

## 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.

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° W19-528575

cou



Maladie  Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1784

Société :

RAM

Optique  Autres

34187

Actif  Pensionné(e)  Autre :

CHARIONI NOULA ERRAGOURA

Date de naissance : 1956

Adresse :

Tél. : 06 70 300 356

Total des frais engagés : 906,50

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Khadija BEN HOUMAIDA  
Médecine Générale  
Médecine de Diabétologie et  
Médecine d'Échographie Générale  
et Diplômée de Gynécologie Médicale  
Tel: 028 22 07 44

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : AGHBALOU HAFIDA

Age : 51 AN

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

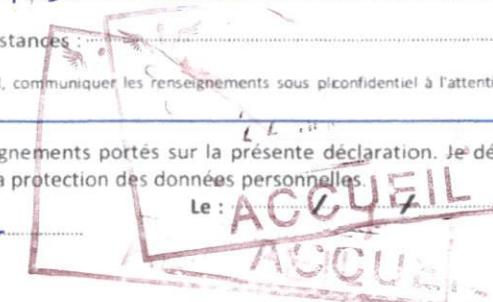
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : ACCUEIL



### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-528575

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1784

Nom de l'adhérent(e) : CHARIONI

Total des frais engagés : 906,50

Date de dépôt :

## **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
21/11/2020	C		150 M	INP : 04 HOUADIA ar. Khadija BEN HOUADIA Médecine Générale Diplôme de Diabétologie Diplôme d'Enseignement Générale Médicale Diplôme de Médecine Générale Diplôme de Diabétologie et Médecine Générale Diplôme de Gynécologie Générale Diplôme d'Enseignement Général Tél. 028 22 87 44
01/12/2020	C		G	INP : 12056400 ar. Khadija BEN HOUADIA Médecine Générale Diplôme de Diabétologie Diplôme d'Enseignement Générale Médicale Diplôme de Médecine Générale Diplôme de Diabétologie et Médecine Générale Diplôme de Gynécologie Générale Diplôme d'Enseignement Général Tél. 028 22 87 44

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	
 <b>PHARMACIE TOBKAI</b> 74 Bd. Houaïgui Cité Massira Anafur - Tél. 028 22 87 44	14/11/2020	INP : 12056400 ar. Khadija BEN HOUADIA Médecine Générale Diplôme de Diabétologie Diplôme d'Enseignement Générale Médicale Diplôme de Médecine Générale Diplôme de Diabétologie et Médecine Générale Diplôme de Gynécologie Générale Diplôme d'Enseignement Général Tél. 028 22 87 44

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES im. A Al Miftaq N°56 AV. Moulay Hassan 1 AGADIR Tel: Fax: 05 28 23 97 65	03/03/20 B400		564 DDT

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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	INP : <input type="text"/>
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>

**Dr. Khadija BEN HOUMAIDA**

Médecine Générale

Diplôme de Diabétologie et

Diplôme d'Échographie Générale

de la Faculté de Médecine de

Montpellier (France)

Diplôme de Gynécologie Médicale

de la Faculté de Médecine de Strasbourg

**الدكتورة خديجة بن حميدة**

**الطب العام**

دبلوم أمراض السكري

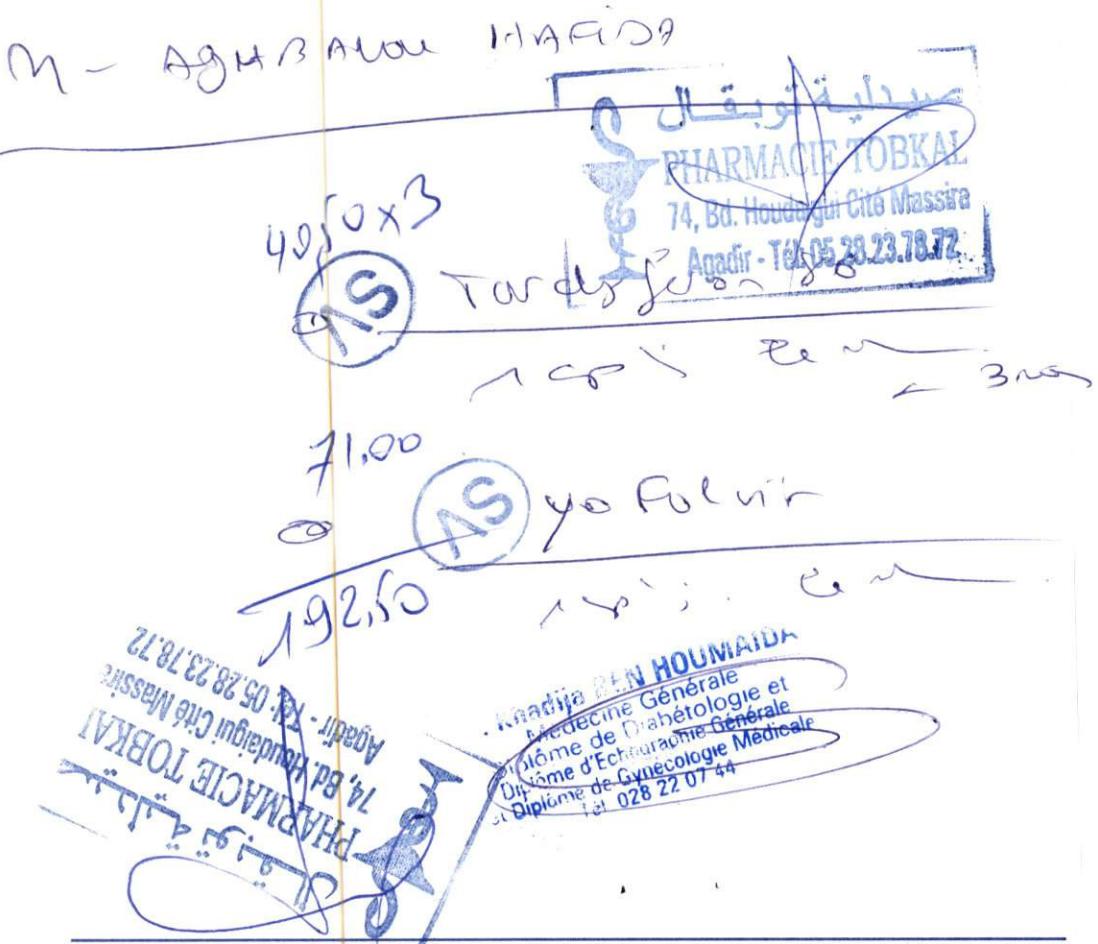
و دبلوم الفحص بالصدى الصوتي

من كلية الطب بمونبولي (فرنسا)

دبلوم أمراض النساء

من كلية الطب بسترازبورغ

Agadir, le : ٢٠٢٠/٣/٦



شارع الحنصالي خيام 2 رقم 60 بلوك (س)- الهاتف 05.28.22.07.44 - اكادير  
Av . Hansali - Khiam II N° 60 Bloc C - Tél : 05.28.22.07.44 - Agadir

Médicament non soumis à prescription médicale

دواء يصرف بدون وصفة طبية

Médicament non soumis à prescription médicale

دواء يصرف بدون وصفة طبية

الرقم ٢٠٢٥ - ٣ - ٤

د. العزادي  
صادر

PPV : 40.50 DH



6 118001103041  
**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA

319334

AMM N° 473/17/DMP/21

Fabricant / المصنع

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODU  
Rue du Lycée - 45500 Gien - Fra

بمجرد فابر دواع للتصنيع

ج.اليسيه - 45500 جين - فرنسا

PPV : 40.50 DH

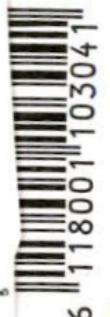


6 118001103041  
**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

PPV : 40.50 DH



6 118001103041  
**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

71,00

Yofolvit®  
IODE | ACIDE FOLIQUE | VITAMINE B12  
20

Voie orale

28 com

# Bilan Biologique

Le : 21/3/2020

Nom / Prénom : ACHOUR IMAD

Sexe : ♂ Age : ..... Poids : .....

## Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

## Bilan Martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

## Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR
- Plaquettes

## Glucose

- Glycémie à jeun
- Glycémie postprandiale
- Hémoglobine glycosylée
- Test O'Sullivan

## Ionogramme sanguin

- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Mg<sup>++</sup>
- Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)
- Urée
- Crétatimine
- Acide urique

## Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiogramme

## Exploration d'anomalies lipidiques (EAL)

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

## Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre, conjuguée, totale
- Phosphatases acides
- Phosphatases alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma GT
- S'Nucléotidase
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP
- G6PD

## Ionogramme urinaire

- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Urée
- Crétatimine

LABORATOIRE EL MGHARI  
D'ANALYSES MEDICALES  
Im. A Al Wissar N°5-6  
Moulay Hassan 1 - AGADIR  
Tél/Fax: 25 24 43 57 03

## Bilan thyroïdien

- T3,T4
- TSHus
- AC antithyroidiens
- Iode sanguin

Autre :

## Groupage sanguin

- O ABO
- Rhésus
- Dosage des RAI

## Sérologie Et immunologie

- VDRL
- Quantitatif
- Qualitatif
- TPHA
- Quantitatif
- Qualitatif
- Hépatite B
- Antigène Hbs
- Anticorps Anti-Hbs
- Anticorps Anti-Hbc
- Anticorps anti-Hbe
- Hépatite C
- Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- β-hCG
- Plasmatique
- Urinaire
- Facteur Rhumatoïde :  
 (Latex,Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du Complément

DR. KHADIJA BEN HOUMAIDA  
Médecine Générale  
Diplôme de Diabétologie et  
Diplôme d'Échographie Générale  
Diplôme de Gynécologie Médicale  
N° 22.07.44

# LABORATOIRE EL MGHARI D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

Imm. Al Wifaq N° 5,6 - Av. My Hassan 1er Autoroute de Dakhla (en face des Administrations de Dakhla) - AGADIR

Tél.: 0528 23.97.64/65 - Fax : 0528 23.97.65 - E-mail: labelmghari@gmail.com - Patente : 48136181

Identification fiscale : 75757580- N° R.C. : 31012- N° TVA : 270074- N° CNSS : 2694257- N° ICE: 001591578000043

N° Compte bancaire : CREDIT AGRICOLE AGENCE G.KETTANI AGADIR 225 010 025 80 01 4865 101178 3

INP : 043000041

LABORATOIRE

**Facture** 3045

ENTIFIQUES

Immeuble

Dakhla) - AGADIR

Identifiant

N° 12678

N° Compte :  
AGADIR Le :

03/03/2020

865 101178 3

Analyses effectuées le: 03/03/2020

Pour.....: **Mme AGHBALOU HAFIDA**

Sur prescription du : Dr KHADIJA BEN HOUMAIDA

LABORATOIRE

Code.....: 4FA1409



Organisme.....:

## Bilan:

NFP=B80 FERRI=B250 U=B30 CRE=B30  
GOT=B50 GPT=B50

Total : B 490

Montant Net : 564.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQ CENT SOIXANTE QUATRE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE EL MGHARI  
D'ANALYSES MEDICALES  
Imm. A Al Wifaq N°5-6  
Av. Moulay Hassan 1 AGADIR  
Tel/Fax: 05 23 97 65

Dr. El Mghari Moulay Abdelaziz  
SPECIALISTE EN BIOLOGIE CLINIQUE

DIPLOME EN BIOCHIMIE CLINIQUE, HEMATOLOGIE,  
BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE,  
IMMUNOLOGIE, MALADIES AUTO-IMMUNES ET TOXICOLOGIE CLINIQUE  
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE MARSEILLE  
DIPLOME DE LIUNIVERSITE UCL DE MEDECINE DE BRUXELLES  
ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE BRUXELLES  
ANCIEN ASSISTANT A L'UNIVERSITÉ DE MEDECINE UCL DE BRUXELLES



043000041

الدكتور مولاي عبد العزيز المغاربي  
اختصاصي في التحاليل الطبية

اختصاصي في علم الدم والمناعة ، الكيمياء الإحيائية ،  
البكتريولوجيا الفيروlogia ، الميكروبولوجيا الإمنولوجيا  
الطفيليات والتوكسكلوجيا الطبية

خريج بكلية مرسيليا

خريج بكلية UCL للطب ببركسل

داخلي سابق بمستشفيات بركسل

ملحق سابق بكلية الطب UCL ببركسل

4FA1409

Référence : 503030225

Edition du : 03/03/2020

Mme AGHBALOU HAFIDA

Age : 51A

Prélèvement du : 03/03/2020

Préscripteur : Dr. KHADIJA BEN

HOUMAIDA

## HEMATOLOGIE

### Analyses

### Résultats

### Normes

### Antécédents

#### NUMÉRATION GLOBULAIRE (BC-6800 Auto Hematology Analyser)

Globules blancs.....	<b>5720</b>	/mm3	(4000 - 10000)	8190 (03/06/19)
Globules rouges.....	<b>4.12</b>	M /mm3	(4.00 - 5.40)	3.91 (03/06/19)
Hémoglobine.....	<b>8.5</b>	g/dl	(12.0 - 16.0)	9.2 (03/06/19)
Hématocrite.....	<b>29.6</b>	%	(35 - 47)	30.3 (03/06/19)
Volume globulaire (VGM) .....	<b>72</b>	μ3	(76 - 95)	77 (03/06/19)
Charge (TGMH) .....	<b>21</b>	pg	(26 - 32)	24 (03/06/19)
Concentration (CGMH) .....	<b>29</b>	%	(32 - 36)	30 (03/06/19)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

(BC-6800 Auto Hematology Analyser)

Polynucléaires neutrophiles.... soit.....	<b>54.3</b> 3106	% /mm3	(52 - 68) (2700 - 6200)	65.3 (03/06/19)
Polynucléaires éosinophiles.... soit.....	<b>1.2</b> 69	% /mm3	(1 - 3) (50 - 250)	0.4 (03/06/19)
Polynucléaires basophiles.... soit.....	<b>0.7</b> 40	% /mm3	(0 - 1) (15 - 59)	0.4 (03/06/19)
Lymphocytes..... soit.....	<b>35.3</b> 2019	% /mm3	(26 - 38) (1400 - 3400)	25.0 (03/06/19)
Monocytes..... soit.....	<b>8.5</b> 486	% /mm3	(4 - 8) (150 - 600)	8.9 (03/06/19)
total....	<b>100</b>			

#### OBSERVATIONS

Hypochromie ++ ; Microcytose ++ ; Anisocytose + ;

#### NUMÉRATION DES PLAQUETTES

(BC-6800 Auto Hematology Analyser)

Plaquettes.....	<b>354000</b>	/mm3	(150000 - 400000)
-----------------	---------------	------	-------------------

419000 (03/06/19)  
**D'ANALYSES MEDICALES**  
**Dr. EL.MGHARI**

**Moulay Abdelaziz**

الختير مفتوح من 7H 30 إلى 19H - إستخلاص الدم في المختبر والمنزل

LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7H30 A 19H - PRELEVEMENT AU LABORATOIRE ET A DOMICILE

عمراء الوفاق رقم 5 - 6 - شارع مولاي الحسن الأول الطريق الرئيسية ( أمام إدارات الداخلة ) أكادير

Imm. Al wifaq n° 5, 6 - Av. My Hassan 1er Autoroute de Dakhla (en face des Administrations de Dakhla) AGADIR

05 28 23 97 64 / 65 - Fax : 05 28 23 97 65 - E-mail:labelmghari@gmail.com - Patente : 48136181 - ICE : 001591578000043

Dr. El Mghari Moulay Abdelaziz

SPECIALISTE EN BIOLOGIE CLINIQUE

DIPLOME EN BIOCHIMIE CLINIQUE, HEMATOLOGIE,  
BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE,  
IMMUNOLOGIE, MALADIES AUTO-IMMUNES ET TOXICOLOGIE CLINIQUE  
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE MARSEILLE  
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ UCL DE MEDECINE DE BRUXELLES  
ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE BRUXELLES  
ANCIEN ASSISTANT A L'UNIVERSITÉ DE MEDECINE UCL DE BRUXELLES



043000041

الدكتور مولاي عبد العزيز المغاربي

اختصاصي في التحاليل الطبية

اختصاصي في علم الدم والمناعة، الكيمياء الإحصائية  
البكتريولوجيا، الفيروlogia، الميكروبولوجيا الامنولوجيا  
الطفيليات والتكسيكولوجيا الطبية

خريج بكلية مرسيلية

خريج بكلية UCL للطب ببروكسل

داخلي سابق بمستشفيات بروكسل

ملحق سابق بكلية الطب UCL ببروكسل



4FA1409

Référence : 503030225

Edition du : 03/03/2020

Mme AGHBALOU HAFIDA

Age : 51A

Prélèvement du : 03/03/2020

Préscripteur : Dr. KHADIJA BEN

HOUMAIDA

## BIOCHIMIE SANGUINE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Aspect du serum .....	CLAIR		
Urée..... Roche COBAS 6000 analyzer series	<b>0.18</b>	g/l ( 0.10 à 0.50 )	0.19 (11/06/18)
	soit..... 2.99	mmol/l	
Créatinin..... Roche COBAS 6000 analyzer series	<b>7.9</b>	mg/l μmol/l	8.05 (11/06/18)
	soit..... 69.5		
Valeurs de référence :			
Homme : Inf à 50 ans ..... : V.N.: 8.4 à 12.5 mg/l			
Sup à 50 ans ..... : V.N.: 8.2 à 14.4 mg/l			
Femme : V.N.: 6.6 à 10.9 mg/l			
Transaminases SGOT/ASAT..... Roche COBAS 6000 analyzer series	<b>14.0</b>	UI/l ( 0 - 31 )	
Transaminases SGPT/ALAT..... Roche COBAS 6000 analyzer series	<b>10.7</b>	UI/l ( 0 - 34 )	
Ferritine..... Système d'immunoanalyse ACCESS 2	<b>5.6</b> *	ng/ml ( 11.0 - 306.8 )	4.6 (03/06/19)

LABORATOIRE EL MGHARI,  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. EL.MGHARI  
Moulay Abdelaziz

المختبر مفتوح من 7H30 إلى 19H - إستخلاص الدم في المختبر والمنزل

LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7H30 A 19H - PRELEVEMENT AU LABORATOIRE ET A DOMICILE

عمارة الوفاق رقم 5 - 6 - شارع مولاي الحسن الأول الطريق الرئيسية ( أمام إدارات الداخلية ) أكادير

Imm. Al wifaq n° 5, 6 - Av. My Hassan 1er Autoroute de Dakhla (en face des Administrations de Dakhla) AGADIR

Tél. : 05 28 23 97 64 / 65 - Fax : 05 28 23 97 65 - E-mail:labelmghari@gmail.com - Patente : 48136181 - ICE : 001591578000043