

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

- Reclamation : 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 de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-595079

78738 couver

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11120

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LABYED YOUSSEF

Date de naissance : 24/10/31/1974

Adresse : Bloc 512 N° 41 BIS - Rue FARABI - CITE

JARHIA ACADIR

Tél. : 0642769671

Total des frais engagés : 1488,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/10/2021

Nom et prénom du malade : GL HAJIMI AMAL Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION ORL

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 : AGADIR

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 12/10/2021

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-595079

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 11120

Nom de l'adhérent(e) : LABYED

Total des frais engagés : 1488,00

Date de dépôt :

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
12.01.2021	01	200 dh		INP : 091101012884 Dr AITI Spécialiste en : Oto-Rhino - Laryngologie Chirurgie Cervico - Facial N° 14 ^e Etage, Bvd Al Massira, Rm Hassan I - Agadir - Tel : 05 28 22 23 21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE EL KHALLALI Docteur M. Ait El Kavakibi Cité Darria AGADIR A.R. Res El Kawakibi Cité Darria AGADIR Tél : 05 28 23 90 09</i>	247.40	247,40

042040246

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>RADIOLOGIE RYAD ACHIFAL 04/11/2020 LABORATOIRE EL MASHARI ANALYSES MEDICALES Imm. A Al Wifag N° 56 Av. Meulay Hassan I AGADIR Tél/Fax : 05 28 23 97 65</i>	18/01/21	10,20	400,50
	18/01/21	18,560	641,04

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
	AM PC IM IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

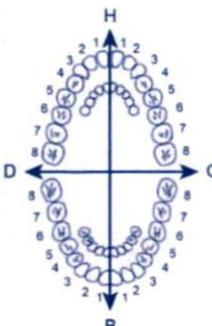
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

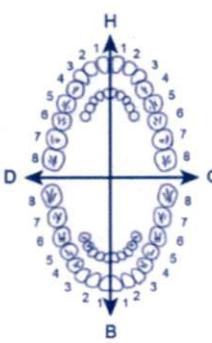
Important :

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 :



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Dr Ahmed BOUDIR

Spécialiste en :
Oto-Rhino - Laryngologie
Chirurgie Cervico-Faciale



12 AVR 2021

الدكتور أحمد بودير

اختصاصي في :
أمراض و جراحة الأنف الأذن و الحنجرة
جراحة العنق و الوجه

ez matin - AM1 +

101,00

O Rinoendoskop



14 34. f 18m.

44,00

O Alu - Z



PHARMACIE LOTFY
Khalil LOTFY
Docteur en Pharmacie
44, Rue El Kawakibi Cité Dakhla - AGADIR
Tél. : 05 28 23 90 09

14f. 6sin rd 07.

101,40

O Deflazacort 30mg



14f. 1 05

Dr Ahmed BOUDIR
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cervico-Faciale

رقم 1 الطابق الأول برج العنكبوت شارع الحسن الأول - أكادير - الهاتف : 06 65 233 464 - البريد الإلكتروني : 05 28 22 23 21 - المحصول : 06 65 233 464 - البريد الإلكتروني : aboudir@gmail.com

N° 1-1 er Etage , Boraq Al Hikma, Av Hassan I - Agadir - Tél . : 05 28 22 23 21 - Gsm : 06 65 233 464 - E-mail : aboudir@gmail.com

٥١
قرصاً مغلقاً

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



BIRDOLOGY®

**احترم المقادير الموصوفة
RESPECTEZ LES DOSES PRÉSCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (liste I)

L01 : ZUE2020
PER.: 05 2023

6 ||| 1180
P.P.U.: 1180
CP PEL 819
BIMODOGYL

295090 0



anofí-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1 - Aïn Sebaâ
20250 Casablanca

ديفلازاكورت جت 30 ملغم

Déflazacort GT 30 mg

10 comprimés sécables



ديفلازاكورت جت 30 ملغم

عن طريق الفم

10 قرما فابلا للكسر

١٨٣٦٩

6 1 1 8 0 0 1 3 8 0 6 2 6



UT. AV.:

PPV : 44,000 H
LOT : 2023/09/20
UT AV : 206002

LOT N°:

PPV (DH):

مغ ١٠
جرعات

COOPER
PHARMA

البير - زيد

ستيرويزين

14 x



قرصا مغلفا قابلا للكسر



ALER-Z® 10mg

14 comprimés pelliculés sécables



6 118 000 081966

Dr Ahmed BOUDIR

Spécialiste en :
Oto-Rhino - Laryngologie
Chirurgie Cervico-Faciale



الدكتور أحمد بودير

اختصاصي في:
أمراض و جراحة الأنف الأذن و الحنجرة
جراحة العنق و الوجه

EC MAMINI - ANVL

• NFS - VS

• CRP

• TSH

• HB ac C

LABORATOIRE EL MOHARI
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. A Al Wifaq N°5-6
Av. Moulay Hassan I AGADIR
Tél/Fax: 05 28 23 97 65

Dr Ahmed BOUDIR
Spécialiste en : Oto-Rhino - Laryngologie
Chirurgie Cervico - Faciale
N° 1^{er} Etage , Borj Al Hikma
Av Hassan I - Agadir - Tel. : 05 28 22 23 21

Dr Ahmed BOUDIR

Spécialiste en :
Oto-Rhino - Laryngologie
Chirurgie Cervico-Faciale



12 AVR 2021

الدكتور أحمد بودير

اختصاصي في :
أمراض و جراحة الأنف والأذن والحنجرة
جراحة العنق والوجه

EC VITI - MAL.

Thyroid no swollen

→ Echographie Thyroid.

الفحوص بالأشعة رياض الشفاء
RADIOLOGIE - IRM
RYAD ACHIFAE
Tél: 05 28 84 36 26

Dr Ahmed BOUDIR
Spécialiste en : Oto-Rhino - Laryngologie
Chirurgie Cervico - Faciale
N° 1-1^{er} Etage , Borj Al Hikma
Av Hassan I - Agadir - Tel . 05 28 22 23 21

Dr Ahmed BOUDIR

Spécialiste en :
Oto-Rhino - Laryngologie
Chirurgie Cervico-Faciale



الدكتور أحمد بودير

اختصاصي في :
مراض و جراحة الأنف والأذن والحنجرة
جراحة العنق والوجه

Note d'honorarise

- Nom et Prénom , EL HATimi Amal
- Abénificier de , Consultation Spécialisée
- Effectuer le , 12/04/2021
- Arrêtez la présente facture à la somme de ,
deux cent Dirhams (200dh)

Dr Ahmed BOUDIR

Spécialiste en : Oto-Rhino - Laryngologie
Chirurgie Cervico - Faciale

N° 1 - 1^{er} Etage , Borj Al Hikma ,

Av Hassan I - Agadir - Tel . : 05 28 22 23 21

E-mail : aboudir@gmail.com

رقم 1 الطابق الأول ، برج الحكمة شارع الحسن الأول - أكداد - الهاتف : 06 65 233 464 - البريد الإلكتروني :

N° 1-1 er Etage , Borj Al Hikma , Av Hassan I - Agadir - Tél . : 05 28 22 23 21 - Gsm : 06 65 233 464 - E-mail : aboudir@gmail.com

Dr. El Mghari Moulay Abdelaziz
SPECIALISTE EN BIOLOGIE CLINIQUE

DIPLOME EN BIOCHIMIE CLINIQUE, HEMATOLOGIE,
BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE,
IMMUNOLOGIE, MALADIES AUTO-IMMUNES ET TOXICOLOGIE CLINIQUE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE MARSEILLE
DIPLOME DE LIUNIVERSITE UCL DE MEDECINE DE BRUXELLES
ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE BRUXELLES
ANCIEN ASSISTANT A L'UNIVERSITÉ DE MEDECINE UCL DE BRUXELLES



043000041

الدكتور مولاي عبد العزيز المغربي
اختصاصي في التحاليلات الطبية

اختصاصي في علم الدم وملائمة ، الكيمياء الإحيائية ،
البكتريولوجيا ، الفيروЛОجيا ، الميكروبولوجيا الإمنولوجيا
الطفيليات والتوكسكولوجي الطبية
خريج بكلية مرسيلا
خريج بكلية UCL للطب ببروكسل
داخلي سابقًا بمستشفيات بروكسل
ملحق سابقًا بكلية الطب UCL ببروكسل

03FA813

Référence : 104130264

Edition du : 13/04/2021

Mme EL HATIMI AMAL

Age : 40A

Prélèvement du : 13/04/2021

Préscripteur : Dr. AHMED BOUDIR

BIOCHIMIE SANGUINE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

Hémoglobine glyquée (HbA1c) .. 5.1 %
Technique de référence HPLC (BIORAD)

Interprétation des résultats :

- 4-6% : Intervalle non diabétique
- 6,5% : Excellent équilibre glycémique (DNID)
- 7,0% : Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8-9% : Assez bon équilibre glycémique
- 9-10% : Equilibre glycémique médiocre
 - Action corrective suggérée (**)
- >10% : Mauvais équilibre glycémique
 - Action corrective nécessaire (**)

(**) Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies .

IMMUNO-SEROLOGIE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

Protéine C réactive..... 4.0 mg/l
Technique : immunoturbidimétrie (inf à 6) 16.6 (04/11/14)

HORMONOLOGIE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

Thyreostimuline (TSH us)..... 0.007* µUI/ml (0.27 - 4.20) 2.930 (21/08/19)
Roche COBAS 6000 analyzer series

RESULTAT CONTROLE

LABORATOIRE EL.MGHARI
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. EL.MGHARI
Moulay Abdelaziz

المختبر مفتوح من 7H30 إلى 19H إستخلاص الدم في المختبر والمنزل
LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7H30 À 19H - PRELEVEMENT AU LABORATOIRE ET A DOMICILE

عمراء الوفاق رقم 5 - 6 - شارع مولاي الحسن الأول الطريق الرئيسية (أمام إدارات الداخلة) أكادير

Imm. Al wifaq n° 5,6 - Av. My Hassan 1er Autoroute de Dakhla (en face des Administrations de Dakhla) AGADIR

Tél. : 05 28 23 97 64/65 - Fax: 05 28 23 97 65 - E-mail:labelmghari@gmail.com - Patente : 48136181 - ICE: 001591578000043

Dr. El Mghari Moulay Abdellaziz

SPECIALISTE EN BIOLOGIE CLINIQUE

DIPLOME EN BIOCHIMIE CLINIQUE, HEMATOLOGIE,
BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE,
IMMUNOLOGIE, MALADIES AUTO-IMMUNES ET TOXICOLOGIE CLINIQUE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE MARSEILLE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ UCL DE MEDECINE DE BRUXELLES
ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE BRUXELLES
ANCIEN ASSISTANT A L'UNIVERSITÉ DE MEDECINE UCL DE BRUXELLES



043000041

الدكتور مولاي عبد العزيز المغربي
اختصاصي في تحليلات الطبية

اختصاصي في علم الدم والمناعة ، الكيمياء الإحيائية ،
البكتريولوجيا ، الفيروlogia ، الميكروبولوجيا الإمنولوجيا
الطيفيات والتوكسيكولوجيا الطبية

خريج بكلية مرسيليا

خريج بكلية UCL لطب بركسل

داخلي سابق بمستشفيات بركسل

ملحق سابق بكلية الطب UCL بركسل

03FA813

Référence : 104130264

Edition du : 13/04/2021

Mme EL HATIMI AMAL

Age : 40A

Prélèvement du : 13/04/2021

Préscripteur : Dr. AHMED BOUDIR

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
NUMÉRATION GLOBULAIRE (BC-6800 Auto Hematology Analyser)				
Globules blancs.....	10650	/mm3	(4000 - 10000)	12430 (11/09/20)
Globules rouges.....	4.75	M /mm3	(4.00 - 5.40)	4.73 (11/09/20)
Hémoglobine.....	12.8	g/dl	(12.0 - 16.0)	13.5 (11/09/20)
>Hématocrite.....	40.5	%	(35 - 47)	42.7 (11/09/20)
Volume globulaire (VGM)	85	μ 3	(76 - 95)	90 (11/09/20)
Charge (TGMH).....	27	pg	(26 - 32)	29 (11/09/20)
Concentration (CGMH).....	32	%	(32 - 36)	

FORMULE LEUCOCYTAIRE

(BC-6800 Auto Hematology Analyser)

Polynucléaires neutrophiles.... soit.....	46.2 4920	% /mm3	(52 - 68) (2700 - 6200)	46.9 (11/09/20)
Polynucléaires éosinophiles.... soit.....	1.5 160	% /mm3	(1 - 3) (50 - 250)	3.7 (11/09/20)
Polynucléaires basophiles.... soit.....	0.3 32	% /mm3	(0 - 1) (15 - 59)	0.7 (11/09/20)
Lymphocytes..... soit.....	42.8 4558	% /mm3	(26 - 38) (1400 - 3400)	42.1 (11/09/20)
Monocytes..... soit.....	9.2 980	% /mm3	(4 - 8) (150 - 600)	6.6 (11/09/20)
total...	100			

NUMÉRATION DES PLAQUETTES

(BC-6800 Auto Hematology Analyser)

Plaquettes.....	303000	/mm3	(150000 - 400000)	339000 (11/09/20)
-----------------	---------------	------	---------------------	-------------------

VITESSE DE SÉDIMENTATION

(Automate ROLLER 20 PN)

VS 1ère heure.....	16	mm	(< 7)	17 (04/11/14)
VS 2ème heure.....	38	mm	(< 20)	40 (04/11/14)

Les valeurs de référence de la VS sont fonction de l'age et du sexe:

Homme : VS < Age /2 ; Femme : VS < (Age + 10) /2

LABORATOIRE EL MGHARI
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. EL MGHARI
Moulay Abdellaziz

المختبر مفتوح من 7H30 إلى 19H إستخلاص الدم في المختبر والمنزل

LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7H30 A 19H - PRELEVEMENT AU LABORATOIRE ET A DOMICILE

عمراء الوفاق رقم 5 - 6 - شارع مولاي الحسن الأول الطريق الرئيسية (أمام إدارات الداخلية) أكادير

Imm. Al wifaq n° 5,6 - Av. My Hassan 1er Autoroute de Dakhla (en face des Administrations de Dakhla) AGADIR

Tél. : 05 28 23 97 64/65 - Fax: 05 28 23 97 65 - E-mail:labelmghari@gmail.com - Patente : 48136181 - ICE: 001591578000043



Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1.5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملطف - الدكتور عمر الخيالي
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI

Agadir, le : 19/04/2021

Médecin demandeur : DR BOUDIR

Mme. EL HATIMI AMAL

ECHOGRAPHIE CERVICALE :

La thyroïde est de volume normal estimé à 17 cc (Normal = 6-18 cc).

Le lobe droit mesure 60x18x15 mm et le lobe gauche mesure 55x21x14 mm.

Le parenchyme thyroïdien est échogène hétérogène en rapport avec des bandes hypoéchogènes.

Micro nodule polaire supérieur droit hyperéchogène de régénération de 5 mm et un autre polaire supérieur gauche de 5 mm isoéchogène TI-RADS 3.

Accentuation de la vascularisation à l'examen doppler.

Pas d'adénopathie jugulo-carotidienne.

AU TOTAL:

Thyroïde de volume normal ayant un aspect de thyroïdite avec micro nodule polaire supérieur gauche de 5 mm classé TI-RADS 3.

DR TANTAOUI

Dr. Rachid TANTAOUI
Radiologue
abinet de Radiologie RYAD ACHIFAE
imm. Achouk, N° 129 Angle rue de Marrakech
et Av. Al Moukawama, Agadir
Tél: 05 28 84 36 26 . Fax: 05 28 84 36 00



Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1,5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية المطفى - الدكتور عمر الخبالي
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI

Agadir, le 19/04/2021

Facture N° M90491

Identité : El Ratimi Amal

Examen : Echographie K2b

Montant : 400,00 Dhs.

Dr.

الفحص بالأشعة رياض الشفاء
RADIOLOGIE - IRM
RYAD ACHIFAE
Tél: 05 28 84 36 26

LABORATOIRE EL MGHARI D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

Imm. Al Wifaq N° 5,6 - Av. My Hassan 1er Autoroute de Dakhla (en face des Administrations de Dakhla) - AGADIR

Tél.: 0528 23.97.64/65 - Fax : 0528 23.97.65 - E-mail: labelmghari@gmail.com - Patente : 48136181

Identification fiscale : 75757580- N° R.C. : 31012- N° TVA : 270074- N° CNSS : 2694257- N° ICE: 001591578000043

N° Compte bancaire : CREDIT AGRICOLE AGENCE G.KETTANI AGADIR 225 010 025 80 01 4865 101178 3

INP : 043000041

Facture 5140

AGADIR Le : 19/04/2021

Analyses effectuées le: 13/04/2021

Pour.....: **Mme EL HATIMI AMAL**

Sur prescription du : Dr AHMED BOUDIR

Code.....: 03FA813



Organisme.....:

Bilan:

NFP=B80 VS=B30 CRP=B100 TSH=B250
HBA1C=B100

Total : B 560

Montant Net : 641.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SIX CENT QUARANTE UN Dhs 00 Cts

LABORATOIRE EL.MGHARI
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. A Al Wifaq N°5-6
Av. Moulay Hassan 1 AGADIR
Tél/Fax: 0528 23 97 65