

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

- 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.

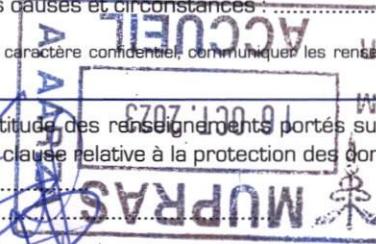


Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 06/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :



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
06.09.23	G2		doctors 11	  رقم 7 - انتركون 16 10000 تونس - Orthopédie 10000 تونس - العظام و المفاصل Tel : 05 28 33 68 16

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PROVINCE Cachets pour Ventes et Achats de Médicaments tél: 05 28 83 45 40 - INFOSANTÉ INPEI	06.09.23	305,80

042106245

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE Dr. ABDERRAHMANE MOHAMED JALAL Traumatologie - Orthopédie جراح عظام و اورتوبدي مشفى رقان - انجراد Tél : 05 28 31 68 18 61036806 Laboratoire de Radiologie Médicales Dr. N. Jamal Dr. M. T. El Bouziane	6.09.23	24	200.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

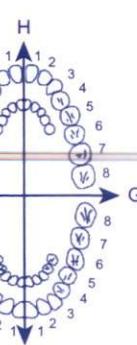
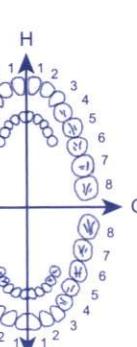
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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

Dr. ABDELOUADOUD Mohamed

Médecin Spécialiste en Traumatologie - Orthopédie

- Ex Médecin à l'hôpital Brugmann Bruxelles

- Ex Médecin à l'hôpital Ibn Rochd Casablanca

- Ex Médecin à l'hôpital Provincial de Taroudant

• Chirurgie prothétique des membres

• Chirurgie du sport

• Chirurgie arthroscopique

• Chirurgie de la main et des nerfs périphérique



الدكتور عبد الوهود محمد

اختصاصي في أورام و جراحة العظام و المفاصل

- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بربكمان بروكسيل

- طبيب سابق بالمستشفى ابن رشد الدار البيضاء

- طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي بتارودانت

• جراحة التقويمية للمفاصل

• الطب الرياضي

• الجراحة بالمنظار

• جراحة اليد و الأعصاب الطرفية

Inzegane le :

06/09/2023

إنزكان في :

mgm Lotfi Achra

- NFS - VS
- Dorage de la mitD

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
35, Av. des FAR Chalets Inezgan
tél / fax : 05 28 33 68 16

Dr. ABDELOUADOUD Mohamed
جراحة العظام و المفاصل
Traumatologie - Orthopédie
عمارة الحكومية رقم 7 - إنزكان
Tél : 05 28 33 68 16

INPE

091036806

Imm. El Hagounia N°7 BD. Moukhtar Soussi - INZEGANE

عمارة الحكومية رقم 7 - شارع المختار السوسي قرب المحطة الطرفية إنزكان

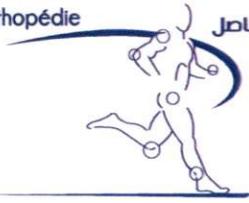
☎ 05 28 33 68 16 - ☎ 06 62 07 84 94 - abdelouadoud.med@gmail.com

Dr. ABDELOUADOUD Mohamed

Médecin Spécialiste en Traumatologie - Orthopédie

- Ex Médecin à l'hôpital Brugmann Bruxelles
- Ex Médecin à l'hôpital Ibn Rochd Casablanca
- Ex Médecin à l'hôpital Provincial de Taroudant

- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie du sport
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main et des nerfs périphérique



الدكتور عبد الوود محمد

اختصاصي في أشعة و جراحة العظام و المفاصل

- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ببريكمان ببروكسل

- طبيب سابق بالمستشفى ابن رشد الدار البيضاء

- طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي بتارودانت

• الجراحة التقويمية للمفاصل

• الطب الرياضي

• الجراحة بالمنظار

• جراحة اليد و الأعصاب الطرفية

Compte Rendu Rx

Nom & Prénom

Lotfi

Aicha

Examens Demandés

Rx genou DR (F-IP)

Compte Rendu

- Tumeur ostéolyse normale
 - Goutteuse Débutante

INPE

د. عبد الوود محمد
 Dr. ABDELOUADOUD Mohamed
 جراحة العظام و المفاصل
 Traumatologie Orthopédie
 عمارة الحكومية رقم 7 - إنزيكان
 Tel : 05 28 33 68 16
 US 1036806

Fait à Inzegane le:

06.09.23

📍 Imm. El Hagounia N°7 BD. Moukhtar Soussi - INZEGANE

عمارة الحكومية رقم 7 - شارع المختار السوسي قرب المحطة الطرقبية إنزيكان

☎ 05 28 33 68 16 - ☎ 06 62 07 84 94 - abdelouadoud.med@gmail.com

Dr. ABDELOUADOUD Mohamed

Médecin Spécialiste en Traumatologie - Orthopédie

- Ex Médecin à l'hôpital Brugmann Bruxelles

- Ex Médecin à l'hôpital Ibn Rochd Casablanca

- Ex Médecin à l'hôpital Provincial de Taroudant

• Chirurgie prothétique des membres

• Chirurgie du sport

• Chirurgie arthroscopique

• Chirurgie de la main et des nerfs périphérique



الدكتور عبد الوهود محمد

اختصاصي في أمراض و جراحة العظام و المفاصل

- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بربكمان ببروكسل

- طبيب سابق بالمستشفى ابن رشد الدار البيضاء

- طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي بتارودانت

• الجراحة التقويمية للمفاصل

• الطب الرياضي

• الجراحة بالمنظار

• جراحة اليد والأعصاب الطرفية

Inzegane le :

06/09/2023

إنزكان في

mm Lotf Archeg

165,00

1. Drolitor 490 mg

1 gr/j a' mishi
apres repos

84,80

2 - Neuflex Warm-up

1 App + 2lj

42,00

3 - KATEST 20 mg

1felliye j

305,80

د. عبد الوهود محمد
Dr. ABDELOUADOUD Mohamed
جراحة العظام والmusculoskeletal
Traumatologie Orthopédie
عمراء الحكومية رقم 7 - إنزكان
Tel : 05 28 33 68 16

INPE

09103688
Barcode

Imm. El Hagounia N°7 BD. Moukhtar Soussi - INZEGANE

عمراء الحكومية رقم 7 - شارع المختار السوسي قرب المحطة الطرفية إنزكان

05 28 33 68 16 - 06 62 07 84 94 - abdelouadoud.med@gmail.com

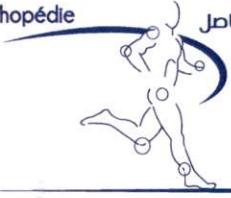
PHARMACIE LA PROVINCE
Cachets pour Ventes et Achats de Médicaments
Tél: 05 28 83 23 40 - INZEGANE

Dr. ABDELOUADOUD Mohamed

Médecin Spécialiste en Traumatologie - Orthopédie

- Ex Médecin à l'hôpital Brugmann Bruxelles
- Ex Médecin à l'hôpital Ibn Rochd Casablanca
- Ex Médecin à l'hôpital Provincial de Taroudant

- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie du sport
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main et des nerfs périphérique



الدكتور عبد الوهود محمد

اختصاصي في أورنيش و جراحة العظام و المفاصل

- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بربوكمان ببروكسل

- طبيب سابق بالمستشفى ابن رشد الدار البيضاء

- طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي بتارودانت

• الجراحة التقويمية للمفاصل

• الطب الرياضي

• الجراحة بالمنظار

• جراحة اليد و الأعصاب الطرفية

Inzegane le : 06. 09. 23

إنذكان في :

Note de l'Inzegane

ame Lotfi Aïcha

Consultation + Rx

C2 + Rx

docteur docteur

= 100 DH

د. عبد الوهود محمد
Dr. ABDELOUADOUD Mohamed
جراحة العظام و المفاصل
Traumatology Orthopédie
عمراء الحكومية رقم 7 - إنذكان
tél : 05 28 33 68 16
INPE
691035806

📍 Imm. El Hagounia N°7 BD. Mouktar Soussi - INZEGANE

عمراء الحكومية رقم 7 - شارع المختار السوسي قرب المحطة الطرفية إنذكان

☎ 05 28 33 68 16 - ☎ 06 62 07 84 94 - abdelouadoud.med@gmail.com

LOT 220651
EXP 10/2024
PPV 42.00DH

Microgranules
Gastrorésistants

14

Gélules

Voie orale

— سائل، يد



KALEST®

Oméprazole — 20 mg

KALEST®
Oméprazole — 20 mg

14
Gélules

MC PHARMA

ISOPHARM
NEWFLEX
WARM-UP
94.80 dh
137
10/21
MFD
LOT
☒

Made in Switzerland
New Care AG, CH-4452 Ittingen
EU Office: Kreillersstr. 65, 81673 Muenchen / Germany

WARM-UP GEL

For greater mobility in sports, with natural, relaxing, smoothing, beneficial essential plant oils. Contains no parabens.

newflex®
LOOSENS & RELAXES



PPV : M1716
LOT : 05/26
PPI : 1691H00

DOLICOX® 90 mg

Etoricoxib

دواليكوكس ٩٠

voie orale

14 Comprimés pelliculés



bottu jr
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

14 Comprimés
pelliculés

DOLICOX® 90 mg

DOLICOX®
Etoricoxib

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Echantillon sérique

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

30 µg/l

(Dosage CMIA)

(<10 Carence)

(10-29 Insuffisant)

(30-100 Suffisant)

Dossier validé par : Jamal EL KAISSOUNI

Laboratoire JAMAL
l'Analyses Médicales
Dr. J. EL KAISSOUNI Jamal
5, Av. des FAR Chalets Inezgant
Tél /Fax: 05 28 33 39 75

مختبر جمال للتحاليل الطبية

Laboratoire Jamal d'Analyses Médicales

- Docteur en Pharmacie
- D.E.S de Biologie Médicale
- D.E.A. de Microbiologie - Enzymologie - Nutrition
- Doctorat d'Université mention Biologie-Santé
- DIU de Biologie de la reproduction
- DU Assurance Qualité En Biologie Médicale
- Auditeur IRCA en SMQ ISO 9001
- DU Auditeur Qualité En Biologie Médicale
- Chargé de cours UMVI
- Evaluateur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحيائي
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم الميكروبولوجيا وعلم التقديرة
- دكتور في علم الصحة والبيولوجيا
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مفتتش «ايركا» لنظام إدارة الجودة ايزو 9001
- دبلوم مفتتش الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس 15189
- مفتتش الجودة «كوفراك» ايزو 9001

Dr. Jamal ELKAISOUNI **الدكتور جمال القيسوني**

Prescripteur : **Dr ABDELOUADOUD**
Mohamed



Mme LOTFI Aicha

Ville : Inezgane

DDN : 01/05/1966

Dossier n°: 2309072052 Enregistré le : 07/09/2023 à 08:33,

Édité le : 07-09-2023 à 10:03

-----Compte Rendu d'Analyses-----

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE (Sysmex 4000i)

Hématoctrite :	42.0	%	(37.0–46.0)
Hémoglobine :	13.8	g/100ml	(12.0–16.0)
VGM :	94.6	μ3	(80.0–98.0)
TCMH :	31.1	pg	(26.0–32.0)
CCMH :	32.9	%	(30.0–36.0)

NUMERATION ET FORMULE LEUCOCYTAIRE

LEUCOCYTES :	<u>3850</u>	/mm ³	(4 000–10 000)
PNN :	43 % soit	<u>1656</u>	/mm ³ (2 000–7 500)
P.Eosinophiles :	4 % soit	154	/mm ³ (<500)
P.Basophiles :	1 % soit	39	/mm ³ (0–100)
Lymphocytes :	44 % soit	1 694	/mm ³ (1 500–4 000)
Monocytes :	8 % soit	308	/mm ³ (100–800)

NUMERATION PLAQUETTAIRE

Plaquettes :	229 000	/mm ³	(150 000–400 000)
--------------	---------	------------------	-------------------

VITESSE DE SEDIMENTATION

VSMATIC

VS 1ère heure	<u>20</u>	mm	(<10)
VS 2ème heure	<u>46</u>	mn	(<20)

LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES
1 AV DES FAR, LES CHALETS, 86350 INEZGANE. Tél/Fax : 05.28.33.39.75
PAT 49300046 INP 043001239 IF 76936360×ICE 1626255000008

Assuré

Bénéficiaire : Mme LOTFI Aicha

Prescripteur :

DR MOHAMED
ABDELOUADOUD

FACTURE N°

2309072052

Facturé le :

07/09/2023

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total
B :

TOTAL DOSSIER : 641 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quarante et un dirhams

