

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 canalaire, 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 canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 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 à caractère personnel.

N° W19-462827

MD = 16448

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

2786

Société :

DAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OUZLIM Boubker

Date de naissance :

01/01/1954

Adresse :

N° 13, AV Abdullah Guezzouz
Cité SACAM Agadir

Tél. :

Total des frais engagés : 787,74 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CLINIQUE TIFAOUTE
Dr. BEN MAHFOUD Javad
OPHTALMOLOGISTE
Bd. Cheikh Saadi N° 133 Talborjt Agadir
Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04

Date de consultation :

123 OCT 2019

Nom et prénom du malade :

OUZLIM Boubker

Age: 65

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

cataracte

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.



TG JAN 2021

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 :

Agadir

Le : 10/01/2019

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
23 OCT 2019	£		250,00	INPE: 040063166 CLINIQUE TFAOUTE Dr BEN MANSOUR Jawad Dr. OPHTHALMOLOGISTE Bd. Cheikh Saad AL ABBAS Talborit Agadir Tel: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04
4 NOV 2019	c		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SAÏD Dr. HAMID MEHDI Ex. Dakar Agadir Tél. 0528 7 65 51	04/11/19	289.40

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SACHER DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مصحة قيفاو

طب العيون



طوبوغرافية القرنية

Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية

Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة

Contactologie

تصوير شرايين الشبكية

Angiographie rétinienne

الليزر

Laser

التصوير المقطعي البصري

OCT

الفحص بالصدى

Echographie

جراحة قصر البصر

Chirurgie Réfractive

جراحة الجلالة بالدبيبات الصوتية

Chirurgie par Phacoémulsification

05 28 38 38 04

05 28 82 75 04

05 28 84 71 84

Bd. Cheikh Saadi
N° 133 - Extension -X-
Talborjt - Agadir

CLINIQUE TIFAOUTE

Ophtalmologie .

Agadir, le

04 novembre 2019

*PHARMACIE FAICEI
Dr. HAKIM MEHDY
Ex. Dakla AGADIR
Tél: 0528 23 83 82*

Mr. OUZLIM Boubker

Traitemet de l'oeil opéré (Dr Ben Mahfoud)

25.50

1/ MYDRIATICUM COLLYRE

1 gtte, chaque 10 mn à l'oeil gauche à partir de 8h 00du matin du 12/11/2019

23.40

2/ CHIBRO CADRON COLLYRE

1 goutte 6 fois par jour pendant 5 jours

1 goutte 4 fois par jour pendant 10 jours

27.50

3/ ICIN COLLYRE

1 goutte x 4 / j pendant 10 jours

58.00

4/ INDOCOLLYRE

1 goutte x 4 / j pendant 1 mois

26.40

5/ STERDEX POMMADÉ

1 appl / j le soir pendant 7 jours

30.50

6/ PANSEMENT OCULAIRE AVEC TISSU BLANC

A changer chaque matin

90.00

7/ OPHTA SALINE SERUM PHYSIOLOGIE Unidoses

Lavage oculaire chaque matin

282.70

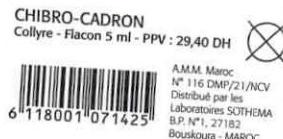
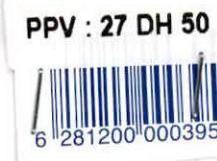
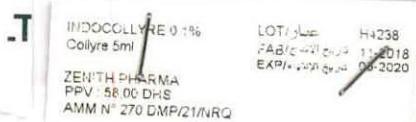
A prendre un bain la veille de l'intervention.

Rv à clinique TIFAOUTE le: 12/11/2019

à: 9h 00 du matin.

CLINIQUE TIFAOUTE
Dr. BEN MAHFUD Jawad
OPHTALMOLOGISTE
Bd. Cheikh Saadi N° 133 Talborjt Agadir
Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04

*PHARMACIE FAICEI
Dr. HAKIM MEHDY
Ex. Dakla AGADIR
Tél: 0528 23 83 82*





PHARMACIE FAICEL

Adresse : 1042 Extension DAKHLA

DR HAKIM MEHDI

R.C :62448
T.V.A :14420643

Patente:67539021
C.N.S.S:6374441

Tél : 0528238383

Le 07/11/2019

FACTURE N°191107

N° ICE :
N° IF : 14420643

OUZLIM BOUBKER

PHARMACIE FAICET
Dr. HABIB MEHD' I
Ex. Dahman AGADILI
Tél: 0528 23 83 81

Total = 287,70

*Arrêté la présente facture à la somme de :
Deux Cent Quatre-vingt Sept Dirhams et 70 centimes.*

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

Tél : 028-84-48-84 - Fax : 028-84-48-89
ICE : 001533339000029 IF : 75744470 INP : 043001189

Agadir le 04 Novembre2019

OUZLIM BOUBKER

FACTURE N° 0641119

Analyses :

Cotation en B	B 250
---------------	---------

Prélèvements :

Sang	Pc 1,1
------	----------

TOTAL DOSSIERS	250,00 DH
-----------------------	------------------





طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة
Contactologie

تصوير شرايين الشبكية
Angiographie rétinienne

الليزر
Laser

التصوير المقطعي البصري
OCT

الفحص بالصدى
Echographie

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

جراحة الحالة بالدبيبات الصوتية
Chirurgie par Phacoémulsification

05 28 38 38 04
 05 28 82 75 04
 05 28 84 71 84

Bd. Cheikh Saadi
N° 133 - Extension -X-
Talborjt - Agadir

CLINIQUE TIFAOUTE

Ophtalmologie

مصحة تيفاوت

طب العيون

Agadir, le

Le 23/10/2019

ICE : 001679733000044

NOTE D'HONORAIRE

Reçu de Mr OUZLIM BOUBKER la somme de 250 dh pour consultation ophtalmologique.

Arrêter la présente note d'honoraire à la somme de deux cent cinquante dh.

CLINIQUE TIFAOUTE
DR. BEN M'SAOUD Jawad
OPHTHALMOLOGISTE
Bd. Cheikh Saadi N° 133 Talborjt Agadir
Tel: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04



CLINIQUE TIFAOUTE

Ophtalmologie .

مصحة تيفاوت

طب العيون

Agadir, le 23 OCT. 2019

طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة
Contactologie

ANALYSES MEDICALES

تصوير شرايين الشبكية
Angiographie rétinienne

الليزر
Laser

التصوير المقطعي البصري
OCT

الفحص بالصدى
Echographie

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

جراحة الجلالة بالدبيبات الصوتية
Chirurgie par Phacoémulsification

05 28 38 38 04
05 28 82 75 04
05 28 84 71 84

Bd. Cheikh Saadi
N° 133 - Extension -X-
Talborjt - Agadir

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
RIFKOUN
Dr. Abdellmajid RIFKOUN
20, Rue Taraboulous (Q.I.) AGADIR
Tél: 05.28.84.48.84/05.28.84.48.89

CLINIQUE TIFAOUTE
Dr. BEN MAMOUND Jawad
OPHTHALMOLOGISTE
Bd. Cheikh Saadi N° 133 Talborjt Agadir
Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04

مختبر التحاليل الطبية ريفكون

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmajid
Pharmacien Biogiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille
Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France
Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفكون عبد المجيد
صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقاً بمستشفيات جنوب فرنسا
اختصاصي في علم الدم ، الكيماء الاحيائية
البكترات الفروسات ، الطفيلييات والمناعة

Dossier N° : 19K161

Prélèvement effectué à 07:10

Docteur JAWAD BEN MAHFOUD
2,Rue Président Bekkay au dessus phcie CHAAB

Du : 04/11/19 - Edité le : 04/11/19

Monsieur OUZLIM BOUBKER

DDN : 1954

Page : 1/2



Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION GLOBULAIRE

				Normales	Antériorités
GLOBULES BLANCS	:	7 950	/mm ³	4000 - 10000	
GLOBULES ROUGES	:	5,10	10 ⁶ /mm ³	4,5 - 5,8	
HEMOGLOBINE	:	15,20	g/100 ml	13 - 17	
HEMATOCRITE	:	44,00	%	40 - 53	
- VGM	:	86,30	μ ³	80 - 100	
- TGMH	:	29,80	pg	27 - 32	
- CCMH	:	34,50	%	32 - 36	

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	54,9	%	4 365	/mm ³	1500 - 7000 /mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	2,9	%	231	/mm ³	100 - 400 /mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,5	%	40	/mm ³	< 100 /mm ³
LYMPHOCYTES	:	29,9	%	2 377	/mm ³	1000 - 4000 /mm ³
MONOCYTES	:	11,8	*	938	/mm ³	200 - 1000 /mm ³

NUMERATION DES PLAQUETTES

PLAQUETTES	:	190 000	/mm ³	150000 - 400000
------------	---	---------	------------------	-----------------

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE (TP)

TP :	96	%	70 - 100
------	----	---	----------

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN (TCK)

Patient :	32	sec
(Témoin :	32	sec)

LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALE
RIFKOUN
Abdelmajid RIFKOUN
Tariq Taraboush STO 177 AGADIR
28.84/06.84/06.28/04/06.89



Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales RIFKOUN est désormais certifié



مختبر التحاليل الطبية ريفكون

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmajid
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille
Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France
Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفكون عبد المجيد
صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقاً بمستشفيات جنوب فرنسا
اختصاصي في علم الدم ، الكيما ، الأحياء
البكتيريات الفروسات ، الطفيلييات والمناعة

Dossier N° : 19K161

Prélèvement effectué à 07:10

Docteur JAWAD BEN MAHFOUD

2,Rue Président Bekkay au dessus phcie CHAAB

Du : 04/11/19 - Edité le : 04/11/19

Monsieur OUZLIM BOUBKER

DDN : 1954

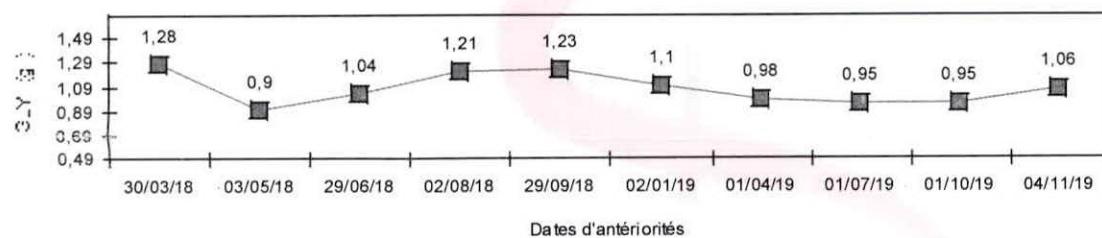
Page : 1/1



Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

			Normales	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN	: 1,06 g/l	5,90 mmol/l	01/10/2019	0,7 - 1,1 0,95
	Soit :			3,9 - 6,1 5,30
UREE SANGUINE	: 0,25 g/l	4,20 mmol/l		0,1 - 0,5
CREATININE SANGUINE	: 9,0 mg/l	80 µmol/l		1,7 - 8,3
	Soit :			6 - 14
				53 - 124



LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7H 30 À 19H - PRÉLEVEMENT AU LABORATOIRE ET À DOMICILE

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
Dr. RIFKOUN
20, Rue Taraboulous (Q. 1) AGADIR
Tél. 05.28.84.48.89 / 05.28.84.46.84 / 05.28.84.48.89



Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales **RIFKOUN** est désormais certifié

