

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

- 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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-781174

174130

pan
lounin

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03508 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL YAZIDI ABDERRAHMANE
Date de naissance : 30/06/1950
Adresse : RUE 528, N°17 ERAC BOUARGANE AGADIR
Tél. : 0760423230 Total des frais engagés : 201950 Dhs

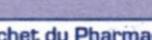
Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 14/08/23
Nom et prénom du malade : EL YAZIDI ABDERRAHMANE Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Dysurie
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 : Agadir Le : 14/08/23
Signature de l'adhérent(e) :

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
14/08/03	620		200,00	INF : 041162444  CHERFADEL Médecin Généraliste 100 Avenue de l'Elage 34000 CADIX
	250		300,00	
14/08/03	15		19	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 DR. BIDNABEN FATIMA ZAHRA 100, Av. Imam Al Boukhari Erac Bouargaa - Agadir Tél/Fax : 05 28 22 14 60 INP : 042034439	17/08/2023	79,50

[illegible]

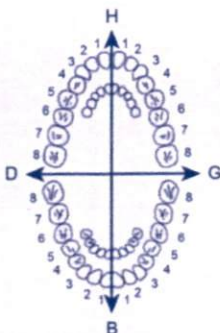
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

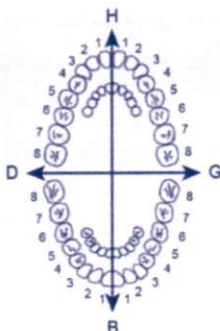
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> D 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 00000000 11433553 B </div> <div style="text-align: center;"> G </div> </div>	<input type="text"/>	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

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

Dr: Zinelabidine ABQUELFADEL

Chirurgien Urologue
Diplômé de l'Université de Strasbourg - France
Spécialiste en Uro-oncologie
de l'Université de Colorado Denver - USA

الدكتور زين العابدين أبو الفضل

جراح المسالك البولية
خريج جامعة ستراسبورغ فرنسا
خبير علاج أورام المسالك البولية من جامعة كولورادو
دنفر - الولايات المتحدة الأمريكية

Note d'honoraires

Le : 11/08/2018

Identité : EL NAZID Abdelmalek

Clinique :

Pour : Consultation spécialisée 200,000
Ecographie abdomino pelvienne 300,000

TCE 0016 2680 1000010

Montant : 500,000

Dr. Zinelabidine ABQUELFADEL
CHIRURGIEN UROLOGUE
13, Imm. Ait Souss 4ème Etage, Av. Hassan II - Agadir
Tél: 05 28 84 84 65

Dr Zinelabidine ABOUELFADEL

Chirurgien Urologue
Diplômé de l'Université de Strasbourg - France
Spécialiste en Uro-oncologie
de l'Université de Colorado
Denver - USA

الدكتور زين العابدين أبو الفضل

جراح المسالك البولية
خريج جامعة ستراسبورغ فرنسا
خبير علاج أورام المسالك البولية
من جامعة كولورادو دنفر
الولايات المتحدة الأمريكية

14/08/23
Agadir, le : أكادير في :

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

Mr EL YAZZI Abdelatman

PROSTATE :

22 cc Homogène

VESSIE :

de contours réguliers absence de lésions visibles

REINS :

de taille et échostructure normale pas de calcul ou dilatation; kyste renal G

CONCLUSION :

Kyste renal gauche

Dr Zinelabidine ABOUELFADEL
CHIRURGIEN UROLOGUE
13 Imm. Ait Souss 4ème Etage
Avenue Hassan II AGADIR
Tél 05.28.84.84.65

Dr Zinelabidine ABOUELFADDEL

Chirurgien Urologue
Diplômé de l'Université de Strasbourg - France
Spécialiste en Uro-oncologie
de l'Université de Colorado
Denver - USA

الدكتور زين العابدين أبو الفضل

جراح المسالك البولية
خريج جامعة ستراسبورغ فرنسا
خبير علاج أورام المسالك البولية
من جامعة كولورادو دنفر
الولايات المتحدة الأمريكية

Agadir, le : 24/08/22 أكادير في :

ELAZAOU Abdennour

- NFS + Feroha
- Une Infect. Urinaire -
- PSA -
- Vitamins D.
- ELBU

Laboratoire d'Analyses Médicales

Dr. AZAOU Lhcen

25-27 Rue du Président Bekkai

Q. I. - AGADIR

Tél: 0528 84 35 86 Fax: 0528 82 78 00

Dr. ZINELABIDINE ABOUELFADDEL
CHIRURGE UROLOGUE
13 Imm. Ait Souss 4ème Etage
Avenue Hassan II AGADIR
Tél. 05 28 84 84 65

Dr Zinelabidine ABOUELFADEL

Chirurgien Urologue
Diplômé de l'Université de Strasbourg - France
Spécialiste en Uro-oncologie
de l'Université de Colorado
Denver - USA

الدكتور زين العابدين أبو الفضل

جراح المسالك البولية
خريج جامعة ستراسبورغ فرنسا
خبير علاج أورام المسالك البولية
من جامعة كولورادو دنفر
الولايات المتحدة الأمريكية

Agadir, le : 17/08/23 : أكادير في :

El YAZMI Abderrahmane

79,50



- Taza zone sy (75.5).

PHARMACIE
IMAM AL BOUKHARI
Dr. BIDNABEN FATIMA ZAHRA
100, Av. Imam Al Boukhari
Erac Bouargane - Agadir
Tél/Fax : 05 28 22 14 68

Dr Zinelabidine ABOUELFADEL
CHIRURGIEN UROLOGUE
13 Imm Ait Souss 4ème Etage
Avenue Hassan II - AGADIR
Tel 05 28 84 84 65

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU DOCTEUR AZAOU**

25-27 RUE DU PRESIDENT BEKKAI QUARTIER INDUSTRIEL (EN FACE DE LA PHARMACIE CHAAB)
80 000 AGADIR - T E L : 05 28 84 35 86 - F A X : 05 28 82 78 00

DOCTORAT OBTENU A LA FACULTE MIXTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE ROUEN FRANCE.
DIPLOME DE SPECIALISATION EN BIOLOGIE MEDICALE DE L'UNIVERSITE RENE DESCARTES PARIS.
DIPLOMES UNIVERSITAIRES DES FACULTES DE MEDECINE DE PARIS EN:

- ENDOCRINOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET GYNECOLOGIE MEDICALE
- THERAPEUTIQUE EN STERILITE
- BIOLOGIE CLINIQUE ET ONCOLOGIE
- PARASITOLOGIE MEDICALE ET TECHNIQUE
- MEDECINE ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION
- IMMUNO-RHUMATOLOGIE
- HEMATOLOGIE

LIBELLÉ

Edité le : jeudi 17 août 2023

FACTURE pour votre mutuelle**15082023 001**

REN B0	NF B80	CRM B30	URE1 B30	AU B30	VDA B450	FRE B250
PSAE B300	CBU B118					

ICE:

NUMERO D'IMMATRICULATION

001580821000064

LIBELLÉ

BENEFICIAIRE nom et prenom EL YAZIDI Abderrahmane

BENEFICIAIRE adresse Rue 528 N°17 Erac-Bouargane

BENEFICIAIRE ville 80000 AGADIR

BENEFICIAIRE Date Naissance : 30/06/1950

DATE D'ORDONNANCE 15/08/2023

DATE DES EXAMENS 15/08/2023

Nombre de B total : 1288

Total prélèvements : 25,00

PART ORG. OBLIGATOIRE	TAUX	ORGANISME DEST.
PART ORG. COMPLEMENTAIRE	TAUX	ORGANISME COMPL.
PART ASSURE	1 442,00	
TOTAL	1 442,00	

Date saisie	No dossier	Paiement	Date paiement	Mode reglement	Banque
15/08/2023	1	1 440,00	17/08/2023	CARTE BLEUE	

Total réglé : 1 440,00

SIGNATURE ET TAMPON LABORATOIRE

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. AZAOU Lhacen
25-27 Rue du Président Bekkai
Q. I. - AGADIR
Tel:0528 84 35 86 Fax:0528 82 78 00



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU DOCTEUR AZAOU

25-27 RUE DU PRESIDENT BEKKAI QUARTIER INDUSTRIEL (EN FACE DE LA PHARMACIE CHAAB)
80 000 AGADIR - T E L : 05 28 84 35 86 - F A X : 05 28 82 78 00

DOCTORAT OBTENU A LA FACULTE MIXTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE ROUEN FRANCE.
DIPLOME DE SPECIALISATION EN BIOLOGIE MEDICALE DE L'UNIVERSITE RENE DESCARTES PARIS.
DIPLOMES UNIVERSITAIRES DES FACULTES DE MEDECINE DE PARIS EN:

-ENDOCRINOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET GYNECOLOGIE MEDICALE
-THERAPEUTIQUE EN STERILITE
-BIOLOGIE CLINIQUE ET ONCOLOGIE
-PARASITOLOGIE MEDICALE ET TECHNIQUE
- MEDECINE ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION
- IMMUNO-RHUMATOLOGIE
- HEMATOLOGIE

Mr EL YAZIDI Abderrahmane
Rue 528 N°17 Erac-Bouargane

80000 AGADIR

Dossier: 15/08/2023-001 Edité le: 16/08/2023

Prélèvement Au Laboratoire 07:18:37

Patient Né : 30/06/1950

Docteur ABOUELFADEL. Zinelabidine
13,Imm.Ait souss
Avenue Hassan II
80000 AGADIR

N° page 3 / 3

BACTERIOLOGIE

31/03/2022

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

Prélèvement	Effectué au laboratoire		
Heure de prélèvement	07h 20mn		
Aspect	Limpide		
Couleur	Jaunâtre		
pH	6	(4,5 à 6,5)	6
Glucose	Absence		
Corps cétoniques	Absence		
Protéines	Absence		
Nitrite	Absence		
Densité	1 025	(1 010 à 1 025)	1 020

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes	Absence		
Hématies	13 000	/ml (< 10 000) *	2 000
Cristaux	Absence		
Cylindres	Absence		
Cellules épithéliales	Absence		
Cellules vésicales	Absence		
Cellules rénales	Absence		

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct . (GRAM)	Absence de germes
Cultures	Négatives
Mycologie	Absence de Levures

CONCLUSION:

Discrète hématurie microscopique
Absence de germes pathogènes usuels.

Docteur Azaou Lhcen

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. AZAOU Lhcen
25-27 Rue du Président Bekkai
Q. I. - AGADIR
Tél: 0528 84 35 86 Fax: 0528 82 78 00



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU DOCTEUR AZAOU

25-27 RUE DU PRESIDENT BEKKAI QUARTIER INDUSTRIEL (EN FACE DE LA PHARMACIE CHAAB)
80 000 AGADIR - T E L : 05 28 84 35 86 - F A X : 05 28 82 78 00

DOCTORAT OBTENU A LA FACULTE MIXTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE ROUEN FRANCE.
DIPLOME DE SPECIALISATION EN BIOLOGIE MEDICALE DE L'UNIVERSITE RENE DESCARTES PARIS.
DIPLOMES UNIVERSITAIRES DES FACULTES DE MEDECINE DE PARIS EN:

-ENDOCRINOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET GYNECOLOGIE MEDICALE
-THERAPEUTIQUE EN STERILITE
-BIOLOGIE CLINIQUE ET ONCOLOGIE
-PARASITOLOGIE MEDICALE ET TECHNIQUE
- MEDECINE ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION
- IMMUNO-RHUMATOLOGIE
- HEMATOLOGIE

Mr EL YAZIDI Abderrahmane
Rue 528 N°17 Erac-Bouargane

80000 AGADIR

Dossier: 15/08/2023-001 Edité le: 16/08/2023

Prélèvement Au Laboratoire 07:18:37

Patient Né : 30/06/1950

Docteur ABOUELFADL. Zinelabidine
13,Imm.Ait souss
Avenue Hassan II
80000 AGADIR

N° page 2 / 3

VITAMINE D3 (25 Hydroxy-vitamine D)

Chimiluminescence (Cobas E 411)

32,09 ng/ml

Valeurs de référence :

- < 10 ng/ml : déficience sévère
- 10 - 20 ng/ml : déficience marquée
- < 30 ng/ml : déficience modérée
- 30 ng/ml : taux optimal pour maintenir une bonne santé générale
- 50 - 70 ng/ml : taux normal élevé
- 70 - 100ng/ml : hypervitaminose
- > 150 ng/ml : toxicité

MARQUEURS

FERRITINE

40,79 ng/ml (30 à 400)

26/02/2022

61,61

Chimiluminescence (cobas E411)

MARQUEURS

Valeurs de référence

31/03/2022

PSA (prostate specific antigène)

0,923 ng/ml

1,650

Chimiluminescence (cobas E411)

Valeurs usuelles en (ng/ml)

- 40 - 49 ans : < 2,19
- 50 - 59 ans : < 3,42
- 60 - 69 ans : < 6,16
- > 69 ans : < 6,77

le laboratoire est ouvert de 7h à 19h sans interruption.

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. AZAOU
25-27 Rue du Président Bekkai
Q. 1 - AGADIR
Tél:0528 84 35 86 Fax:0528 82 78 00



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU DOCTEUR AZAOU

25-27 RUE DU PRESIDENT BEKKAI QUARTIER INDUSTRIEL (EN FACE DE LA PHARMACIE CHAAB)
80 000 AGADIR - T E L : 05 28 84 35 86 - F A X : 05 28 82 78 00

DOCTORAT OBTENU A LA FACULTE MIXTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE ROUEN FRANCE.
DIPLOME DE SPECIALISATION EN BIOLOGIE MEDICALE DE L'UNIVERSITE RENE DESCARTES PARIS.
DIPLOMES UNIVERSITAIRES DES FACULTES DE MEDECINE DE PARIS EN:

-ENDOCRINOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET GYNECOLOGIE MEDICALE
-MEDECINE ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION
-THERAPEUTIQUE EN STERILITE
-IMMUNO-RHUMATOLOGIE
-BIOLOGIE CLINIQUE ET ONCOLOGIE
-HEMATOLOGIE
-PARASITOLOGIE MEDICALE ET TECHNIQUE

Mr EL YAZIDI Abderrahmane
Rue 528 N°17 Erac-Bouargane

80000 AGADIR

Dossier: 15/08/2023-001 Edité le: 16/08/2023

Prélèvement Au Laboratoire 07:18:37

Patient Né : 30/06/1950

Docteur ABOUELFADL. Zinelabidine
13,Imm.Ait souss
Avenue Hassan II
80000 AGADIR

N° page 1 / 3

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

09/05/2023

HEMOGRAMME

LEUCOCYTES.....	6 760,00	/mm3	(4 000 à 10 000)	8 690,00
HEMATIES.....	4 270 000	/mm3	(4 200 000 à 5 500 000)	4 340 000
Hémoglobine.....	13,10	g/dl	(13 à 17)	13,10
Hématocrite.....	41,60	%	(39 à 54)	39,40
V.G.M.....	97	μ3	(80 à 95) *	91
C.C.M.H.....	32	g/dl	(30 à 36)	33
T.C.M.H.....	31	pg	(27 à 32)	30
Formule sanguine				
Polynucléaires Neutrophiles.....	31	%	*(40 à 75)	2 095,6 /mm3
Polynucléaires Eosinophiles.....	5	%	(1 à 5)	338 /mm3
Polynucléaires Basophiles.....	0	%	(< 1)	0 /mm3
Lymphocytes.....	54	%	(20 à 45) *	3 650,4 /mm3
Monocytes.....	10	%	(2 à 10)	676 /mm3
Plaquettes.....	175 000	/mm3	(150 000 à 400 000)	186 000

BIOCHIMIE

Valeurs de référence

07/02/2023

CREATININE (JAFEE).....	7,00	mg/l	(7 à 12)	6,10
Soit.....	61,88	μmol/l		53,92
Clairance de la créatinine.....	117,64	ml/mn		
(Calcul par la formule de MDRD)				

- Sujet jeunes exempts de maladie rénale
DFG > 90 ml / min
- Quelque soit l'âge :
DFG >= 60 ml / min

07/02/2023

UREE (Uréase).....	0,32	g/l	(0,16 à 0,48)	0,33
soit.....	5,33	mmol/l		5,50

13/01/2023

ACIDE URIQUE (uricase).....	43,00	mg/l	(35 à 62)	45,00
Soit.....	255,85	μmol/l	(208 à 428)	267,75

le laboratoire est ouvert de 7h à 19h sans interruption.

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. AZAOU Zine
25-27 Rue du Président Bekkai
Q. I. - AGADIR
Tél:0528 84 35 86 Fax:0528 82 78 00

TERAZOSINE NORMON® 5 mg

Térazosine

LOT : 12822019
PER : 12/2025
PPV : 79,50 DH

Boite de 30 comprimés
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières de conservation.
Sous ordonnance médicale.
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.
Tableau A (Liste I).

Respecter les doses
prescrites

Laboratoire pharmaceutique IBERMA
ZI-Lot 149-Had Soualem- Province de Berrechid Maroc
NADIA IBNTABET : Pharmacien responsable

المختبر الصيدلاني ايبيرما. م.ص، رقم 149 حد السوالم إقليم برشيد، المغرب.
الصيدلي المسؤول : نادية ابن تابت

Terazosine
NORMON 5 mg
30 comprimés



6 118000 230489

المرجو احترام الجرعات
الموصوفة



IBERMA

تيرازوسين نورمون 5 ملغ

تيرازوسين

علبة من 30 قرص
عن طريق الفم

يحتفظ به بعيدا عن متناول و بصر الأطفال.
لا توجد احتياطات خاصة للتخزين.
تحت وصفة طبية.
المرجوا قراءة التعليمات بعناية قبل استخدام هذا الدواء.
الجدول أ (اللائحة أ).

