

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

N° W19-507489

84782

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2786 Société : RAM Retraite

Actif Pensionné(e) Autre : OUZLIM Boubker

Nom & Prénom : OUZLIM Boubker

Date de naissance : 01/01/1954

Adresse : 1013 AV Abdellah Guenouza

este' SALAM AGADIR

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/09/2021

Nom et prénom du malade : OUZLIM Boubker Age : 1954

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DIABETE SUCRE

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 Le : 03/09/2021

Signature de l'adhérent(e) : Boubker

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-507489

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 :

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
28/09/2014			200.00	INP 0000000000 دكتور منصور زعبي Dr. MOUSTAFAF Zouhbi Spécialiste en Endocrinologie 'Diabétologie et Nutrition'

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  Date Montant de la Facture

PHARMACIE
DR. HADIM MEHMET
EX-BALI AGACI
1515 225 33 55

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Pathologiste Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

Mr. Abdelmajid RIFKO
10, Rue Taraboutous (0.1) A
01.05.28.84.48.84/05.28.84

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

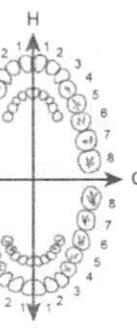
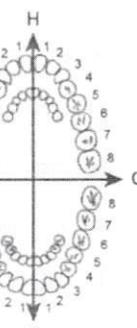
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>											
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX											
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS											
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION											
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td><td style="text-align: center;">25533412</td><td style="text-align: center;">21433552</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td><td style="text-align: center;">00000000</td><td style="text-align: center;">00000000</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">00000000</td><td style="text-align: center;">00000000</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td><td style="text-align: center;">35533411</td><td style="text-align: center;">11433553</td></tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
	<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX											
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS											
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS											
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Moustadraf Zouhair

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

الدكتور مستضف زهير

أخصائي في أمراض الغدد
داء السكري و التغذية

Sur Rendez-vous

بالموعد

Agadir, Le :

02/09/21

M⁵

Ouzlem

Boubker

107.60 x 3
STAGID

SV

2, 1 - 1

322.80

3 mois

PHARMACIE FAICEL

Dr. HAKIM MEHDI

Ex. Dakha AGADIR

Tél: 0528 23 83 83

Dr. HAKIM MEHDI
Ex. Dakha AGADIR
PHARMACIE FAICEL

Dr. Moustadraf Zouhair
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
52, Rue de Marrakech (Q.I.) AGADIR
57, rue Haj Akhenouch, (Ex Rue de Marrakech) - Q.I Agadir - Tél. 05 28 84 82 83 - 06 24 19 11 00

RDV Le :

57, rue Haj Akhenouch (زنقة مراكش سابقا). الحي الصناعي، أكادير - الهاتف: 00 11 24 24 06 - 82 84 28 05
57, rue Haj Akhenouch, (Ex Rue de Marrakech) - Q.I Agadir - Tél. 05 28 84 82 83 - 06 24 19 11 00

قرص قابل للكسر 100

Merck

ستاجيد®

700 ملغم

أقراص قابلة للكسر
أمبونات المتفورمين
عن طريق الفم

Stagid® 700 mg
100 comprimés sécables

6 118000 021292



LOT 202586
EXP 11 2023
PPV 107.60

ستاجيد® 700 ملخ

أقراص قابلة للكسر
أمبونات المتفورمين
عن طريق الفم



100 comprimés sécables
Slatigid® 700 mg

قرص 100 قابل للكسر

MERCK

Composition :

Embonate de metformine 700 mg
Quantité correspondant en metformine base à : 280 mg
Excipients q.s.p. un comprimé sécable.
Boîte de 100 comprimés sécables.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.
(115x70x72) mm

L O T 2 0 2 0 6 8
E X P 0 9 2 0 2 3
P P V 1 0 7 . 6 0

3

التركيبة :
أمبونات المتفورمين 700 ملخ.
الكمية المقابلة من متفورمن الفاعدة 280 ملخ.
السواعات كمية كافية لقرص واحد قبل الكسر.
علبة تحتوي على 100 قرص قبل الكسر.

كيفية و طريقة الاستعمال :
عن طريق الفم.
عند الشرة الداخلية بذقة قبل الاستعمال.

ستاجيد® 700 ملخ

أقراص قابلة للكسر
أمبونات المتفورمين
عن طريق الفم



100 comprimés sécables
Slatigid® 700 mg

قرص 100 قابل للكسر

MERCK

Composition :

Embonate de metformine 700 mg
Quantité correspondant en metformine base à : 280 mg
Excipients q.s.p. un comprimé sécable.
Boîte de 100 comprimés sécables.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.
(115x70x72) mm

L O T 2 0 2 0 6 8
E X P 0 9 2 0 2 3
P P V 1 0 7 . 6 0

3

التركيبة :
أمبونات المتفورمين 700 ملخ.
الكمية المقابلة من متفورمن الفاعدة 280 ملخ.
السواعات كمية كافية لقرص واحد قبل الكسر.
علبة تحتوي على 100 قرص قبل الكسر.

كيفية و طريقة الاستعمال :
عن طريق الفم.
عند الشرة الداخلية بذقة قبل الاستعمال.

Dr. Zouhair Moustadraf
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

الدكتور زهير مستضروف
أخصائي في أمراض الغذاء
داء السكري و التغذية

Agadir, le : ٢٠١٨/٠٩/٢٦

NOTE D'HONORAIRES

Nom : ONZIIM

Prénom : BON BAKER

Deux Cents (200,00) Dhs

الدكتور مستضروف 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

08/09/88

M = OuzlIM BOUBKER

Mme Alla 21/11

Glycémie à jeun

Hémoglobine glyquée (Hb A1C)

09/2021

Dr. MOUSTADRAT Zouhair
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
57, Rue de Marrakech (01) AGADIR

Dr. MOUSTADRAT Zouhair
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
57, Rue de Marrakech (01) AGADIR

W.L.W.



ES-6

03/09/84

202A - 8500

Facture N° 20210903-334

Date de vente : 03/09/2021

Médecin traitant : MOUSTADRAF ZOUHAIR

BOUZLIM BOUBKER

AGADIR, Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
STAGID CO 700MG B100 COMP GM	3	107,60	Exonéré (0.00%)	322,80

Total HT	322,80 DHS
TVA	0 DHS
Total	322,80 DHS

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

PHARMACIE FAICEL
Dr. MAMOUN MEHDI
Ex. Dr. DAKHLIA AGADIR
Tél: 05 28 23 83 83

PHARMACIE FAICEL
Dr. RAHMIM MEHDI
Ex. Dr. DAKHLIA AGADIR
Tél: 05 28 23 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 2 Septembre 2021

OUZLIM BOUBKER

FACTURE N° 0530921

Analyses :

Cotation en B	B 180
---------------	-------

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIERS	180,00 DH
----------------	-----------

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
RIFKOUN
Dr. Abdelmajid RIFKOUN
20, Rue Taraboush (Q.1) AGADIR
Tél: 05.28.84.48.84/05.28.84.48.89

مختبر التحاليل الطبية ريفكون

'LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abelmjid
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 سابقًا بمستشفيات جنوب فرنسا
إخلاصي في علم الدم ، الكيما ، الاحيائية
البكريات الفروسات ، الطفيليات والمناعة

Dossier N° : 21IFD

Prélèvement effectué à 07:02

Docteur ZOUHAIR MOUSTADRAF

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

Du : 02/09/21 - Edité le : 02/09/21

Monsieur OUZLIM BOUBKER

DDN : 1954

Page : 1/1

0

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

		Normales	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN			02/06/21
Hexokinase (2R) (Cobas 6000 Roche)	Soit : 1,00 g/l 5,60 mmol/l	0,7 - 1,1 3,9 - 6,1	0,87 4,80
HISTORIQUE			
1,35 GLY (g/l) 1,2 1,05 0,9 0,75 0,6 0,45 0,3 0,15	1,23 1,1 0,98 0,95 0,95 1,05 0,95 0,82	Résultats Min : 0,7 g/l Max : 1,1 g/l	
29/09/18 02/01/19 01/04/19 01/07/19 01/10/19 04/11/19 02/01/20 22/02/21 02/06/21 02/09/21	Dates		

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HB A1C)

(Technique : Chromatographie liquide haute performance (CLHP))

RESULTAT : 5,90 %

6,60

Interprétation

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

Dr. A. Abelmajid RIFKOUN
20, Rue Taraboulous (Q.I) AGADIR
Tél: 05.28.84.48.84 / 05.28.84.48.89

BIOCHIMIE URINAIRE

DIURESE DE 24 H : 1 300 ml 800 - 1500
(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

MICROALBUMINURIE : 18,0 mg/l 35,0
(Dosage Turbidimétrique) Soit : 23,4 mg/24 h 2 - 25 49,0



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

