

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

- Reclamation : 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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-550261

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5037 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BELFADLA ABDELMAJID
 Date de naissance : 08.02.1960
 Adresse : 24. SM BOU ZED
 Tél. : 0661165395 Total des frais engagés : 1264,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SEDDIK Abdelmajid
 Endocrinologie et Diabétologie
 69 Av. My R'chid Guiz, Marrakech
 Tél. 05 24 43 98 52 / 05 24 43 96 55

Date de consultation : 01/10/2023

Nom et prénom du malade : N-CHAHID ZAHRA BELFADLA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Thyroïdite

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 : MARRAKECH Le : 01/10/23

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Dr FARGOUCHE Abdelmalek Pharmacie SAADA Ben Ali Dg. Ben Ali Commune SAADA - Matokosh INPE : 072105372	Date 02-06-23	Montant de la Facture 389.00

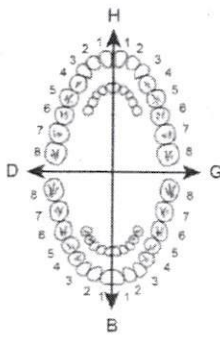
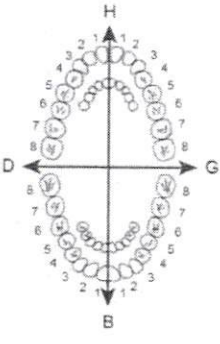
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Laboratoire d'Analyses Médicales PHARMACIE EL MARINI TIFNOU, Abdelhak Pharmacien Biologiste Yacoub Elmarini et Oued El Harazine 16 Novembre 2012 Marrakech Tél : 05 24 43 40 36/05 24 43 00 47	03/04/2023	BS60-	625,00

[illegible]

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <table><tr><td></td></tr></table>															
				MONTANTS DES SOINS <table><tr><td></td></tr></table>															
				DEBUT D'EXECUTION <table><tr><td></td></tr></table>															
				FIN D'EXECUTION <table><tr><td></td></tr></table>															
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <table><tr><td></td></tr></table>	
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS <table><tr><td></td></tr></table>															
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																			
			DATE DU DEVIS <table><tr><td></td></tr></table>																
			DATE DE L'EXECUTION <table><tr><td></td></tr></table>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SEDDIK Abdelmajid

Diabétologie - Endocrinologie
et Maladies Métaboliques-Obésité

الدكتور الصديق عبد المجيد

داء السكري - أمراض الغدد الصماء
الأمراض الإستقلابية - السمنة

I.C.E. : 001625819000043

Marrakech, le : 01/4/2023 : مراكش، في :

N = CHAHID
ZAHRA
(cf BELFADLA)

45.70

- Coltax:

NS

1 1 1 23

x06

40.00

- Lotipred: 20
244 → 108

NS

90.50

- Ery 500:

NS

1 1 2 25 x06

40.40

- Hydrocort: 20

NS

11.80

- Clovil: 20

NS

97.50

- Clovil: 20

NS

59.10

- Clovil: 20

NS

69, Bd. My Rachid, N°1 - Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 43 56 55 / 05 24 43 98 62 - الهاتف : 05 24 43 56 55 / 05 24 43 98 62

Rapporter l'Ordonnance S.V.P. - Consultation sur Rendez-Vous

389.00

CICLOVIRAL® 5%

Aciclovir

LOT: 224095

EXP: 05/25

PPV: 59DH10

Crème dermique

Tube de 10 g



حفظ حسن

12 قرصا من 4 ملغ

نظا

PV: 45,70 Dhs

LOT: 8387

UT.AV: 02-23

PPV: 36DH40

5
cm

عن طريق الفم
قرصا فوار

20

20 ملغ

حوبري
بريد فيزولو

Coltrax®

12 com

Hydracort®
hydrocortisone

Crème dermique
Voie cutanée

0,5%

30 g

GALDERMA



Hydracort® 0,5 %, crème
Tube de 30 g
AMM N° : 265 SG/42



Tableau A (Liste I) - Uniquement sur ordonnance



**Ne pas avaler
Respecter les doses prescrites**

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

LOT : 0115
EXP : JUN 2024
PPV : 40,40 DH

Ery[®] 500

Erythromycine propionate

20 comprimés

voie orale



90/50

L P E R V 9 0 0 H 5 0
1 9 9 1 2 2 4



Doliprane®

500 mg

PARACETAMOL

PPV:10DH30
PER:06/21
LOT:H1352



Adulte et enfant
à partir de 27 kg

CICLOVIRAL® 200 mg

Aciclovir

Voie orale

LOT 224118

EXP 05/25

PPV 97DH50

25 comprimés

Dr. SEDDIK Abdelmajid

Diabétologie - Endocrinologie
et Maladies Métaboliques-Obésité

الدكتور الصديق عبد المجيد

داء السكري - أمراض الغدد الصماء
الأمراض الإستقلابية - السمنة

I.C.E. : 001625819000043

Marrakech, le : 01/14/2023
مراكش، في :

N = CHAHID
ZAHRA
ep BELFADA

Faen

NFS.V.S

chole, HDL, LDL

TC

Calcémie

TS Hues

Dr. SEDDIK Abdelmajid
Diabétologie et Endocrinologie
69, Bd. My Rachid, N°1 - Guéliz - Marrakech
Tél. : 05 24 43 56 55 / 05 24 43 98 62

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de Pharmacie de Nantes FRANCE

C.E.S. de Bactériologie et Virologie - Faculté de Médecine de Nancy FRANCE

C.E.S d'Hématologie - Faculté de Médecine de Toulouse FRANCE

D.U Assurance qualité en biologie médicale - Université PARIS V FRANCE

Patient : Mm CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Date et numéro dossier : **030423 052** Enregistré le : 03/04/2023 à 10h16

Prescripteur : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Prélèvement effectué au Laboratoire
le 03/04/23

Operateur HA

N° Patient : 10251

FACTURE N 2039098

Bilan :

NFS B 80 + VS B 30 + SEC Dh 0,00+ GLY B 30 +

CT B 30 + HDL B 50 + LDL B 50 + TRIG B 60 +

CA B 30 + TSHE B 250 +

Totale des actes en B : 560

Montant Du dossier : 625,00 Dhs

Arretée la présente facture à la somme de :

Six cent vingt cinq Dh

Laboratoire d'Analyses Médicales
PHARMACIE EL HARTI
TIFNOUTI Abdelhamid
Pharmacien Biologiste
Angle Yacoub Elmarini et Oued El Makhazine
16 Novembre Gueliz - Marrakech
Tél : 05 24 43 40 36 / 05 24 43 90 47

Angle Rues OUED EL MAKHAZINE YACOUB EL MARINI PL. 16 NOV.GUELIZ 40000 MARRAKECH
RC 38244 IF 69403570 ICE 001581977000086

INPE 073002206



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

Dossier numéro 030423 052

Enregistré le : 03/04/23 10h16

Prélèvement le : 03/04/23

Mme CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Page 4 /5

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Edition du 03/04/2023

CHOLESTEROL LDL 1,230 g/l
3,173 mmol/l

Valeurs souhaitables du LDL-cholestérol (en g/l)
en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire selon l' AFSSAPS:

- Absence de facteurs de risque : LDL < 2.200.
- Présence d'un facteur de risque : LDL < 1.900.
- Présence de 2 facteurs de risque : LDL < 1.600.
- Présence de 3 facteurs de risque : LDL < 1.300.
- LDL < 1.000 : Présence d'antécédent de maladie cardiovasculaire : LDL < 1.000.

Les facteurs de risque sont : l'âge, antécédents familiaux de maladie coronaire précoce,

TRIGLYCERIDES 0,51 g/l (VR < 1.5) 21/11/22 : 0.68
0,58 mmol/l

Aspect du sérum: Normal.

CALCIUM 88,6 mg/l (VR 86.00 à 103.0) 21/11/2022 : 93.4
2,22 mmol/l

Laboratoire d'Analyses Médicales
PHARMACIE EL HARTI
TIFNOUTI Abdelhamid
Pharmacien Biologiste
Angle Yacoub El Marini et Oued El Makhazine
16 Novembre Gueliz Marrakech
Tél 05 24 43 40 36/05 24 43 90 47

Le Biologiste

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de Pharmacie de Nantes FRANCE

C.E.S. de Bactériologie et Virologie - Faculté de Médecine de Nancy FRANCE

C.E.S d'Hématologie - Faculté de Médecine de Toulouse FRANCE

D.U Assurance qualité en biologie médicale - Université PARIS V FRANCE

Dossier numéro 030423 052

Enregistré le : 03/04/23 10h16

Prélèvement le : 03/04/23

Mme CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Page 3 /5

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Edition du 03/04/2023

RESULTATS DISPONIBLES SUR SERVEUR DES RESULTATS VIA LE SITE DU LABORATOIRE
www.labotifnouti.com

BIOCHIMIE

MINDRAY BS400/HITACHI 911

GLYCEMIE A JEUN

1,02 ✓ g/l (VR : 0.70 à 1.15)
5,66 mmol/l

19/06/2020 : 1.03 ✓

Le diagnostic de diabète peut-être porté pour toute valeur de glycémie > à 1.26 g/l

confirmée sur un deuxième prélèvement.

2912

CHOLESTEROL

2,16 - g/l (VR < 2.00)
Résultat Vérifié
5,57 mmol/l

21/11/22 : 2.16

CHOLESTEROL HDL

B

0,780 g/l (> ou égale à 0.350)
2,012 mmol/l

19/06/2020 : 0.731

Laboratoire d'Analyses Médicales
PHARMACIE EL HARTI

TIFNOUTI Abdelhamid
Pharmacien Biologiste

Angle Yacoub Elmarini et Oued El Makhazine
16 Novembre Gueliz - Marrakech
Tél : 05 24 43 40 36/05 24 43 90 47

Tournez la page SVP

Le Biologiste



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

Dossier numéro 030423 052

Enregistré le : 03/04/23 10h16

Prélèvement le : 03/04/23

Mme CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Page 2 /5

Edition du 03/04/2023

Signes cytologiques :

Interprétation :

VITESSE DE SEDIMENTATION

SRS 20/II. Détection automatique selon la méthode de WESTERGREEN

Première heure...	14	mm	inf à 10	21/11/22 : 11
Deuxième heure ..	32	mm	inf à 27	

Laboratoire d'Analyses Médicales
PHARMACIE EL HARTI
TIFNOUTI Abdelhamid
Pharmacien Biologiste
Angle Yacoub Elmarini et Oued El Makhazine
16 Novembre Gueliz Marrakech
Tél : 05 24 43 40 36/05 24 43 90 47

Le Biologiste



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de Pharmacie de Nantes FRANCE

C.E.S. de Bactériologie et Virologie - Faculté de Médecine de Nancy FRANCE

C.E.S d'Hématologie - Faculté de Médecine de Toulouse FRANCE

D.U Assurance qualité en biologie médicale - Université PARIS V FRANCE

Mme CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Dossier numéro 030423 052

Enregistré le : 03/04/23 10h16

Prélèvement le : 03/04/23

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Page 1/5

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Edition du 03/04/2023

RESULTATS DISPONIBLES SUR SERVEUR DES RESULTATS VIA LE SITE DU LABORATOIRE
www.labotifnouti.com

HEMATOLOGIE

SYSMEX XN-550: Fluoro-cytométrie en flux / Mindray BC-6800

NUMERATION GLOBULAIRE

			Références	Antérieurs
HEMATIES.....	4,32	M/mm3	3.800.- 5.300	21/11/22 : 4.43
Hémoglobine	12,8	g/100ml	12.0 - 16.0	21/11/22 : 13.4
Hématocrite	38,1	%	0.35-0.41	21/11/22 : 39.2
V.G.M	88,2	µ3	76-96	
T.G.M.H	29,7	pg	25-35	
C.G.M.H	33,6	g/dl	32.0-37.0	
PLAQUETTES...	318.000/mm3		160- 450000	21/11/22 : 341
LEUCOCYTES....	6 940 /mm3		4.5 - 13.000	21/11/22 : 6510

FORMULE LEUCOCYTAIRE

	%	/mm3	(x10 puissance 3)	
Polynucléaires neutrophiles	49,8	3 456	1.5-7.7	21/11/22 : 50.9
Polynucléaires éosinophiles	2,1	145,74	0.03-0.5	21/11/22 : 3.0
Polynucléaires basophiles	0,3	21	0.01-0.43	21/11/22 : 0.4
Lymphocytes	42,5	2 950	1.3-4.5	21/11/22 : 39.8
Monocytes	5,3	368	0.15-1.3	21/11/22 : 5.9
	0,0			

Laboratoire d'Analyses Médicales
PHARMACIE EL HARTI
TIFNOUTI Abdelhamid
Pharmacien Biologiste
Angle Yacoub Elmarini et Oued El Makhazine
16 Novembre Gueliz - Marrakech
Tel : 05 24 43 40 36/05 24 43 90 47

Tournez la page SVP

Le Biologiste



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de Pharmacie de Nantes FRANCE

C.E.S. de Bactériologie et Virologie - Faculté de Médecine de Nancy FRANCE

C.E.S d'Hématologie - Faculté de Médecine de Toulouse FRANCE

D.U Assurance qualité en biologie médicale - Université PARIS V FRANCE

Dossier numéro 030423 052

Enregistré le : 03/04/23 10h16

Prélèvement le : 03/04/23

Mme CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Page 5 /5

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Edition du 03/04/2023

RESULTATS DISPONIBLES SUR SERVEUR DES RESULTATS VIA LE SITE DU LABORATOIRE
www.labotifnouti.com

EXPLORATION THYROIDIENNE

Cobas e 411/ Elecsys 2010/ Mindray CL-1000i

Technique Electrochimiluminescence

TSH us 3ème G.

1,870 μ UI/ml (VR 0,270 à 4,200) 21/11/22 : 2.630

Laboratoire d'Analyses Médicales

PHARMACIE EL HARTI

TIFNOUTI Abdelhamid

Pharmacien Biologiste

Angle Yacoub El Marini et Oued El Makhazine

35000 Marrakech - Maroc
Tel : 05 24 43 40 36 / 05 24 43 90 47

Le Biologiste