

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 canaux, 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 canaux.

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-487751

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-487751

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
02/06/21	2	2	2000	INP : 04/0004/20

الدكتور مصطفى زهير
Dr. MOUSTADRAF Zouhair
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
27, Rue de Marrakech (Q.I.) AGADIR

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/06/2021	682,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdelmajid RIFKOUN Rue Tarabouls (Q.I.) AGADIR 05.28.84.48.84/05.28.84.48.89	02/06/21	B 570	6000

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

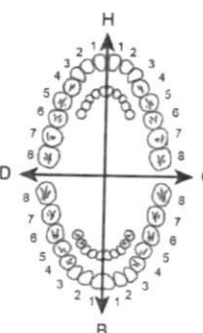
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

VOLET ADHERENT

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

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

أخصائي في أمراض الغدد داء السكري و التغذية

Agadir, Le : 03 06 27

U- buzluu Boubker

$$207.60 + 3$$

STACID

april 1 - 1 - 1

Знос

$$120 \cdot 00 + 3$$

Vepran 150mg

перл,

682.80

PHARMACIE FAICEL
10, rue de la République
92100 CLAMART
Tél. 01 1 47 38 38 33

الدكتور زهير
Dr. MOUSTADRAF Zouhair
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
57, Rue de Manekach (O.I.) AGADIR

RDV Le :

الدكتور مصطفى زهير
Dr. MOUSTADRAF Zouhair
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
57, Rue de Marrakech (Q.I.) AGADIR

الدكتور مصطفى زهير
Dr. MOUSTADRAF Zouhair
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
57, Rue de Marrakech (Q.I.) AGADIR

الدكتور مصطفى زهير
Dr. MOUSTADRAF Zouhair
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
57, Rue de Marrakech (Q.I.) AGADIR

Dr. MOUSTADRAF Zouhair

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et Nutrition

الدكتور مستطرف زهير

أخصائي في أمراض الغدد، داء السكري و التغذية

N° ouzlemi Roubek

Agadir, le : 02/06/21

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite B et C |
| <input type="checkbox"/> Glycémie Post-Prandiale
(2 heures après le repas) | <input type="checkbox"/> Calcémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée (Hb A1C) | <input type="checkbox"/> Protidémie |
| <input type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> TSH us |
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatinine | <input type="checkbox"/> T4 Libre |
| <input checked="" type="checkbox"/> Microalbuminurie sur les urines de 24 h | <input type="checkbox"/> T3 Libre |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> Throglobuline |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol total | <input type="checkbox"/> Thyro calcitonine |
| <input type="checkbox"/> HDL | <input type="checkbox"/> Anticorps anti TPO |
| <input type="checkbox"/> LDL | <input type="checkbox"/> Anticorps anti Tg |
| <input type="checkbox"/> Uricémie | <input type="checkbox"/> Anticorps anti récepteurs TSH |
| <input type="checkbox"/> NFS + VS | <input type="checkbox"/> Cortisol libre Urinaire |
| <input type="checkbox"/> Ferritine | <input type="checkbox"/> Cortisolémie - 8h |
| <input type="checkbox"/> TGO/TGP/GGT | - 16h |
| <input type="checkbox"/> 25 OH D3 | <input type="checkbox"/> Prolactinémie à - 10h |
| <input type="checkbox"/> Latex. Waaler.Rose | <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH |
| <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> IGF 1 |
| <input type="checkbox"/> ECBU | <input checked="" type="checkbox"/> PSA |
| | <input type="checkbox"/> Testostéronémie |

Autres :

06/2021

Dr. Zouhair Moustadraf
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition



الدكتور زهير مستطرف
أخصائي في أمراض الغدد
داء السكري و التغذية

Agadir, le : 02/06/2024

NOTE D'HONORAIRES

Nom : Ouzih

Prénom : BOU BICER

Deux Cents (200,00) Dhs

Dr. MOUSTADRAF Zouhair
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
57, Rue de Marrakech (Q.I) AGADIR

Facture N° 20210603-109

Date de vente : 03/06/2021
Médecin traitant : MOUSTADRAF ZOUHAIR

OUZLIM BOUBKER

AGADIR, Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
VEPRAN CO 150MG B28 COMP	3	120,00	Exonéré (0,00%)	360,00
STAGID CO 700MG B100 COMP GM	3	107,60	Exonéré (0,00%)	322,80

Total HT 682,80 DHS

TVA 0 DHS

Total 682,80 DHS

**Arrêté la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingt-deux
DHS et quatre-vingts centimes**

PHARMACIE FAICEL
BOULEVARD EL HADJI
10100 AGADIR
Tél: 05 29 29 83 83

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

Tél : 028-84-48-84 - Fax : 028-84-48-89

ICE : 001533339000029 IF : 75744470 INP : 043001189

Agadir le 02 Juin 2021

OUZLIM BOUBKER

FACTURE N° 00670621

Analyses :

Cotation en B

B 510

Prélèvements :

Sang

Pc 1,1

TOTAL DOSSIERS

600,00 DH

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
RIFKOUN
Dr. Abdelmajid RIFKOUN
20, Rue Tarabouss (Q.I.) AGADIR
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° : 21FEF

Prélèvement effectué à 07:09

Docteur ZOUHAIR MOUSTADRAF

57 Rue de Marrakech, (Q.I) -AGADIR
AGADIR

Du : 02/06/21 - Edité le : 03/06/21

Monsieur OUZLIM BOUBKER

DDN : 1954

Page : 2/2

0

Compte Rendu d'Analyses

MARQUEURS TUMORAUX

Normales

Antériorités

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE (PSA totale)

(Technique ECL / COBAS 6000)

RESULTAT : 2,10 ng/ml

Interprétation

< 40 ans	: 0,21 - 1,72
40 à 49 ans	: 0,27 - 2,19
50 à 59 ans	: 0,27 - 3,42
60 à 69 ans	: 0,22 - 6,16
> 69 ans	: 0,21 - 6,77

LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7 H 30 Á 19 H - PRELEVEMENT AU LABORATOIRE ET A DOMICILE

Laboratoire d'Analyse Médicale
RIFKOUN
Dr Abdelmjid RIFKOUN
20, Rue Taraboulous (Q.I) Agadir
Tél: 05.28.84.48.89 - 05.28.84.48.89



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° : 21FEF

Prélèvement effectué à 07:09

Docteur ZOUHAIR MOUSTADRAF

57 Rue de Marrakech, (Q.I) -AGADIR

AGADIR

Du : 02/06/21 - Edité le : 03/06/21

Monsieur OUZLIM BOUBKER

DDN : 1954

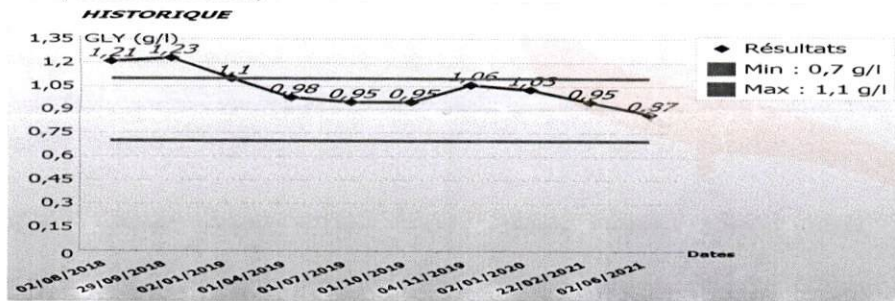
Page : 1/2

0

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN : **0,87** g/l
Hexokinase (2R) Soit : **4,80** mmol/l
(Cobas 6000 Roche)



HEMOGLOBINE GLYQUEE (HB A1C)

(Technique : Chromatographie liquide haute performance (CLHP))

RESULTAT : **6,60** %

Interprétation

Equilibre glycémique excellent : 4,0 - 6,5
Equilibre glycémique moyen : 7,0 - 8,0
Equilibre glycémique mauvais : > 8,5

CREATININE SANGUINE : **9,0** mg/l
Enzymatique (YZ) Creatinase Soit : **80** μmol/l
(Cobas 6000 Roche)

BIOCHIMIE URINAIRE

DIURESE DE 24 H : **1 400** ml
(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)
MICROALBUMINURIE : **35,0** mg/l
Soit : **49,0** mg/24 h
(Méthode Turbidimétrique)



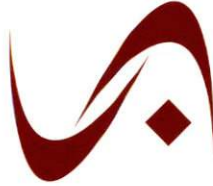
Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales **RIFKOUN** est désormais certifié





١٢٠,٠٠٠

فـيـپـرـان إيربيزارتان



150 ملغ

28 قرصا مغلفا قابلا للإذكسار
عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	المدة	<input type="checkbox"/>
								صباح	<input type="checkbox"/>
								منتصف	<input type="checkbox"/>
								مساء	<input type="checkbox"/>
								قبل	<input type="checkbox"/>
								بعد	<input type="checkbox"/>

Vepran® 150 mg

28 Comprimés

pelliculés sécables

SOTHEMA



6 118000 022916

سوطيما
sothema



١٢٠,٠٠٠

فـيـپـرـان إيربيزارتان

150 ملغ

28 قرصا مغلفا قابلا للإذكسار
عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	المدة	<input type="checkbox"/>
								صباح	<input type="checkbox"/>
								منتصف	<input type="checkbox"/>
								مساء	<input type="checkbox"/>
								قبل	<input type="checkbox"/>
								بعد	<input type="checkbox"/>

Vepran® 150 mg

28 Comprimés

pelliculés sécables

SOTHEMA



6 118000 022916

سوطيما
sothema



١٢٠,٠٠٠

فـيـپـرـان

إيربيزارتان

150 ملغ

28 قرصا مغلفا قابلا للإذابة

عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	المدة	<input type="checkbox"/>
								صباح	<input type="checkbox"/>
								منتصف	<input type="checkbox"/>
								النهار	<input type="checkbox"/>
								مساء	<input type="checkbox"/>
								قبل	<input type="checkbox"/>
								بعد	<input type="checkbox"/>

Vepran® 150 mg

28 Comprimés

pelliculés sécables

SOTHEMA



6 118000 022916

سوطيما
sothema

LUT 201268
EXP 06 2023
PPV 107.60

STAGID® 700 mg
metformine embonate
100 COMPRIMÉS SÉCABLES

Respecter les doses prescrites
لحسب الطبيب والمعالج الوصفية

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



Pharmacie M.C.

STAGID® 700 mg
100 comprimés



Composition :

Metformine (DCI) embonate 700 mg
quantité correspondant en metformine base à 280 mg
Excipients q.s.p. un comprimé sécable

Boîte de 100 comprimés sécables.

التركيبة :
متفورمين (DCI) أمبونات 700 ملغ
الكمية المماثلة من متفورمين القاعدة 280 ملغ
السواغات ك.ك.ل. قرص واحد قابل للتقطع
علبة تحتوي على 100 قرصا قابلا للتقطع.

LUT 201268
EXP 06 2023
PPV 107.60

STAGID® 700 mg
metformine embonate
100 COMPRIMÉS SÉCABLES

Respecter les doses prescrites
لحسب الطبيب والمعالج الوصفية

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



Pharmazie Merck

STAGID® 700 mg
100 comprimés



Composition :

Metformine (DCI) embonate700 mg
quantité correspondant en metformine base à280 mg
Excipientsq.s.p. un comprimé sécable

Boîte de 100 comprimés sécables.

التركيبة :
متفورمين (DCI) أمبونات 700 ملغ
الكمية المماثلة من متفورمين القاعدة 280 ملغ
السواغات ك.ك.ل. قرص واحد قابل للتقطع
علبة تحتوي على 100 قرصا قابلا للتقطع.

LUT 201268
EXP 06 2023
PPV 107.60

STAGID® 700 mg
metformine embonate
100 COMPRIMÉS SÉCABLES

Respecter les doses prescrites
لحسب الطبيب والمعالج الوصفية

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



Pharmazie Merck

STAGID® 700 mg
100 comprimés



Composition :

Metformine (DCI) embonate700 mg
quantité correspondant en metformine base à280 mg
Excipientsq.s.p. un comprimé sécable

Boîte de 100 comprimés sécables.

التركيبة :
متفورمين (DCI) أمبونات 700 ملغ
الكمية المماثلة من متفورمين القاعدة 280 ملغ
السواغات ك.ك.ل. قرص واحد قابل للتقطع
علبة تحتوي على 100 قرصا قابلا للتقطع.