

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-550363

80205



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5037 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre

Nom & Prénom : BELFADLA ABDERRAHIM

Date de naissance : 03 07 1960

Adresse : 24K

Tél. 0661165395 Total des frais engagés : 1200,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. SEDDIK Abdelmajid

Endocrinologie et Diabétoologie

69, Av. My R'chid Guéliz Marrakech

Tél : 05 24 42 98 21 / 05 24 43 56 55

Date de consultation : 01/06/2021

Nom et prénom du malade : CHAHLID 34 (Ref : 1370) Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Hypothyroïdie + Vertebral

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 : 24K Le : 05/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

D. BOUZID  
ACCUEIL

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
01/06/2021	C.S	1	250,00	INP : 0711126403 Dr. SEDDIK Abdellah Endocrinologie et Diabologie 69, AV. MY R'CHID BEN ABDELLAH 24 43 36 62 05 24 43 36 55
2021-06-01	002048850000053			
EXECUTION DES ORDONNANCES				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture		
<i>NPE 0721053 FZ</i>	01-06-21	150,40		
	05-07-21	150,40		

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Abdelhamid LIFNOUI Photographe Radiologue Angle Guerguichache - route El Madani Bab 25 - Tizi Ouzou - Constantine - Maroc Tél: 05 24 45 40 56 / Fax: 05 24 42 86 47 INP: 073002200</p> 	02/10/2021	B700	650,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	

**Dr. SEDDIK Abdelmajid**

Diabétologie - Endocrinologie  
et Maladies Métaboliques-Obésité

I.C.E. : 001625819000043

**الدكتور الصديق عبدالمجيد**

داء السكري - أمراض الغدد الصماء  
الأمراض الاستقلابية - السمنة

Marrakech, le : ٠٢/٦/٢٠٢١  
مراكش، في :

Dr. SEDDIK  
Zahra  
Cree Chahed

150.40

Vastral 35 U7 SV

1 0 1

صيدلية السعادة  
دوار بن علال قيادة سعاد  
مراكش  
Dr. FARGOUCHE Abdelmalek  
Farmacie Assada Ben ALLAI  
Farmacie Commune SAADA-Marrakech

Dr. Ibn Saad MOHAMED ROUZID  
Dr. SIDI BOUZID  
Centre Commercial Sidi Bouzid  
(Marché 05 23 34 82 81)

Dr. SEDDIK Abdelmajid  
Endocrinologie et Diabétologie  
شارع مولاي رشيد رقم ٦٩ - بولفار مراكش - الهاتف : ٥٢٤ ٤٣ ٥٦ ٥٥ / ٥٢٤ ٤٣ ٩٨ ٦٢  
69, Bd. My Rachid, N°1 - Guéliz - Marrakech - Tel. : 05 24 43 56 55 / 05 24 43 98 62

16 118000 100218



### Compromis pelliçules

### Graduate de trimetazidine

WASTAREL 35 mg

Route d'Azemourt, 20180 Casablanca

mm. ZEVACO, Lot FATH 4

SERIE MAROC

SERVIER



## liste 1 : UNIFORMEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Compromis pellicules à Libération **M** difficile

### Dichlorhydrate de trimétazidine

# MASTAREL® 35 mg

ASO, 40

16 118000 100218



### Compromis pelliçules

### Graduate de trimetazidine

WASTAREL 35 mg

Route d'Azemourt, 20180 Casablanca

mm. ZEVACO, Lot FATH 4

SERIE MAROC

The logo for Servier, featuring the word "SERVIER" in a bold, black, sans-serif font. To the right of the text is a graphic element consisting of several curved, parallel lines of varying lengths that curve upwards and outwards, resembling a stylized "S" or a series of swooshes. To the far right of this graphic is a small, five-pointed starburst or sun-like symbol.



## liste 1 : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

## Compromis pellicules à Libération **M** difficile

### Dichlorhydrate de trimétazidine

# MASTAREL® 35 mg

AsO<sub>4</sub>

ORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

Abdelhamid TIFNOUTI'

Pharmacien Biologiste

ngle rues Oued el Makhazine et marini-gueliz

MARRAKECH

Tel : 05.24.43.40.36 Fax : 05.24.43.90.47

Patient : Mm CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Operateur HA N° Patient : 10251

Date et numéro dossier : 0206 008 Enregistré le : 02/06/2021 à 08h17

Date de naissance : 08/01/70

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Prélèvement effectué au Laboratoire

Prélèvement le 02/06/21

**RECU**

Montant Total Du dossier : 948,00

Somme Versée : 0,00

RESTE DU

650,00

*Medle*

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALES TIFNOUTI

Abdelhamid TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

ngle rues Oued el Makhazine et marini-gueliz

MARRAKECH

Tel : 05.24.43.40.36 Fax / 05.24.43.90.47

**Mm CHAHID EP. BELFADLA Zahra**

**020621 008**

**OUVERTURE DU LABORATOIRE**

**Du Lundi au Vendredi de 8h à 18h30**

**Samedi de 8h a 12h30**

01/06/2021

Marrakech, le : مراكش، في :

Dr. BELFADLA  
(nee CHAHID)  
Zahra

Seine

— T.S. El Hédi

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE  
Abdelhamid TINNOUTI

Pharmacien Biologiste

Angle Oued Makhazine Yacoub El Marini

Place 16 Novembre - Guéliz - Marrakech

Tel : 05 24 43 48 36 / Fax : 05 24 43 50 47

INP : 07300226

— 14 — TPo — AC acetate —

CHAHID EP. BELFADLA Zahra

020621 008

ORDONNANCE

DDN : 08/01/1970

69, b

69، شارع مولاي رشيد رقم 14 جليز - مراكش - الهاتف: 05 24 43 50 47

# LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

## ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de Pharmacie de Nantes FRANCE

C.E.S. de Bactériologie et Virologie - Faculté de Médecine de Nancy FRANCE

C.E.S d'Hématologie - Faculté de Médecine de Toulouse FRANCE

D.U Assurance qualité en biologie médicale - Université PARIS V FRANCE

Patient : Mm CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Date et numéro dossier : **020621 008** Enregistré le : 02/06/2021 à 08h17

Prescripteur : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Prélèvement effectué au Laboratoire

le 02/06/21

Operateur HA

N° Patient : 10251

## FACTURE N 2014673

Bilan :

SEC Dh 0,00+ TSHE B 250 + T4L B 200 + ATPO B 250 +

Totale des actes en B : 700

Montant Du dossier : 650,00 Dhs

Arretée la présente facture à la somme de :

Six cent cinquante Dh

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE  
Abdelhamid TIFNOUTI  
Pharmacien Biologiste  
Angle Oued Hacen et Avenue Oufella  
Place 16 Rovomene - Gueliz - Marrakech  
Tél. 05 24 17 77 11 - 05 24 17 77 09  
INP : 073002206



Angle Rues OUED EL MAKHAZINE YACOUB EL MARINI PL. 16 NOV.GUELIZ 40000 MARRAKECH  
RC 38244 IF 69403570 ICE 001581977000086 INP 073002206

# LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

## ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de Pharmacie de Nantes FRANCE

C.E.S. de Bactériologie et Virologie - Faculté de Médecine de Nancy FRANCE

C.E.S d'Hématologie - Faculté de Médecine de Toulouse FRANCE

D.U Assurance qualité en biologie médicale - Université PARIS V FRANCE

Dossier numéro 020621 008

Enregistré le : 02/06/21 08h17

Prélèvement le : 02/06/21

**Mme CHAHID EP. BELFADLA Zahra**

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Page 1/2

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Edition du 02/06/2021

RESULTATS DISPONIBLES SUR SERVEUR DES RESULTATS VIA LE SITE DU LABORATOIRE  
[www.labotifnouti.com](http://www.labotifnouti.com)

## EXPLORATION THYROIDIENNE

Cobas e 411/ Elecsys 2010/ Mindray CL-1000i  
Technique Electrochimiluminescence



TSH us 3ème G. 2,670 µUI/ml (VR 0,270 à 4,200) 02/02/21 : 0.380



T4 LIBRE 2ème G. 14,23 pmol/l ( VR 12.00 à 22.00 )

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE  
Abdelhamid TIFNOUTI  
Pharmacien Biologiste  
Angle Oued Makhazine Yacoub El Marini  
Place 16 Novembre - Gueliz - Marrakech  
Tel : 05 24 43 40 36/Fax : 05 24 43 90 47  
INP : 073002206

Tournez la page SVP

Le Biogiste

A handwritten signature is written below the "Le Biogiste" text.

# LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

**ABDELHAMID TIFNOUTI**

Pharmacien Biologiste

Dossier numéro 020621 008

Enregistré le : 02/06/21 08h17

Prélèvement le : 02/06/21

**Mme CHAHID EP. BELFADLA Zahra**

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Page 2 /2

Edition du 02/06/2021

## AUTO IMMUNITE

Cobas e 411/ Elecsys 2010/ Hycel HY-PRO 54

Technique Electrochimiluminescence

Technique Néphélemetrie

## ANTICORPS ANTI THYROIDIENS :

**Anticorps anti-thyropéroxidase** 30,90 UI/ml 02/02/21 : 52.79

Interpretation :

Négatif : < 50 IU/ml

Limite : Entre 50-75 IU/ml

Positif : > 75 IU/ml

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE  
Abdelhamid TIFNOUTI  
Pharmacien Biologiste  
Angle Oued Makhazine Yacoub El Marini  
Place 16 Novembre - Guéliz - Marrakech  
Tél : 05 24 43 40 36 / Fax : 05 24 43 96 47  
INP : 073007206

Le Biograpiste

