

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 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 Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-462827

ND = 16448

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8786 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : OUZLIM Boubker
 Date de naissance : 01/01/1954
 Adresse : NR 13, AV Abdallah Guerroua
 Cite' SAHAN ASADIR
 Tél. : Total des frais engagés : 73770 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CLINIQUE TIFAOUTE
Dr. BEN MAHFOUD Jawad
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, communier 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 : AGADIR Le : 25/10/2019
 Signature de l'adhérent(e) :

| RELEVÉ 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 | E | . | 250,00 | INPE: 040063166 |
| 04 NOV 2019 | e | | G | CLINIQUE TIFAOUTE Dr. BEN MACHOUD Jawad Dr. OPHTHALMOLOGISTE Bd. Cheikh Saadi, 133 Talbourj Agadir |

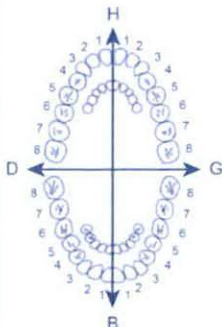
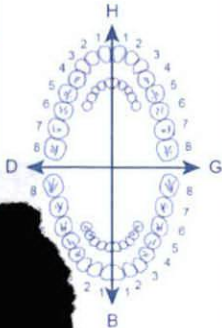
[illegible][illegible][illegible]

RELEVÉ 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 canaux, 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"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F. PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
|  | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table> | | | | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B |
| | H | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE TIFAOUTE

Ophtalmologie .

مصحة قيفاوت

طب العيون

Agadir, le

04 novembre 2019

PHARMACIE FAICEI
Dr. HAKIM MEHDI
Ex. Dakla AGADIR
Tél: 0528 23 83 87

Mr. OUZLIM Boubker

Traitement de l'oeil opéré (Dr Ben Mahfoud)

25.90

1/ MYDRIATICUM COLLYRE

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

29.40

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 POMMADE

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

287.40

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 MEHDI
Ex. Dakla AGADIR
Tél: 0528 23 83 87

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 الجلاطة بالدبذبات 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

STERDEX pommade ophtalmique 
 Dexaméthasone 0,267 mg /
 Oxytétracycline 1,335 mg
 PPV : 26,40 DH


6 118001 100378

Enreg. MA : n° 338R1/17 DMP/21/NRQ
 338R1/17 DMP/21/NRQ رقم التسجيل بالمغرب
 Distribué par COOPER PHARMA
 41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amine DAOUDI

22986

MYDRIATICUM 0,5% 
 Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DH
 Non remboursable AMO


6 118001 070428

A.M.M. Maroc N° 19 DMP/21/NTT
 Distribué par les Laboratoires SOTHEMA
 B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC



INDOCOLLYRE 0.1%
 Collyre 5ml

LOT: 4238
 FAB/ع: 11-2018
 EXP/ع: 08-2020

ZENITH PHARMA
 PPV : 58,00 DHS
 AMM N° 270 DMP/21/NRQ

OPHTALMO SERVICES
PPC 90,00 Dhs

CHIBRO-CADRON
 Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH 


6 118001 071425

A.M.M. Maroc
 N° 116 DMP/21/NCV
 Distribué par les
 Laboratoires SOTHEMA
 B.P. N°1, 27182
 Bouskoura - MAROC

PPV : 27 DH 50


6 281200 000395



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

| Quantité | Désignation | PRIX PUBLIC | Total |
|---|-------------------------------|----------------|---------------|
| 1 | MYDRIATICUM CL | 25,90 | 25,90 |
| 1 | CHIBROCADRON CL | 29,40 | 29,40 |
| 1 | ICIN 0.3% SOLUTION OPHTA 5ML | 27,50 | 27,50 |
| 1 | INDOCOLLYRE CL 1% | 58,00 | 58,00 |
| 1 | STER-DEX PO | 26,40 | 26,40 |
| 1 | OPHTA SALINE 40 UNIDOSE S | 90,00 | 90,00 |
| 1 | STERI SOIN COMP OCULAIRE B 10 | 30,50 | 30,50 |
| <div>PHARMACIE FAICEL Dr. HAKIM MEHDI Ex. Dakhla AGADH Tél: 0528 23 83 81</div> | | | |
| | | | |
| | | 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 Novembre 2019

OUZLIM BOUBKER

FACTURE N° 0641119

Analyses :

Cotation en B

B 250

Prélèvements :

Sang

Pc 1,1

TOTAL DOSSIERS

250,00 DH

Dr. Ouzlim Boubker
20, Rue Tarabouious (100) AGADIR
Tél: 05 28 84 48 84 / 05 28 84 48 89
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN



CLINIQUE TIFAOUTE

Ophtalmologie

مصحة تيفاوت

طب العيون

Agadir, le

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 بالدبديات الصوتية
Chirurgie par Phacoémulsification

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

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

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 MAJID JAWAD
OPHTALMOLOGISTE
Bd. Cheikh Saadi N° 133 Talborjt Agadir
Tél: 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

Mr. OUZLIM Boubker

الليزر
Laser

N.F.S
GLYCEMIE à jeun
UREE
Créatinémie
TP
TCK

التصوير المقطعي البصري
OCT

الفحص بالصدى
Echographie

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

جراحة الجلالة بالدبذبات الصوتية
Chirurgie par Phacoémulsification

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

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

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

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

مختبر التحليلات الطبية ريفقون

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmjid
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 ريفقون عبد المجيد

صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقا بمستشفيات جنوب فرنسا
إختصاصي في علم الدم ، الكيمياء الاحيائية
البكتريات الفروسات ، الطفيليات 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 (Homme Adulte) | 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) |



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



مختبر التحليلات الطبية ريفقون

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmjid
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 ريفقون عبد المجيد
صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقا بمستشفيات جنوب فرنسا
إختصاصي في علم الدم ، الكيمياء الاحيائية
البكتريات الفروسات ، الطفيليات 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

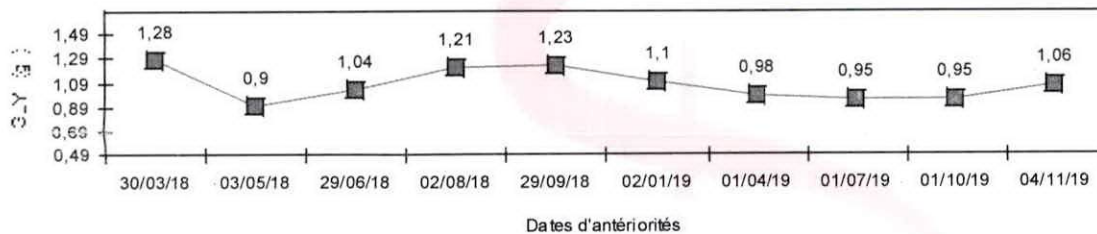
GLYCEMIE A JEUN

: **1,06** g/l
Soit : **5,90** mmol/l

Normales Antériorités

01/10/2019

0,7 - 1,1 0,95
3,9 - 6,1 5,30



UREE SANGUINE

: **0,25** g/l
Soit : **4,20** mmol/l

0,1 - 0,5
1,7 - 8,3

CREATININE SANGUINE

: **9,0** mg/l
Soit : **80** μmol/l

6 - 14
53 - 124



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

