

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

tions 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.

Biologie 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.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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- 068282

ND : 3850g Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05918

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Retraite

Nom & Prénom : FARISS Mohamed

Date de naissance : 22.07.1961

Adresse : 239, Rue TAZARINE AM CASA

Tél. : 06.06.51.12.12

Total des frais engagés : 1273 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06.07.2020

Nom et prénom du malade : LOFTI AICHA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypothyroïdie

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) :

03 SEP 2020

ACADEMIE

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
06.07.20	4		200.00	DR. KARIM TOURADIR Spécialiste en Endocrinologie et Médecine Générale Imm. M 1 Av. My Abdellah N° 47 4000 AGADIR Spécialiste en Médecine Métaboliques et Médecine de l'Obésité et Médecine Endocrinologique Tel. 0528 84 47 40 - 0528 84 15 60
11.07.20	CS		6	DR. KARIM TOURADIR Spécialiste en Endocrinologie et Médecine Générale Imm. M 1 Av. My Abdellah N° 47 4000 AGADIR Spécialiste en Médecine Métaboliques et Médecine de l'Obésité et Médecine Endocrinologique Tel. 0528 84 47 40 - 0528 84 15 60

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. KARIM TOURADIR Résidence Tafoult Scheira 10 Tel. 0528 84 33 33	11.07.2020	213.20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BORATEUR DR. HARGUIL J. Kennedy 80000 - AGADIR 0528 84 80 00 - 0528 84 15 60	06.07.2020	810.00	INP:043000470

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				
H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553			
D 00000000	G 00000000			
B 35533411				
(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

Docteur KADIRI Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse
Spécialiste en Endocrinologie & Maladies Métaboliques
Diabète - Nutrition - Cholestérol
Glandes Endocrine - Ménopause
Retard de croissance - Stérilité

الدكتورة قادری ثوریة

خريجة كلية الطب بتولوز
اختصاصية في أمراض الغدد
السكري - الغدية - الكوليسترون
قصر القامة - العقم

Agadir, le :

Mofhs

أكادير، في

M4

lotfi
Aïda.

24/10/13

levothyroxine S.V.
up

30m
avant

630x6

levothyroxine ?
up

Petit
déj.

14960
+2

odipom 6
D. cur. K
14988 1175

~~ج300~~
PHARMACIE AL YOSR
Mr. Aouatif MOUTAMASSIK
N° 223, Imm. 16 Résidence Taforukt
DCHEIRA - EL JIHADIA - AGADIR
Tél: 028 83 32 33

~~ج300~~
KADIRI TOURIA
Spécialiste en Endocrinologie
Maladies Métaboliques
Av. Abdellah N° 9
AGADIR

Rendez-vous le 2014/10/24 4:23

عمارة م 1 - الشقة رقم 9 - الطابق 3 - شارع مولاي عبد الله - الهاتف: 05.28.84.47.40 - أكادير
Imm. M1 - App.9 - 3ème Etage - Avenue Moulay Abdellah - Tél.: 05 28 84 47 40 - AGADIR

09/2022
600A3V
09/2019

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par:
Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:
Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

09/2022
600A3V
09/2019

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par:
Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:
Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT Allemagne



6 118001 102006

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

09/2022
600A3V
09/2019

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par:
Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:
Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

09/2022
600A3V
09/2019

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par:
Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:
Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

09/2022
600A3V
09/2019

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par:
Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:
Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

09/2022
600A3V
09/2019

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par:
Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:
Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT Allemagne



6 118001 102006

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

AMM N° : 24/16DMP/21/NNP
108, Rue Piletre Parent, Casablanca, Maroc.
Les laboratoires ERGO MAROC

Importé par : ERGO Maroc



AS/031
JAN 2021

Vitamine D3

Cholecalciferol 100 000 UI

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH

LOT: 20D06

EXP: 04/2023

AMM N° : 24/16DMP/21/NNP
108, Rue Piletre Parent, Casablanca, Maroc.
Les laboratoires ERGO MAROC

Importé par : ERGO Maroc



AS/031
JAN 2021

Vitamine D3

Cholecalciferol 100 000 UI

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH

LOT: 20D06

EXP: 04/2023

EXP:
Lot:
Fab:

09/2022
6009K4
09/2019

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102020

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

EXP:
Lot:
Fab:

09/2022
6009K4
09/2019

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102020

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

EXP:
Lot:
Fab:

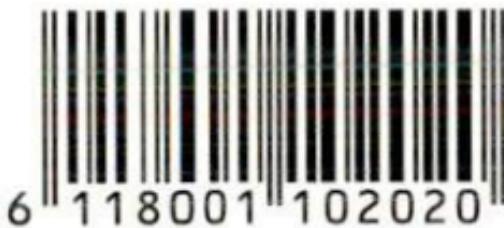
09/2022
6009K4
09/2019

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102020

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

Docteur KADIRI Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse
 Spécialiste en Endocrinologie & Maladies Métaboliques
 Diabète - Nutrition - Cholestérol
 Glandes Endocrine - Ménopause
 Retard de croissance - Stérilité

Sur Rendez-vous

Agadir, le : 06-07-20

SANG

- Glycémie
- Hb A1C
- HGPO (75G)
- Fructosamine
- Urée
- Créatininémie
- Débit de filtration glomérulaire (Cokcroft)
- Acide urique
- Cholestérol Total
- C.HDL - LDL
- Triglycérides
- Lonogramme sanguin - kaliémie
- Calcémie
- Phosphatasées alcalines
- Magénium sérique et globulaire
- NFS avec Plaquettes
- V.S - C.R.P
- Groupage
- Fer sérique - Ferritine
- Electrophorèse des protides
- Temps de céphaline kaolin
- Fibrinémie
- Transaminases
- GGT
- Taux de Prothrombine
- AG HBs
- AC . Anti HBs
- AC . Anti HCV
- Bilirubine
- Amylasémie - Lipasémie
- AC Antidiomysium
- AC Antigliadine
- Sérologie H.B Pylori
- Latex Waler Rose
- ACAN
- VIT D2 / D3

*Dr. KADIRI TOURIA
 ENDOCRINOLOGIE METABOLISME
 Imm. M1 - App. 9 -
 Av. My Abdellah
 Tel.: 05 - 28 84 47 40 - AGADIR*

الدكتورة قادری ثوریة

خريجة كلية الطب بتولوز
 اختصاصية في أمراض الغدد
 السكري - التغذية - الكوستروں
 قصر القامة - العقم

بالموعد

أكادير، في

- PTH Intacte
- TSH.US
- T4 L T3 L
- ACAT / anti Tg et anti TPO
- AC antirécepteurs de la TSH
- Thyroglobuline - Thyrocalcitonine
- Cortisol de 8h - de 16h
- ACTH - ARP
- Aldostéronémie
- FSH - LH
- Oestradiol - Pro
- Δ4 - androstène
- SDHA
- Testostéronémie
- PRL à 8h à jeûn
- GH - I.G.F1
- Stimulation GH
- Stimulation GH
- Stimulation GH
- AC. anti HIV
- PSA totale
- ACE
- a FP

secretariat
 LOTIFI AICHA
 Bénéf/ Assurée
 N°(e) 01/05/1966 Sexe F

060720 1011

URINES

- ECBU ± antibiogramme - Compte d'addis
- Micro - albuminurie /24h
- Glycosurie / 24 H
- Protéinurie / 24 H
- Clearance de la créatinine corrigée
- Cortisol libre / 24 H
- 17 Céto -17OH / 24 H
- Calcurie / 24 H
- Métanéphrine - Normétanéphrine / 24 h
- V.M.A. / 24h
- Aldostéronurie / 24h

SELLES

- Corpologie et parasitologie
- Recherche de sang

AUTRES

- Frottis cervico - vaginal
- Spermogramme ± culture
- ECB Vaginal ± culture
- IDR à 10u. tuberculine
- Recherche de BK : ED ± Culture

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HARGUIL

Avenue Kennedy-Talborjt AGADIR TEL:0528-84-80-03 FAX:0528-84-15-60
ICE:001628874000008 I.F:75902170 PAT:48316551 CNSS:1761411 INP:043000470
SITE:www.laboratoire-harguil.com



043000470

FACTURE N° : 2007930

AGADIR, le : 06/07/2020
Nom et Prénom . . . : AICHA LOTFI
Prescripteur : Dr. KADIRI TOURIA
Mutuelle/Assurance. . :
facturé à. : ICE:

Bilan :

T4 B 200 + TSH B 250 + VD B 273 +

Montant Net : 810,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Huit cent dix Dh et zéro ct

La direction:

INP:043000470

الدكتور حركيل
LABORATOIRE DR. HARGUIL
Av. kennedy 80 000 - AGADIR
Tél: 0528 84 80 03/Fax: 0528 84 15 60

PHARMACIE AL YOSR

DR. AOUATIF MOUTAMASSIK

N 223 IMM 16 RESIDENCE TAFOUKT DCHEIRA EL JIHA

Tél : 0528832333

Patente N°: 49770188

N° R.C. :

Compte :

CNSS :

Id.Fiscale :

ICE : 002119664000042

Le : 28/07/2020

mr lotfi aicha

FACTURE : 17197 du : 28/07/2020

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
2	DCURE VITAMINE D3 FORT X 3	49.60	99.20	7.00%
3	LEVOHYROX 100 /28 CP	24.40	73.20	7.00%
6	LEVOHYROX 50/28 CP	13.40	80.40	7.00%
Total TTC			252.80	

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENT CINQUANTE DEUX DIRHAMS ET QUATRE-VINGTS CTS

	Taux	HT	TVA	TTC
7.00%	7.00	236.26	16.54	252.80
		236.26	16.54	252.80



مخابر التحاليلات الطبية
٠٥٢٨٤٨٠٣ | ٤٣٩٥٥٦١ | ٩٣٠٢٢
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

www.laboratoire-harguil.com

Docteur KADIRI TOURIA
Imm.M1, Appt.9, 3ème étage
Av. MOULAY ABDELLAH
80000 AGADIR
Dossier No 90607 101R NP 63475

Dr Abdallah HARGUIL
BIOLOGISTE DIRECTEUR DU LABORATOIRE
Lauréat de l'Université de Lille
Ancien Interné des Hôpitaux
Diplômé en Hématologie, Immunologie,
Bactériologie, Virologie Clinique,
Parasitologie Mycologie,
Biochimie Clinique et Pathologie Médicale
Biologie de la reproduction

Dr Shérazade LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICALE
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Toulouse
Ancienne Interné des Hôpitaux
Diplômée en Hématologie, Bactériologie,
Virologie Clinique, Parasitologie, Mycologie,
Biochimie Clinique
D.U. Chimiothérapie Anti-infectieuse

harguillaboratoire@gmail.com

Prélèvement du: 06/07/2020 à 09h22
RESULTATS D'EXAMENS BIOLOGIQUES

Édité, le 07/07/20



HORMONOLOGIE

Nature du prélèvement: SANG

Antécédents

T4 LIBRE..... 9,60 ng/l (VR : 7.0 - 14.8)
(Architect CI4100 CMIA) 12,38 pmol/l

TSH US..... 10,54 mUI/l (VR : 0.35 - 4.94) 29/01/13 : 2,77
(Abbott Architect CI4100 CMIA)

IMMUNOLOGIE

Antécédents

VITAMINE D2/D3 (25 hydroxy-vitamine D)

(Vidas ELFA)

Résultat..... 30 nmol/l soit: 12 ng/ml

Valeurs souhaitables :	75 - 250 nmol/l	(30 - 100 ng/ml)
Insuffisance :	25 - 74 nmol/l	(10 - 29 ng/ml)
Carence :	< 25 nmol/l	(< 10 ng/ml)
Toxicité :	> 250 nmol/l	(> 100 ng/ml)

Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICALE
LABORATOIRE HARGUIL
Av Kennedy, Agadir
Tél: 0528 84 80 03 Fax: 0528 84 15 60

(*) analyse couverte par la portée d'accréditation.