATOLOGIE,
BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE,
IMMUNOLOGIE, MALADIES AUTO-IMMUNES ET TOXICOLOGIE CLINIQUE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE MARSEILLE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ UCL DE MEDECINE DE BRUXELLES
ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE BRUXELLES
ANCIEN ASSISTANT A L'UNIVERSITÉ DE MEDECINE UCL DE BRUXELLES



043000041

الدكتور مولاي محمد العزیز المغاربي

اختصاصي في التحليلات الطبية

اختصاصي في علم الدم والمناعة ، الكيمياء الإحيائية ،
البكتريولوجيا ، الفروولوجيا ، الميكولوجيا الإمنولوجيا
الطفيليات والتكسكولوجيا الطبية
خريج بكلية مرسيليا
خريج بكلية UCL للطب ببركسل
داخلي سابقا بمستشفيات ببركسل
ملحق سابقا بكلية الطب UCL ببركسل

Mme AGHBALOU HAFIDA

Age : 54A

Prélèvement du : 18/02/2023

Préscripteur : **Dr. HAFIDA BOUGRINI**

4FA1409

Référence : 302180495

Edition du : 18/02/2023

IONOGRAMME SANGUIN

Roche COBAS 6000 analyzer series

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Sodium.....	139	mEq/l	(135 à 145)	
Potassium.....	4.8	mEq/l	(3.5 à 5.0)	
Chlore.....	98.4	mEq/l	(94 à 108)	
Réserve alcaline.....	28.4	mEq/l	(20 à 30)	
Calcium.....	93.4	mg/l	(83 - 105)	
Phosphorémie.....	40.7	mg/l	(25 - 50)	
Magnésium plasmatique.....	22.5	mg/l	(18 à 25)	
Protéines totales.....	77.4	g/l	(60 à 80)	

HORMONOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Thyreostimuline (TSH us).....	1.450	μUI/ml	(0.27 - 4.20)	1.950 (28/11/20)

Roche COBAS 6000 analyzer series

LABORATOIRE EL MGHARI
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. EL MGHARI Moulay
Abdelaziz

المختبر مفتوح من 7H30 إلى 19H إستخلاص الدم في المختبر والمنزل
LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7H30 À 19H - PRELEVEMENT AU LABORATOIRE ET A DOMICILE

عمارة الوفاق رقم 5 - 6 - شارع مولاي الحسن الأول الطريق الرئيسية (أمام إدارات الداخلة) أكادير
Imm. Al wifaq n° 5,6 - Av. My Hassan 1er Autoroute de Dakhla (en face des Administrations de Dakhla) AGADIR

Tél. : 05 28 23 97 64/65 - Fax: 05 28 23 97 65 - E-mail: labelmghari@gmail.com - Patente : 48136181 - ICE: 001591578000043



Dr. Hafida BOUGRINI

Cardiologue

Pour adultes et enfants

الدكتورة حفيظة بوغريني

أخصائية في أمراض القلب والشرابيين

للکبار والصغار

Note d'honneur



Identification : 770/2023

Nom et Prénom : AGHBALOU HAFIDA

Désignation	Montant
CONSULTATION	200,00
ECG	100,00
Total	300,00

Arrêter la Présente Note à la somme de : Trois cents dhs (300,00)



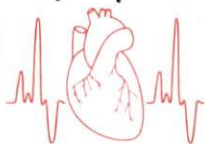
Av. Hassan 1er Imm. Guedira 2ème étage N° 8 - 9 Massira - AGADIR

Tél.: 05 28 22 14 07 - Gsm: 06 49 41 90 72 - E-mail: dr.bougrini.cardiologue@gmail.com

Dr. Hafida BOUGRINI

Cardiologue
Pour adultes et enfants

- Diplômée de la faculté de médecine de Marrakech et Marseille (France)
- Ancien médecin à l'hôpital princesse Grace à Monaco



الدكتورة حفيظة بوغريني

**أخصائية في أمراض القلب والشرابيين
للکبار والصغار**

- خريجة كلية الطب والصيدلة بمراكش ومرسيليا (فرنسا)
- طبيبة سابقا في مستشفى الأميرة غراس بموناكو

Agadir, le:

17/02/2023

Mr./Mme :

HAÏDA BOUGRINI

NFS

Une, deux

Tongue sp

CT, Re, LDC, LDC

GAT, LDC, LDC

TSH

LABORATOIRE EL.MGHARI Dr. Hafida BOUGRINI
D'ANALYSES MEDICALES
Cardiologue
Imm. A Al Wifaa N°5-6
Av. Hassan 1er Imm. Guedira 2ème Etage
N°9 Massira - AGADIR
Tél: 05 28 22 14 07 - GSM: 06 49 41 90 72
Tél/Fax: 05 28 23 97 65

Av Hassan 1er Imm. Guedira 2ème étage N° 8-9 Massira - AGADIR

Tél : 05 28 22 14 07 - Gsm : 06 49 41 90 72 - E-mail : dr.bougrini.cardiologue@gmail.com

or si nécessaire.

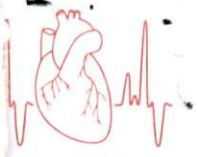
Fabriqué pour:
MD PHARMA
12, Rue Ibnou Habbous
Casablanca - MAROC



NM ISO 22716 - 2012 NM ISO 22716 - 2012



LOT : 2208
EXP : 08/2025
PPC : 69.95DH



حفيظة بوغريني

أراض القلب والشرايين
أطباء القلب والصغار
ب الصيدلة
بليدا (فرنسا)
مستشفى الأميرة نراس بمونكو



Agadir, le :

17/02/2023

Mr./Mme :

HAÏDA BOUGRINI

1 - Vepan 300

1 cp le matin et 3 fois

2 - Oxymerc 375 mg

3 - Difal 50

69,95 DH

le Dr. Bougrini (même)

Dr. Hafida BOUGRINI
Cardiologue

Av. Hassan 1er km. Guedira 2ème Etage
N° 8-9 Massira - AGADIR
Tél: 05 28 22 14 07 - GSM: 06 49 41 90 72



Av Hassan 1er km. Guedira 2ème étage N° 8-9 Massira - AGADIR

Tél : 05 28 22 14 07 - GSM : 06 49 41 90 72 - E-mail : dr.bougrini.cardiologue@gmail.com

