

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Soins généraux :

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.

Ophtalmologie 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.

Éducation :

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.

Soins dentaires :

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.

N° P19- N° 037546

37 546 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **2582** Société : **RAM**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **Houari Abderrahmane**

Date de naissance : **01/01/1946**

Adresse : **Residence Nano Amira**

My AGhalah / El Jardim

Tél. : **06 72 83 5137** Total des frais engagés : **Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **08/07/2020**

Nom et prénom du malade : **Houari Abderrahmane** Age : **74**

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 : **Colm** Le : **17/08/2020**

Signature de l'adhérent(e) : **J. L. C.**

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
02/09/2021			150	DR CHAOUKI YOUSSEF Spécialiste en Médecine de Travail et d'Urgence 0661594012

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Signature</i> 05 23 21 00 30 - El Jadida	13/08/22	245.60

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SANTE 207, Bd de la Résistance Tél. 05 22 20 17 71-Fax 05 22 20 98 85 Centre de Biologie EFUR El Jadida	20/07/2020	B690LP	950,000DH
	23/07/2020	B130W	60,000DA

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan.

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 $ \begin{array}{r} H \quad 25533412 \quad 21433552 \\ D \quad 00000000 \quad 00000000 \\ \hline B \quad 00000000 \quad 00000000 \\ \quad 35533411 \quad 11433553 \end{array} $ (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

DOCTEUR CHAOUKI YOUSSEF

OMNIPRATICIEN

CERTIFICAT D' ECHOGRAPHIE

UNIVERSITÉ HASSAN II

DU Diabétologie et nutrition

Université de Bordeaux France



الدكتور شوقي يوسف

الطب العام

شهادة للفحص بالصدري

جامعة الحسن الثاني الدار البيضاء

دبلوم داء السكري والتغذية

جامعة بوردو فرنسا

El Jadida le:

13/07/2020

Hou Ri Abdellah

جعفر

Jawadine

S.V

146.60

Angélique

W.R

S. Verme

DR CHAOUKI YOUSSEF
Spécialiste en Médecine
de Travail
Médecin d'urgence
Diabétologie Echographie
Tél : 0661 59 40 13

Pharmacie INESS

Av. Tel. 2000, 20000, El Jadida
Tél : 05 23 34 01 65

2 Imm 21 Resid Oum Rabi Hay Essalam El Jadida

Tél: 05 23 34 01 65 -Gsm : 06 64 55 60 88



DOCTEUR CHAOUKI YOUSSEF

OMNIPRATICIEN

CERTIFICAT D' ECHOGRAPHIE

UNIVERSITÉ HASSAN II

DU Diabétologie et nutrition

Université de Bordeaux France



الدكتور شوقي يوسف
الطب العام

شهادة للفحص بالصدى

جامعة الحسن الثاني الدار البيضاء

دبلوم داء السكري والتغذية

جامعة بوردو فرنسا

El Jadida le:

08/07/2013

Houari

Abdenba

MS Pg

PSA

cro -

cre ature

Acid de uric

✓ S.

Robert Sat

LDL

HDL

ER

LABORATOIRE SANTE
207, Bd. de la Résistance
Tél.: 05 22 20 17 71 Fax: 05 22 20 98 85

DR CHAOUKI YOUSSEF
Spécialiste en Médecine
du Travail
Médecin d'Urgence
Diabetologie Echographie

Tél: 0661 59 40 13

2 Imm 21 Resid Oum Rabi Hay Essalam El Jadida

Tél: 05 23 34 01 65 -Gsm : 06 64 55 60 88



DOCTEUR CHAOUKI YOUSSEF

OMNIPRATICIEN

CERTIFICAT D' ECHOGRAPHIE

UNIVERSITÉ HASSAN II

DU Diabétologie et nutrition

Université de Bordeaux France



DR CHAOUKI YOUSSEF
Specialiste en Medecine
de Travail
Medecin d'urgence
Diabetologie Echographie
El Jadida le 08/04/2023

الدكتور شوقي يوسف

الطب العام

شهادة للفحص بالصدى

جامعة الحسن الثاني الدار البيضاء

دبلوم داء السكري والتغذية

جامعة بوردو فرنسا

7^ Hou Rhi Abdesslam

Medecine 24
جامعة الحسن الثاني
جامعة التحاليل الطبية
التحاليل الطبية
التحاليل الجديدة
التحاليل الجديدة

Centre de Biologie
PASTEUR El Jadida
Laboratoire d'Analyses
Medicales
Lotissement Bohroui Villa N°1
Tel: 05 23 35 22 86

DR CHAOUKI YOUSSEF
Specialiste en Medecine
de Travail
Medecin d'urgence
Diabetologie Echographie
Tel: 0661 59 40 13



Dr Maria BENABDALLAH MEKOUAR

Medecin Biologiste

Bactériologie , Hématologie , Biochimie

Immunologie , Parasitologie & Mycologie



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

SANTE

FACTURE

Casablanca le : **10/07/2020**

Pour: Mr. HOURI ABDERRAHMANE

Sur la prescription du : Dr CHAOUKI YOUSSEF

Bilan :

NFS PSA UREE CREAT AU VS CHT HDL LDL
TRIGL

Cotation : (B690)

Montant net: 950.00 DH

Arrête le présent montant à la somme de :
Neuf cent cinquante Dhs 00 Cts

LABORATOIRE SANTE
207, Bd. de la Résistance
Tél. 05 22 20 17 71-Fax: 05 22 20 98 85



Dr. A. ABTLADIM
MEDECIN SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICALE
LAUREAT DES FACULTES DE MEDECINE
DE CASABLANCA ET DE DAKAR

CENTRE DE BIOLOGIE PASTEUR EL JADIDA
مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

FACTURE N° : 200700707

INPE : 11063309



EL JADIDA le 23-07-2020

Mr HOURI ABDRAHMAN

Récapitulatif des analyses			
Analyse	Clé	Coefficient	
Prélèvement Protéinurie 24 heures	E	10	
	B	30	

Total des B : 30

TOTAL DOSSIER : 50.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinquante dirhams .

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respecter les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)

Centre de Biologie
PASTEUR EL JADIDA
Laboratoire d'Analyses
Medicales
مختبر التحاليل الطبية
لaboratoire d'analyses médicales
Lotissement Bahraoui Villa N° 1
Tel: 05 21 35 22 86

Biologie de qualité à proximité

Urgence 24h/7j
06 71 09 02 98
06 71 09 01 78



Villa N°1 Bvd. Al Alaouiyine
Melk Cheikh - EL JADIDA



0523 35 22 86



labo.cbpasteur@gmail.com

Patente : 43000942

IF : 65215121

ICE : 002298734000020

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE



Prélèvement du : 10/07/2020

Edition du : 10/07/2020

Référence: 507105245



Mr. HOURI ABDERRAHMANE

Code Patient 01H5284

Médecin: Dr. CHAOUKI Y

H E M A T O L O G I E

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

NUMERATION GLOBULAIRE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Globules rouges.....	4.790	M/ μ l	Homme (4,0 à 5,4)
Hemoglobine.....	14.7	g/dl	4.740 (24/05/19) (13 à 17)
Hematocrite	47.2	%	14.4 (24/05/19) (40 à 50)
V.G.M	98.5	fL	41.3 (24/05/19) (83 à 95)
T.C.M.H.....	30.7	pg	87.1 (24/05/19) (27 à 33)
C.C.M.H.....	31.1	g/dl	30.4 (24/05/19) (31 à 36)
Plaquettes	199 000	/ μ l	34.9 (24/05/19) (150.000 à 400.000)
Globules blancs.....	5 100	/ μ l	208000 (24/05/19) (4.000 à 10.000)
			5950 (24/05/19)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles: 45	%	Soit...: 2295./ μ l	(2000 à 7500)	47% (24/05/19)
Polynucléaires Eosinophiles: 4	%	Soit...: 204. / μ l	(< à 400)	7% (24/05/19)
Polynucléaires Basophiles...: 0	%	Soit...: 0. / μ l	(< à 100)	0% (24/05/19)
Lymphocytes.....: 44	%	Soit...: 2244./ μ l	(1500 à 4000)	41% (24/05/19)
Monocytes	%	Soit...: 357. / μ l	(< à 800)	5% (24/05/19)
AU TOTAL.....: 100.	%			

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure.....	7	mm	< à 10	25 (24/05/19)
-----------------	---	----	--------	---------------

LABORATOIRE SANTÉ
Dr Maria BENABDALLAH
MEKOUE
MEDECIN BIOLOGISTE



Prélèvement du : 10/07/2020

Edition du : 10/07/2020

Référence: 507105245



Mr. HOURI ABDERRAHMANE

Code Patient 01H5284

Médecin: Dr. CHAOUKI Y

B I O C H I M I E (COBAS C111-ROCHE)

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée.....	0.25	g/l (0.15 à 0.45)	0.24 (24/05/19)
Soit.....	4.15	mmol/l (2.5 à 7.5)	
Créatinin.....	8.90	mg/l (6 à 12)	8.00 (24/05/19)
Soit.....	78.68	µmol/l (53.04-106.08)	
Acide Urique.....	50	mg/l (20 à 70)	53 (24/05/19)
Soit.....	0.30	mmol/l (0.12-0.42)	

MARQUEURS

P.S.A.....	0.64	ng/ml	(< à 4.0)	0.72 (24/05/19)
(Automate mini vidas - Biomerieux)				

LABORATOIRE SANT
Dr Maria BENABDALLAH
MEKOUAR
MEDECIN BIOLOGISTE



Prélèvement du : 10/07/2020

Edition du : 10/07/2020

Référence: 507105245



Mr. HOURI ABDERRAHMANE

Code Patient 01H5284

Médecin: Dr. CHAOUKI Y

B I O C H I M I E (COBAS C111-ROCHE)

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Triglycérides..... : 0.75	g/l	(< 1.50)	0.71 (24/05/19)
Soit : 0.86	mmol/l	< 3.88 mmol/l	
Cholestérol Total..... : 2.00	g/l	< 2 g/l	2.03 (24/05/19)
Soit : 5.18	mmol/l	< 5.18 mmol/l	
Cholestérol H.D.L..... : 0.58	g/l	> 0.40 g/l **	
Soit : 1.50	mmol/l	> 1.04 mmol/l **	
Cholestérol L.D.L..... : 1.27	g/l	< 1.6 g/l **	
Soit : 3.29	mmol/l	< 4.14 mmol/l **	

**:Valeurs indicatives, à confronter avec le risque cardio-vasculaire
du patient.

LABORATOIRE SANTE
Dr Maria BENABDALLAH
MEKOUAR
MEDECIN BIOLOGISTE



د. ع. عبد العظيم
MEDECIN SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICALE
LAUREAT DES FACULTES DE MEDECINE
DE CASABLANCA ET DE DAKAR

Date du prélèvement : 23-07-2020 à 10:22
Code patient : 2007230042
Né(e) le : 01-01-1946 (74 ans)



CENTRE DE BIOLOGIE PASTEUR EL JADIDA
مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Page 1 / 1

Mr HOURI ABDRAHMAN

Dossier N° : 2007230042

Prescripteur : Dr CHAOUKI YOUSSEF

BIOCHIMIE URINAIRE

PROTEINURIE DE 24H

Diurèse de 24H

(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

800 ml/24h

Protéinurie en g/L

(Technique colorimétrique: Rouge de pyrogallol -
Beckman Coulter AU480)

0.12 g/l

Protéinurie de 24h

0.10 g /24h (<0.14)

Lors d'une grossesse normale, les protéines urinaires peuvent atteindre 0,30 g/24h.

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Validé par : Dr Adil ABDLADIM

Biologie de qualité à proximité

Urgence 24h/7j
06 71 09 02 98
06 71 01 78



Villa N°1 Bvd. Al Alaouiyine
Melk Sheikh - EL JADIDA



0523 35 22 86



labo.cbpasteur@gmail.com

Patente : 43000942

IF : 65215121

ICE : 002298734000020

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Pierre Fabre
DERMATOLOGIE

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Mycoster 8% sol f3ml
P.P.V : 146,60 DH



118001 182589

MYCOSTER® 8%

Ciclopirox

Pierre Fabre
DERMATOLOGIE

Solution filmogène
pour application locale

CIP :
LOT :
EXP :



CIP : 03400933418946
LOT : K00035
EXP : 10/2022

3 ml
FLACON

FR

Pour 1 ampoule de 10 ml

Extrait de GINSENG	90 mg	soit 11 mg de ginsénosides
Extrait de MATÉ	67 mg	soit 14 mg
Extrait de GUARANA	130 mg	de caféine

Conseils d'utilisation :

Diluer le contenu de l'ampoule dans un verre d'eau ou de jus de fruits. Prendre 1 ampoule par jour, de préférence le matin, pendant 20 jours en période difficile ou 10 jours pour l'entretien de sa forme.

Un léger dépôt est normal, bien agiter l'ampoule avant utilisation.

Teneur ék déconse
ans et allaitante

19364 0722

LOT 99,00 PER

Prix 99,00

EN

GINSENG extract	90 mg	i.e. 11 mg of ginsenosides
-----------------	-------	----------------------------

MATE extract	67 mg	i.e. 14 mg
--------------	-------	------------

GUARANA extract	130 mg	of caffeine
-----------------	--------	-------------

Instructions for use:

Dilute the content of the vial in a glass of water or fruit juice. Take 1 vial per day, preferably in the morning, for 20 days during times of stress or for 10 days to stay in shape. A slight deposit is normal. Shake the vial vigorously before use.

High caffeine content (14mg/vial), not recommended for children under 15 years old and pregnant or nursing mothers.

FR

EN

ES

DE

IT

NL

PT

FI

SV

GR

HU

RO

CS

SK

HR

EL

LT

LT