

## 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

<input type="radio"/> Réclamation	: contact@mupras.com
<input type="radio"/> Prise en charge	: pec@mupras.com
<input type="radio"/> 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.

N° W19-551119

ND 37587

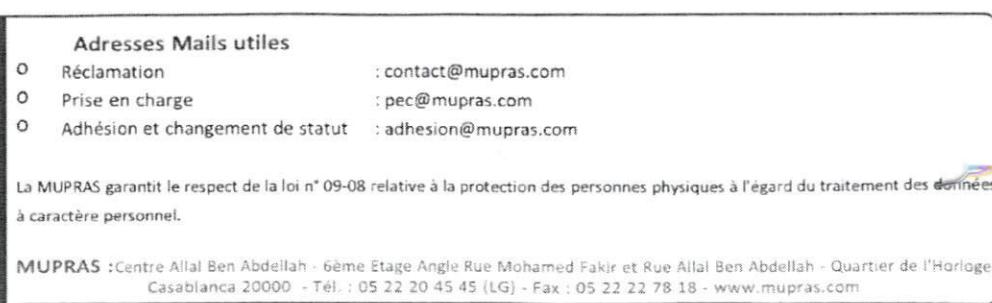
<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	2013	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionn(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : TMI MI - NORREDDINE			
Daté de naissance : 09/11/1971			
Adresse : 72, Rue Amas Bnou Malik, lot ALWAHDA			
CGI. OUJDA			
Tél. : 0660358335 Total des frais engagés : 1555,50 Dhs			

Cadre réservé au Médecin	
DYN. MIKOU ep. Belafolk Médecine Générale	
Bd. Mouad Bnou Jabel, Bloc 19, N° 36	
Tél. : 05 30 51 99 33 - OUJDA	
INP : 081113136	
25 AOUT 2020	
Date de consultation :	13/8/20
Nom et prénom du malade :	Hmili NORREDDINE
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même et <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	Épilepsie diabète
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 : 19/08/2020

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
3 AOUT 2020	C2 bilan à faire	2	1500 DT	INP : 081113136 Dr N. MIKOU Médecine Générale Boujeloud Nouadibou-Jabal, 05-26-F1-05-33-OUJDA Tél. 05 36 68 60 44

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur -	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PASTEUR Docteur en Pharmacie Bd. El Fetouki - OUJDA Tél. 05 36 68 60 44	18 AOUT 2020	1237,50

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales Dr M. MOUKHTARI Rue El Moudabiine-OUJDA Tél. 05 36 68 60 44	14/8/2020	B.130	168,000 DP.

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
				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"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000 00000000	
[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				

Docteur MIKOU NAJIA

Epouse BELEFQIH

Diplômes Universitaires

d'Echographie Clinique et de Diabétologie  
de la Faculté de Médecine de Montpellier - France

MEDECINE GENERALE

الدكتورة ميكو نجية

زوجة بلفقيه

حاصلة على الشهادة الجامعية  
في الفحص بالصدى وفي داء السكري

من كلية الطب بمونبولي بفرنسا

الطب العام

وجدة في : .....  
18 AOUT 2020

M² TRIDÉ NOREMIND

15280 x 3

1) Lactose

(S. V)

100 g soit

39000 x 2

2) Galvres 50 mg

(S. V)

1 cup at le dejeuner

1237.50

775 g soit

18 AOUT 2020

موري بلوك  
PHARMACIE PASTEUR  
Dr. N. MIKOU  
Médecine générale  
Bd. Mouâad Bnou Jabal - Bloc 19, N° 36 - OUJDA - Tél.: 05 36 51 66 33  
Tél. 05 36 68 60 42  
Bd. El Fettouaki - OUJDA  
Tél. 05 36 68 60 42

Dr. N. MIKOU  
Médecine générale  
Bd. Mouâad Bnou Jabal - Bloc 19, N° 36 - OUJDA - Tél.: 05 36 51 66 33  
INP: 081113136

شارع معاذ بن جبل بلوك 19 - رقم 36 (قرب الملعب الشريفي) - حي مونية وجدة - الهاتف : 33 : 05 36 51 66 33  
Bd. Mouâad Bnou Jabal - Bloc 19, N° 36 - OUJDA - Tél.: 05 36 51 66 33  
ICE : 001758355000095 - INP : 081113136

Les médicaments doivent être tenus

hors de portée des enfants

Ne pas conserver au-dessus de 30°C

et tenir à l'abri de l'humidité dans l'emballage original.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

Chaque comprimé contient 50mg de vildagliptine.

Contient du lactose (voir la notice pour plus d'information)

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية

يحفظ الدواء داخل العلبة بعيداً عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

يحتوي كل قرص على 50 ملг من فلاغليپتين

يحتوي على لاكتوز

اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات

TO KP  
FD

### RESPECTEZ LES DOSES PRESCRITES

Liste I – Uniquement sur ordonnance

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية



6118001031030

**Galvus® 50 mg** ○  
Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH



1491

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants  
Ne pas conserver au-dessus de 30°C et tenir à l'abri de l'humidité dans l'emballage original. Veuillez consulter la notice d'emballage.

Chaque comprimé contient 50mg de vildagliptine.

Contient du lactose (voir la notice pour plus d'information)

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال  
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية  
يحفظ الدواء داخل العلبة بعيداً عن الرطوبة  
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

يحتوي كل قرص على 50 ملг من فلاغليپتين

يحتوي على لاكتوز

اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات

### RESPECTEZ LES DOSES PRESCRITES

Liste I – Uniquement sur ordonnance

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة 1 - يصرف فقط بموجب وصفة طبية



6118001031030

**Galvus® 50 mg** ○  
Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

TO KP  
FD

1491

100  
solt  
solu  
insul

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus SoloStar 100U/ml inj  
b1 stt 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
118001 081608

empli  
led pen

1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.  
Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injections.

**Lire la notice avant utilisation.**

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.

Avant utilisation : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

1 ml contient 100 Unités (3.64 mg) d'insuline glargin.  
Excipients : chlorure de zinc, mètacresol, glycerol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

**Lire la notice avant utilisation.**

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.

Avant utilisation : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /  
MA Holder and Manufacturer**  
Sanofi Aventis Deutschland GmbH  
D-65926 Frankfurt am Main  
Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES  
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II  
Prescription only medicine - List II



**Lantus® SoloStar®**  
100 Unités/ml - 100 Units/ml  
solution injectable en stylo prérempli  
solution for injection in a pre-filled pen  
insuline glargin / insulin glargine

100  
solt  
solu  
insul

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus SoloStar 100U/ml inj  
b1 stt 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
118001 081608

empli  
led pen

1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.  
Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injections.

**Lire la notice avant utilisation.**

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.

Avant utilisation : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

1 ml contient 100 Unités (3.64 mg) d'insuline glargin.  
Excipients : chlorure de zinc, mécresol, glycerol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

**Lire la notice avant utilisation.**

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.

Avant utilisation : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /  
MA Holder and Manufacturer**  
Sanofi Aventis Deutschland GmbH  
D-65926 Frankfurt am Main  
Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES  
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II  
Prescription only medicine - List II



**Lantus® SoloStar®**  
100 Unités/ml - 100 Units/ml  
solution injectable en stylo prérempli  
solution for injection in a pre-filled pen  
insuline glargin / insulin glargine

100  
solt  
solu  
insul

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus SoloStar 100U/ml inj  
b1 stt 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
118001 081608

empli  
led pen

1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.  
Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injections.

**Lire la notice avant utilisation.**

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.

Avant utilisation : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

1 ml contient 100 Unités (3.64 mg) d'insuline glargin.  
Excipients : chlorure de zinc, mécresol, glycerol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

**Lire la notice avant utilisation.**

N'utiliser que des solutions limpides et incolores.

N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.

Avant utilisation : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

**Titulaire de l'AMM et Fabricant /  
MA Holder and Manufacturer**

Sanofi Aventis Deutschland GmbH  
D-65926 Frankfurt am Main  
Allemagne/Germany

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES  
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste II  
Prescription only medicine - List II



3 582910 075097



**Lantus® SoloStar®**

**100 Unités/ml - 100 Units/ml**

**solution injectable en stylo prérempli**

**solution for injection in a pre-filled pen**

**insuline glargin / insulin glargine**

*Docteur MIKOU Najia*

## Epouse BELEFQIH

## Diplômes Universitaires

## d'Echographie Clinique et de Diabétologie de la Faculté de Médecine de Montpellier - France

MEDECINE GENERALE

## الدكتورة ميكونجية

مروحة لفقيه

حازمة علم الشهادة الجامعية

## في الفحص بالصدى وفي داء السكري

## من كلية الطب بمونبولي فرنسا

الطب العام

وَجْدَةٌ فِي Oujda, le ..... 2000

13 AOUT 2020

Mr. Trimi WORRELL

Fairie SWP

grey ~~lemon~~<sup>2.1.2</sup> ~~lemon~~<sup>1.1.1</sup> a Je  
Lobster Dr. E. M. 6  
44, R. S. Tel. 053-6691 6  
Tel. 053-6691 6

Dr. N. MIKOUP ep. Belefqih  
Médecine Générale  
3 au laba, Bloc 19, N° 38  
OUADA

شارع معاذ بن جبل بلوك 19، رقم 36 (قرب الطالب الشافعي) - حي مونية وجدة - الهاتف: 05 36 51 66 33

Bd. Mouâad Bnou Jabal - Bloc 19, N° 36 NOUJDA - Tél.: 05 36 51 66 33

ICE.: 001758355000095

LABORATOIRE MOKHTARI D'ANALYSES MEDICALES

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

Dr MOHAMMED MOKHTARI

**Pharmacien Biogiste**  
Diplômé de l'Université de Bruxelles

Patente N: 10101746 CNSS N: 7881312  
IFISCAL: 40186309  
INPE: 083060400  
ICE: 000425573000052

Spécialités : Biochimie  
Hématologie  
Bactériologie  
Virologie  
Immunologie  
Mycologie  
Parasitologie

Oujda le 14 août 2020

Monsieur TMIMI NOUREDDINE

FACTURE N°	76809
Analyses :	
Hémoglobine glycosylée HBA1C -----	B   100
Glycémie (à jeûn) -----	B   30
Total : B 130	
Prélèvements :	
Sang -----	Pc   1,5
TOTAL DOSSIER	
168,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Soixante Huit Dirhams

مختبر التحاليل الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr M. MOUKHTARI  
44,Rue El Moudawine-OUJDA  
Tél: 0536991-691-Fax: 0536770607

# مختبر التحاليل الطبية مختارi 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 : 14/08/20 à 09:30

Édité le : 14/08/20

Page : 1/1

Monsieur TMIMI NOUREDDINE (09/11/1951)

Dossier : 20H463

Docteur N MIKOU

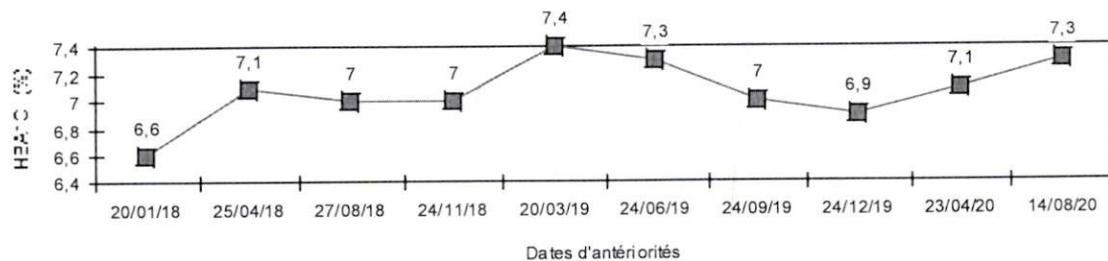
## BIOCHIMIE

Normales      Antériorités

23/04/20

Hémoglobine glycosylée (HbA1c) ----- : **7,30** % 7,10  
(HPLC Technique de référence internationale )

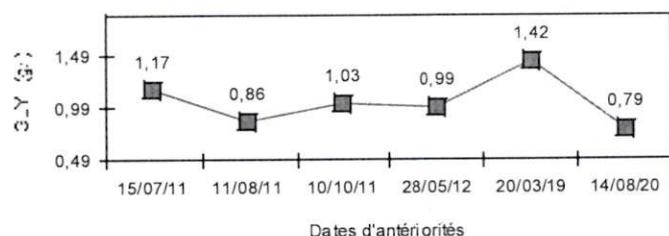
4 - 6 % Valeurs Normales  
<7 % Equilibre assez bon  
>10 % Diabétique mal équilibré



## BIOCHIMIE (Cobas integra 400plus Roche)

20/03/19

Glycémie à jeûn ----- : **0,79** g/l 1,42  
Soit ----- : **4,38** mmol/l 7,88



مختبر التحاليل الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. Mokhtari - Oujda  
Tél : +212(0) 536 691 691 / Fax : +212(0) 536 710 202

\* GLYCOHEMOGLLOBIN REPORT

2020/08/14 09:5

TOSOH CORPORATION V03.0  
NO: 0021 SL  
ID: ED20H463  
CAL(N) = 1.1020X + 0.740

TP 429

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.3	0.31	3.62
A1B	0.9	0.41	10.25
F	0.4	0.53	4.92
LA1C+	2.1	0.62	23.70
SA1C	7.3	0.73	67.32
A0	90.2	1.07	1016.36
	TOTAL AREA		1126.17

HbA1C 7.3%

IFCC 57 mmol/mol

