

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 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° W21-787290

par l'adhérent

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2430 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retrait
 Nom & Prénom : LAAGUI MOHAMMED
 Date de naissance : 1950
 Adresse : BUEL NAAGHER ELAKARBO N°104
 HAY BADA BENI DRAK 5 OUDJA
 Tél. : 0675 871254 Total des frais engagés : Dhs

162403


Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : LATIGUI Maryeme Age : 69
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : 05250 Le : 23/05/23
 Signature de l'adhérent(e) :

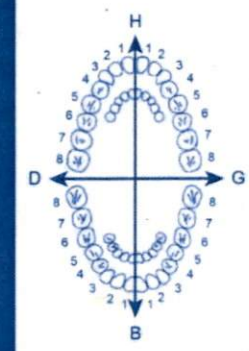
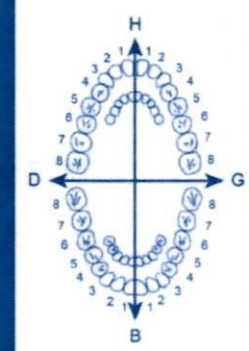
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
28/3/23	C8		G	
31/3/23	C8		300	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY EZZOHOU Dr. TAHI Jamal Eddine Lot Ezzohou II, rue Al Misk 2 Tél.: 05 36 51 78 29 - OUJDA	31.03.2023	490,60

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/03/23	B380	450,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 : <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																			
	<table border="1"> <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 colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	(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																	

Dr. YOUSSEF DERRAZ

CARDIOLOGUE
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat et Paris

Diplômé de Cardiologie Interventionnelle - Université Paris Descartes

Diplômé d'Echocardiographie - Université Victor Segalen Bordeaux 2



الدكتور يوسف دراز

أخصائي أمراض و توسيع شرايين القلب

طبيب داخلي سابق بالمستشفيات الجامعية بالرباط و باريس

دبلوم قسطة القلب و توسيع الشرايين التاجية - جامعة باريس

دبلوم فحص القلب بالصدى - جامعة بوردو فرنسا

31 mars 2023

Oujda le :

وجدة في :

Nom : Latigui

Prénom : Meryeme

PHARMACIE HAY EZZOHOUR

Dr. TAHI Jamal Eddine

Lot Ezzohour II, rue Al Wisk 2

Tel.: 05 36 51 78 29 - OUJDA

Ordonnance

- 1-Bipreterax 10:
- 2-Cardioaspirine 100:
- 3-Cardensiel 5:
- 4-Prazol 20:

1-0-0

1-0-0

1/2-0-0

1-0-0

TTT. 3mois

- 5-Duoxol 500/2:

1-0-1 TTT 7 jours

Dr. YOUSSEF DERRAZ
Cardiologue
4, Résidence AL Amal, Bureaus
Bd. Allal Ben Abdellah Oujda
Tél: 05 36 70 70 04 - GSM: 06 61 43 88 63

159,50x2
27,70x2
58,10x2

T = 490,60

4, Résidence al amal, bureau 5 BD. Allal ben abdellah ☎ 05 36 70 70 04

4. إقامة الأمل مكتب 5. شارع علال بن عبد الله ☎ 06 61 43 88 63



081175036

Bipreterax®

Arginine 10 mg / 2,5 mg

Péridopril arginine/ Indapamide
30 Comprimés pelliculés



6 118000 100331

ne particulièrement pendant le traitement.
initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطن



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

e particulière pendant le traitement.
iale réservée aux spécialistes en cardiologie et

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

كارديو أسبرين 100 مع

خمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

Bipreterax®

Arginine 10 mg / 2,5 mg

Péridopril arginine/ Indapamide
30 Comprimés pelliculés



6 118000 100331

159,50

Dr. YOUSSEF DERRAZ

CARDIOLOGUE
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat et Paris

Diplômé de Cardiologie Interventionnelle - Université Paris Descartes

Diplômé d'Echocardiographie - Université Victor Segalen Bordeaux 2



الدكتور يوسف دراز

أخصائي أمراض و توسيع شرايين القلب

طبيب داخلي سابق بالمستشفيات الجامعية بالرباط و باريس

دبلوم قسطرة القلب و توسيع الشرايين التاجية - جامعة باريس

دبلوم فحص القلب بالصدى - جامعة بوردو فرنسا

Oujda le :

28/3/2023

وجدة في :

Labgu.

Mery

Hb sa

مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr M. MOKHTARI
44, Rue El Mourabitine - OUJDA
05 36 69 16 91 Fax 05 36 71 02 09

TG 1 DL HDL

urée, 5 + k

- aude n f y

Dr. YOUSSEF DERRAZ

4, Résidence al amal, bureau 5 BD Allal ben abdellah ☎ 05 36 70 70 04

4, إقامة الأمل مكتب 5, شارع علال بن عبد الله ☎ 06 61 43 88 63



081175036

LABORATOIRE MOKHTARI D'ANALYSES MEDICALES

44, Rue El Mourabidine - OUJDA - Tél. : 036 691 691

Dr MOHAMMED MOKHTARI

Spécialités :

Biochimie
Hématologie
Bactériologie
Virologie
Immunologie
Mycologie
Parasitologie

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles

Patente N: 10101746

CNSS N : 7881312

IFISCAL : 40186309

INPE : 083060400

ICE : 000425573000052

Oujda le 28 mars 2023

Mme LATIGUI MERYEME

FACTURE N° 109274

Analyses :

Hémoglobine glycosylée HBA1C -----	B	100	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Acide urique -----	B	30	Total : B 380

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

450,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Cinquante Dirhams

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr M. MOKHTARI
44, Rue El Mourabidine-OUJDA
Tél 0536691 691 Fax: 053671020

مختبر التحليلات الطبية مختاري

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOKHTARI

Dr. Mohammed Mokhtari
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)



Spécialités : Biochimie - Hématologie - Immunologie
Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie Moléculaire
Auto-immunité
Assistance Médicale à la Procréation (AMP)

Dossier créé le : 28/03/23 à 10:09

Edité le : 22/05/23

Page : 1/3

Mme LATIGUI MERYEME (18/09/1954)

Dossier : 23CCE8

Docteur YOUSSEF DERRAZ

BIOCHIMIE

Normales Antériorités

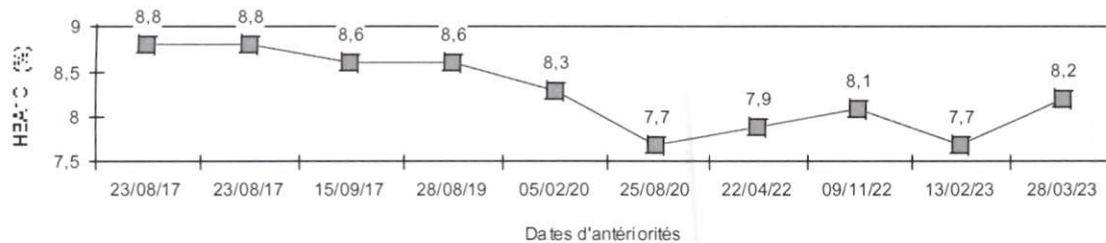
Hémoglobine glycosylée (HbA1c) ----- :
(HPLC Technique de référence internationale)

8,2 %

13/02/23

7,7

4 - 6 % Valeurs Normales
<7 % Equilibre assez bon
>10 % Diabétique mal équilibré,



BIOCHIMIE

(Cobas integra 400plus Roche)

Urée ----- :
Soit ----- :

0,20

g/l

0,15 - 0,45

22/04/22

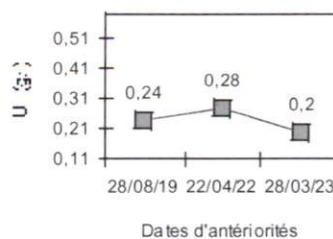
0,28

3,33

mmol/l

2,5 - 7,5

4,67



مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. M. MOKHTARI
44, Rue El Mourabitine - OUJDA
Tel: 0536691 691 - Fax: 053671020

مختبر التحليلات الطبية مختاري

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOKHTARI

Dr. Mohammed Mokhtari
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)



Spécialités : Biochimie - Hématologie - Immunologie
Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie Moléculaire
Auto-immunité
Assistance Médicale à la Procréation (AMP)

Dossier créé le : 28/03/23 à 10:09

Edité le : 22/05/23

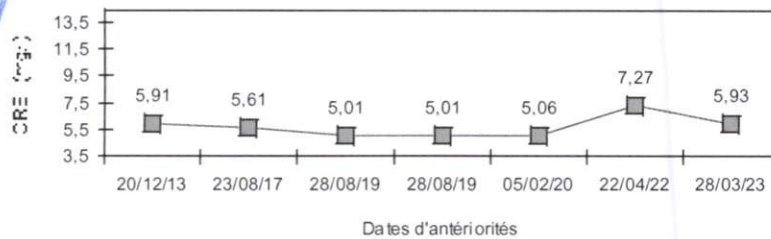
Page : 2/3

Mme LATIGUI MERYEME (18/09/1954)

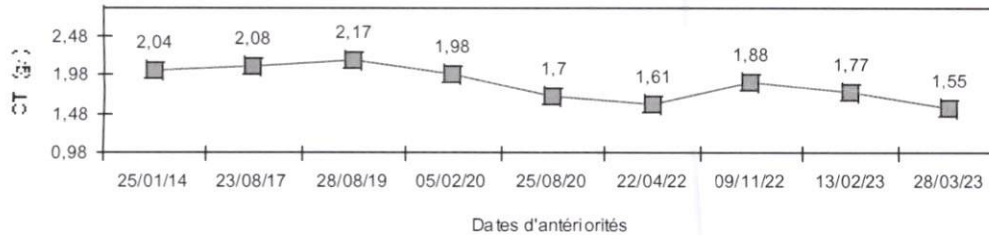
Dossier : 23CCE8

Docteur YOUSSEF DERRAZ

			Normales	Antériorités
Créatinine ----- :	5,93	mg/l	5 - 11	7,27
Soit ----- :	52	μmol/l	43,75 - 96,25	64



Cholestérol total ----- :	1,55	g/l	1,4 - 2	1,77
Soit ----- :	3,99	mmol/l	3,61 - 5,15	4,56



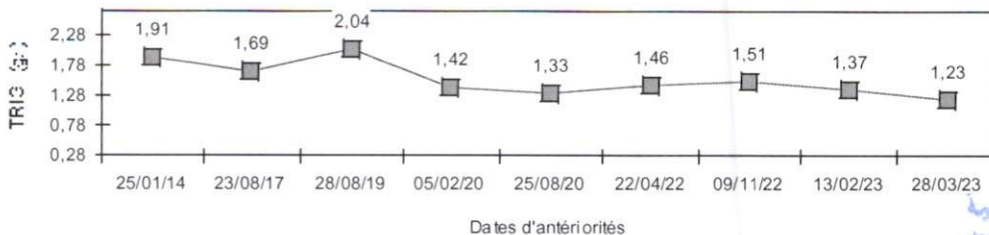
Cholestérol H.D.L. ----- :	0,44 *	g/l	> 0,5	0,39
Soit ----- :	1,13	mmol/l	> 1,29	1,01

Rapport Cholestérol Total / H.D.L. ----- : **3,53** < 4,5

Cholestérol L.D.L. ----- :	0,87	g/l	< 1,6	1,10
Soit ----- :	2,24	mmol/l	< 4,12	2,84

Cholestérols LDL calculé selon la formule de friedewald valable en l'absence de chilomicrons et si triglycéride <4g/l

Triglycérides ----- :	1,23	g/l	0,4 - 1,5	1,37
Soit ----- :	1,41	mmol/l	0,46 - 1,71	1,57



مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. M. MOKHTARI
4, Rue El Mourabitine-OUJDA
tel 0536691 691-Fax: 053671020

مختبر التحليلات الطبية مختاري

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOKHTARI

Dr.Mohammed Mokhtari
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bruxelles(U.L.B)



Spécialités : Biochimie - Hématologie - Immunologie
Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie Moléculaire
Auto-immunité
Assistance Médicale à la Procréation (AMP)

Dossier créé le : 28/03/23 à 10:09

Edité le : 22/05/23

Page : 3/3

Mme LATIGUI MERYEME (18/09/1954)

Dossier : 23CCE8

Docteur YOUSSEF DERRAZ

Normales Antériorités

Acide Urique -----: Soit -----:

37,30 mg/l
222 µmol/l

24 - 60
142,8 - 357,1

05/02/20
39,68
236

DUPLICATE

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
D. MOKHTARI
44, Rue El Mourabidine-OUJDA
tel 0536691 691 - Fax: 053671020