

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.

M22- 0057185

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : _____ Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : _____

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : _____

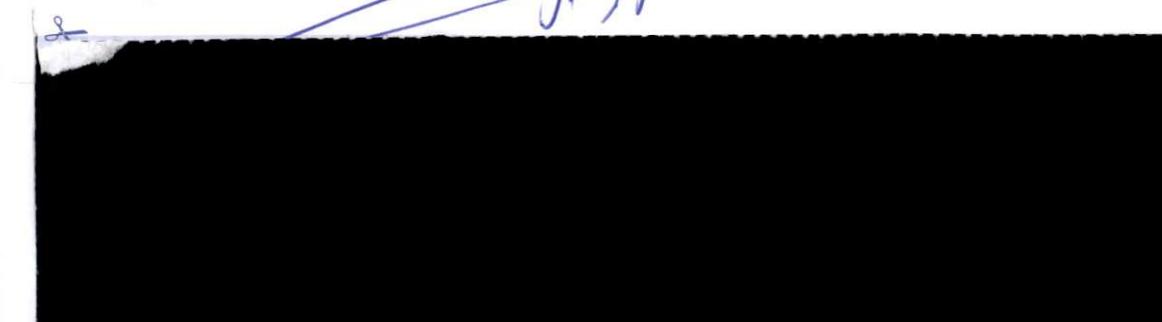
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : _____

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 : 01/12/2013

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
07/09/13	Pl. ECG	1	350 DHS	Le Dr. M'hamed LEBBAH Cardiologue 61, Av. Fat Ouled Oumem, N° 1 Agdal - Rabat Télé: 0524 37 05 14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
pharmacie Galaxy Santé	12. 2023	1585,40
Tél.: 05 37 63 60 56 1020 70 133	14. 01. 2024	1585,40 3170,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
AKHMIR Amin INPE : 1030010 ICE : 0016137560008 Coefficient Fiscal : 3340295 AV. Hassan II - Rabat	11.12.23	B645	882,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

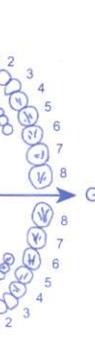
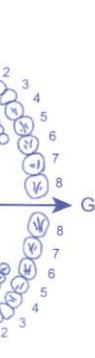
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 tannaires, 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 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[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

CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes

Enfants



Rabat, le..... 07/12/83.....

1) Tmoc Celiu U test eddu

2) uree uest : no

chlt TG No +
Ca ++

3) PFA

3) PLT 2 m.

4) clorance à l'ure
urinegt

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LAKHMI RI Amine Biologiste +
ICE : INPE : 10300-1051
Identifiant Fiscale : 33402903
Av. Hassan II - Rabat

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
61, Av. Fal Ouled Oumeir, N°4
Agdal - Rabat

APROVASC 150 mg/5 mg

Irbésartan / Bézartan d'amlopidémide
Irbesartan / ArSanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel
PPV : 155,80 DH

28 comprimé 6 118001 082025

25 ملغ

30 قرصاً قابلاً للكسر
عن طريق الفم

LOT 230613 1

EXP 01 2027

PPV 88.10 DH

دواعي
قبل وبعد
صباح متوقف
ساعة
الليل

x3 oed

كزيديلول
كارفيديلول

XEDILOL® 25 mg
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 215/19/DMP/21/NP/ODAM

سوط
rema

APROVASC 300 mg/5 mg

Irbésartan / Bézartan d'amlopidémide
Irbesartan / ArSanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel
PPV : 185,60 DH

28 comprimés / tablets

350,00

Composition :

Acétate de flécaïnide 100 mg

Excipient q.s.p 1 comprimé sécable.

Cet étui contient 30 comprimés sécables dosés chacun à 100 mg, soit 3000 mg d'acétate de flécaïnide.

Avant toute utilisation, lire attentivement la notice intérieure.

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



6 118000 280675

x5 oed

LOT: 23176 PER: 09/2028
PPV: 100,70 DH

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP

Fabriqué sous licence MEDAPHARMA
par les laboratoires Steripharma
Z.I Lina n° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes



Enfants

Rabat, le.....

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
61, Av. Fal Ould Oumeir, N° 4
Agdal - Rabat

Thoulik Mohamed jaad Eddi

" Xedilal (25) 12 sp

~~87,10 x 3
261,30~~

" Tombac (10) 11 sp

~~100,70 x 5
503,50~~

31 Apronect 15015

~~155,80 x 3
467,40
185,185
633,00~~

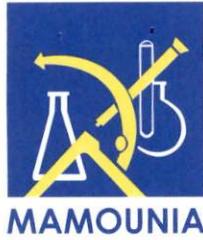
41 Redom 110

~~350 x 1
37501~~

Pharmacie Galaxy Santé
Tél.: 0537 63 60 56
0537 77 133

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
61, Av. Fal Ould Oumeir, N° 4
Agdal - Rabat

~~376,80
3700~~



مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

FACTURE N° : 18916/23

RABAT Le : 11/12/2023

Pour : Mr. TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE
sur préscripteur du : DR LEBBAR ADIL

Code : 039807/23

Code Acte dans la NABM	Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
135	UREE	B30	40,2
111	CREAT	B30	40,2
100	AUR	B30	40,2
106	CT	B30	40,2
134	TRIG	B50	67
133	NA	B30	40,2
131	K	B30	40,2
168	CA	B30	40,2
361	PSA	B300	402
177	PT24	B30	40,2
	CLCR	B50	67

Cotation B: 640

Prélèvement : 25,00 DH

Montant Net : 882,60 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

HUIT CENT QUATRE-VINGT-DEUX DHS ET SOIXANTE CENTIMES

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LAKHMIRI Amine Biologue
INPE : 103001061
ICE : 0016137568000018
Identifiant Fiscale : 33402903
Av. Hassan II - Rabat



Amine LAKHMIRI Pharmacien Biogiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبلييه

إقامة المامونية. شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 - الفاكس : 05 37 72 28 88
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88
Email : labomamounia1@gmail.com البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com
C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 - س.ت : 25100207 ص.و.ض.ج : 2696287 - الضريبة المهنية : 25100207



مختبر المامونية للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 231211026

Barcode
039807/23

Prélèvement du 11/12/2023

Mr TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE
Dr LEBBAR ADIL

EXAMEN DE SANG

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Urine	0.30	g/l	0.15 - 0.45	0.43 (22/08/2023)
	Soit :	mmol/l	2.43 - 7.47	7.14 (22/08/2023)
Creatinine	11.7	mg/l	7 - 12	12.0 (22/08/2023)
	Soit :	µmol/l	62 - 106	105.6 (22/08/2023)
Sodium	142	mEq/l	135 - 145	140 (22/08/2023)
Potassium	4.9	mEq/l	3.5 - 5.4	5.0 (22/08/2023)
Calcium	97	mg/l	84 - 108	98 (22/08/2023)
	Soit :	mmol/l	2.12 - 2.62	2.45 (22/08/2023)
Acide urique	61	mg/l	30 - 65	59 (22/08/2023)
	Soit :	µmol/l	180 - 390	354 (22/08/2023)
Cholestérol total	1.20	g/l	< 2	-
	Soit :	mmol/l	< 5.16	-
Triglycérides	1.17	g/l	< 1,5	-
	Soit :	mmol/l	< 1,71	-

MARQUEURS TUMORAUX

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Antigène spécifique de la prostate			
F.S.A	1.15 ng/mL	< 4,4	-

Laboratoire d'Analyses Médicales
Mamounia
Dr. LAKHMI RI Amine - Biologiste
N.P.E : 103001061
ICE : 001613756000018
Identifiant Fiscaal : 33402903
Av. Hassan II - Rabat

Validé par Dr Amine LAKHMI RI le 13/12/2023



103001061

05

37 72 28 88

Amine LAKHMI RI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إيجياني
خريج كلية مونبلييه

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 - البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 - س.ت : 53218 - الضريبة المهنية : 25100207 - Page 1

ص.و.ض.ج : 2696287 - الضريبة المهنية : 25100207 - البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com



مختبر المامونية للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 231211026



039807/23

Prélèvement du 11/12/2023

Mr TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE

Dr LEBBAR ADIL

MARQUEURS TUMORAUX

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Antigène spécifique de la prostate P.S.A.	1.15 ng/mL	< 4,4	-

Laboratoire d'Analyses Médicales
 Mamounia
 Dr. LAKHMI RI Amine Biologiste
 I.C.L : 001613756000018
 Identifiant Fiscal : 33402903
 Av. Hassan II - Rabat

Validé par Dr Amine LAKHMIRI le 13/12/2023



103001061

05

37 72 28 88

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي

خريج كلية مونبلييه

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 . الفاكس : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88
 Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Page : 2/2
 Email : labomamounia1@gmail.com البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com
 C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018
 ص. و. ض. ج : 2696287 - الضريبة المهنية : 25100207 - س.ت : 53218

مختبر المامونية للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 231211026



039807/23

Prélèvement du 11/12/2023

Mr TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE

Dr LEBBAR ADIL

EXAMEN DE SANG

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Urine	0.30	g/l	0.15 - 0.45	0.43 (22/08/2023)
↓	Soit : 4.98	mmol/l	2.49 - 7.47	7.14 (22/08/2023)
Créatinine	11.7	mg/l	7 - 12	12.0 (22/08/2023)
	Soit : 103.0	μmol/l	62 - 106	105.6 (22/08/2023)
Sodium	142	mEq/l	135 - 145	140 (22/08/2023)
Potassium	4.9	mEq/l	3.5 - 5.4	5.0 (22/08/2023)
Calcium	97	mg/l	84 - 108	98 (22/08/2023)
	Soit : 2.43	mmol/l	2.12 - 2.62	2.45 (22/08/2023)
Acide urique	61	mg/l	30 - 65	59 (22/08/2023)
	Soit : 366	μmol/l	190 - 390	354 (22/08/2023)
Cholestérol total	1.20	g/l	< 2	-
	Soit : 3.10	mmol/l	< 5,16	-
Triglycérides	1.17	g/l	< 1,5	-
	Soit : 1.33	mmol/l	< 1,71	-

EXAMEN D'URINES

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Diurèse	4000	ml		
Protéine	0.04	g/l		-
	Soit : 0.16	g/24h	< 0,2	-
Créatinine	0.24	g/l		0.29 (22/08/2023)
	Soit * 0.96	g/24h	1 - 1	1.12 (22/08/2023)
Clairance de la créatinine	* 57	ml/mn	80 - 120	65 (22/08/2023)

Validé par Dr Amine LAKHMIKI le 13/12/2023



103001061

05

37 72 28 88

- 05 37 72 10 59

- 05 37 72 24 24

الهاتف : 05 37 72 24 24

ص.و.ض.ج : 2696287

البريد الإلكتروني :

labomamounia1@gmail.com

العنوان :

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél :

05 37 72 24 24 / 05 37 72 24 24

fax : 05 37 72 24 24

العنوان :

53218 - 53218

Amine LAKHMIKI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

Laboratoire d'Analyses Médicales
Mamounia مختبر المامونية
Dr Amine LAKHMIKI - Amine - Biologiste
CEI رقم : 001613756000018
نوعية موليلي : 001613756000018
فiscal : 33402903
رقم : 001613756000018
Hassan II - Rabat

Email : labomamounia1@gmail.com

البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com

C.N.S.S. : 2696287

Pat n° 25100207

R.C n° 53218

ICE 001613756000018

Page : 1/2

ص.و.ض.ج : 2696287

البريد الإلكتروني :

labomamounia1@gmail.com

العنوان :

53218 - 53218

العنوان :

53218 - 53218

العنوان :

53218 - 53218

العنوان :

53218 - 53218