

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

soins 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.

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

N° M21- 0051977

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Car

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7181

Société : 85610

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : IMAKOR BRAHIM

Date de naissance : 08.02.1962

Adresse : Bloc 26 Rue 04 N°02 Hay Tilila

Tél. 06 67 12 24 41

Total des frais engagés : 738,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. Mohamed GHASSOUB
MEDECINE GENERALE
Hay Tilila. 35, Avenue Malouiya, Agadir
Tél.: +212 5 28 28 50 20

MUPRAS
27 SEP. 2021
ACCUEIL
B. Agadir

Date de consultation : 11.3.2021

Nom et prénom du malade : IMAKOR BRAHIM

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dysfonction mentale - Hospitalisé

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) :

CP

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° M21-051977

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 : 7181

Nom de l'adhérent(e) : IMAKOR

Total des frais engagés : 738,10

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13 SEPT 2021	C	C	100,00	DR. Mohamed GHASSOUB MEDECINE GENERALE Hay Tilia, 35, Avenue Malouya. Agadir Tel.: +212 528 28 50 20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيادلة أكدار Pharmacie AGDAL Dr. EL IRAK Zineb Lia. Tilia Imm. Agdal Rue Ghazz N° M47 Tél: 028 245520	13/09/2021	638,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
13/09/2021 A Médical T.W.L. 04.300000	1263,00	LABORATOIRE MAHFLOUD D'ANALYSES BIOMÉDICALES Rm. 101, Bld. 10520 tel: 0528 848 172 / 0528 820 451 Fax: 0528 820 451 K.S.	Montant des Honoraires 0210

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

13/09/2021

* 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 radiologique.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	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



Agadir le :

13 SEPT 2021

PPV: 159DH30

DRAGOR BLOODY

57,10

BREXIN 8

57,10

01 26019
02 OCT 23
03 570H10

1 sachet

apès le

30,00

2

TRACT

30,00

159,3023
2
477,90

14,00

4

Plothal

PPV: 159DH30



روط معينة للتخلص

يدا عن متناول و مرأى الأطفال.

1 er v.
apès le

Hexomed

2 hcl

Hexomed®
flacon de 60 ml



6118000180388

flacon de 60 ml

CICLOVIRA
Aciclovir

LOT 206365 EXP.05/23
PPV: 59DH10

صيدلية أڭادير
Pharmacie AGDAL
Dr. EL IRSSI Zineb
Lot. TILILA Imm. Agdal Rue Ghassoub
N° 447 Tel: 0524 20 20 20
DR. Mohammad GHASSOUB
MEDECINE GENERALE
Hay TILILA 35 Avenue Malouiya. Agadir
Tél.: +212 5 28 28 50 20
59,10

RDC Lot. 806, Hay TILILA Agadir (35, Avenue MALOUIYA)

شارع ملوية حي تيليلا أڭادير.

IF : 75932480 - T.P N°: 48768889 - ICE: 001838557000069

Tél.: +212 5 28 28 50 20 - Email: ghassoubm964@gmail.com

638,10



للتخزين.

أول و مرأى الأطفال

DR. Mohamed GHASSOUB
Médecine générale
Diplomé des Facultés de
Médecine de Casablanca et de
Rennes 1 (France)
Ex médecin chef du SIAAP
Agadir
Agréé pour les permis de



الدكتور محمد غصوب
الطب العام
خريج كلية الطب الدار البيضاء
وكلية الطب رين 1 فرنسا
طبيب رئيسي سابق بمندوبية الصحة بأكادير
معتمد لتسليم شهاد رخص السياقة

Agadir, le :13/09/2021

Adressé à :

IMAKOR BRAHIM

Facture n° : CM 196-2021

Désignation	Qtés	Prix Unitaire	Montant
CONSULTATION DE MEDECINE GENERALE	1	100,00	100,00
TOTAL			100,00

Arrêter la présente facture à la somme de : Cent Dirhams.

DR. Mohamed GHASSOUB
MEDECINE GENERALE
Tilla. 35 Avenue Malouiya Agad
+212 528 28 50 20

RDC N° 806 AV MALOUIYA TILLA

Laboratoire MAHFOUD

Adresse: Bd Chaikh Saadi - AGADIR - Maroc
Tél.: 05.28.82.02.10 - Fax: 05.28.82.04.51 ICE:001169237000027
IF: 75701680 INP: 043000520

Code Patient : 183030
13/09/2021

FACTURE N° 198119

Nom et Prénom ... : Monsieur Brahim IMAKOR

Prescripteur : Dr. GHASSOUB MOHAMED

Référence..... : 130921 184

Analyses cotées à : SEC Dh 0,00+ NFS B80+ GLY B30+
HBG B100+ URE B30+ CREA B30+
CHOL B30+ HDL B50+ LDL B50+
TRIG B60+ GOT B50+ GPT B50+
CRP B100+ PSAT B300+

Arrêtée la présente facture à la somme de **1263,00 Dhs**
Mille deux cent soixante trois Dirhams et zéro centime

Dr. Samir MAHFOUD
Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSE MEDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
K.S.



Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr. Samir Mahfoud Filali

المساعدة الطبية على الإنجاب
PROCÉRATION MÉDICALE ASSISTÉE

Spécialiste en analyses médicales : Lauréat de l'UCL. Bruxelles

Spécialiste en procréation médicale assistée : Diplôme de Montpellier UM1



Imm Marhaba. Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR - Tél: 05 28 82 02 10 / 05 28 84 81 72 - Fax : 05 28 82 04 51

Code Patient : 183030
Enregistré le : 13/09/21 à 12h05 par:FT
Prélèvé le : 13/09/21 à 12h04
Édité le : 13/09/21 à 16h54
CIN:B444440 PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE:08/02/1962

Monsieur IMAKOR Brahim
Référence : 130921 184
Dr.GHASSOUB MOHAMED

Page: 1/4

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME (SYSMEX XT- 2000i)

GLOBULES BLANCS	7 690	/mm3	(4 000 à 10 000)	18/07/20 : 5670
FORMULE LEUCOCYTAIRE :				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES : 48,0	%	(40 à 75)	18/07/20 : 45.0	
Soit : 3 691	/mm3	(2000 à 7500)		
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES : 5,0	%	(0 à 4)	18/07/20 : 7.0	
Soit : 385	/mm3	(40 à 300)		
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ... : 0	%	(0 à 1)	18/07/20 : 1	
Soit : 0	/mm3	(0 à 100)		
LYMPHOCYTES : 38,0	%	(20 à 45)	18/07/20 : 39.0	
Soit : 2 922	/mm3	(1500 à 4000)		
MONOCYTES : 9,0	%	(2 à 8)	18/07/20 : 8.0	
Soit : 692	/mm3	(200 à 800)		
HEMATIES 5,21	M/ μ l	(4,2 à 5,7)	18/07/20 : 5.06	
HEMOGLOBINE ...	15,5	g/dL	(13 à 17)	18/07/20 : 14.7
HEMATOCRITE : 47,9	%	(40 à 52)	18/07/20 : 44.2	
V.G.M : 91,94	μ 3	(80 à 95)	18/07/20 : 87.35	
T.C.M.H : 30	pg	(28 à 32)	18/07/20 : 29	
C.C.M.H : 32	%	(30 à 35)	18/07/20 : 33	
PLAQUETTES : 210 000	/mm3	(150 000 à 400 000)	18/07/20 : 200000	

Résultats validés par Dr Samir MAHFoud FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFoud
D'ANALYSE MÉDICALE
Imam Mehmoud-Bi Chaikh Saadi, Agadir - AGADIR
Tél: 0528 848 12 / 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI



Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr. Samir Mahfoud Filali

المساعدة الطبية على الإنجاب

PROCRÉATION MÉDICALE ASSISTÉE

Spécialiste en analyses médicales : Lauréat de l'UCL. Bruxelles

Spécialiste en procréation médicale assistée : Diplôme de Montpellier UM1



Imm Marhaba. Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR - Tél: 05 28 82 02 10 / 05 28 84 81 72 - Fax : 05 28 82 04 51

Code Patient : 183030
Enregistré le : 13/09/21 à 12h05 par:FT
Prélèvé le : 13/09/21 à 12h04
Edité le : 13/09/21 à 16h54
CIN:B444440 PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE:08/02/1962

Monsieur IMAKOR Brahim

Référence : 130921 184

Dr.GHASSOUB MOHAMED

Page : 2/4

BIOCHIMIE

Valeurs de référence

Antécédents

GLYCEMIE A JEUN:

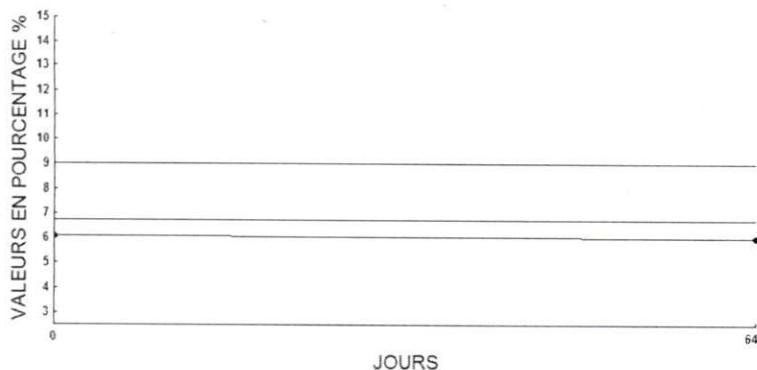
Enzymatique à l'hexokinase, Integra400plus, Cobas C311

Résultat : 1,05 g/l (0.7 à 1.10) 18/07/20 : 1.00
ou : 5,83 mmol/l (3,88 à 6,12)



HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) ...: 6,00 % 13/12/19 : 6.10
(Par Technique HLPC, Selon le DCCT/NGSP)

- | -L'hémoglobine glyquée d'un sujet normal ou d'un
- | diabétique équilibré se situe entre 4,2 et 6,5%.
- | -L'hémoglobine glyquée d'un sujet diabétique non
- | traité ou non équilibré est supérieure à 8,5%.





Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr. Samir Mahfoud Filali

المساعدة الطبية على الإنجاب
PROCRÉATION MÉDICALE ASSISTÉE

Spécialiste en analyses médicales : Lauréat de l'UCL. Bruxelles
Spécialiste en procréation médicale assistée : Diplôme de Montpellier UM1



Imm Marhaba. Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR - Tél: 05 28 82 02 10 / 05 28 84 81 72 - Fax : 05 28 82 04 51

Code Patient : 183030
Enregistré le : 13/09/21 à 12h05 par:FT
Prélèvé le : 13/09/21 à 12h04
Édité le : 13/09/21 à 16h54
CIN:B444440 PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE:08/02/1962

Monsieur IMAKOR Brahim
Référence : 130921 184
Dr. GHASSOUB MOHAMED

Page: 3/4

UREE : 0,27 g/l (0,10 à 0,50) 18/07/20 : 0.22
ou : 4,48 mmol/l (1,70 à 7,60)

CREATININE : 9,7 mg/l Homme(7 à 12) 18/07/2020 : 10.7
ou : 85,4 µmol/l Femme(5 à 9)
Nouveau Né(2 à 4)

ou : 85,4 µmol/l (44 à 106)

ASPECT DU SERUM : Clair

CHOLESTEROL TOTAL : 2,28 g/l (1,50 à 2,20) 18/07/20
ou : 5,88 mmol/l (3,87-5,20)

CHOLESTEROL HDL : 0,51 g/l (à >0.40) 18/07/20 : 0.48
ou : 1,32 mmol/l (à > 1,03)

CHOLESTEROL LDL : 1,64 g/l 18/07/20 : 1.62
ou : 4 nmol/l

cholesterol LDL:

Nbr de facteurs de risque*| Valeur Cible du LDL-C (g/L)|
aucun < 2,20
1 < 1,90
2 < 1,69

> ou = 3 < 1,30

Patient à haut risque < 1,00
*: Diabète, obésité, HTA, age>60ans, tabac, HDL-C<0,40g/L
et antécédents familiaux de maladie coronaire.

(AFSSAPS, Prise en charge thérapeutique du patient dyslipidémique.
Recommandations, 2005.)

ASPECT DU SERUM : Clair

TRIGLYCERIDES : 0,99 g/l (<1.50) 18/07/20 : 0.73
ou : 1,13 mmol/l (< à 1,72)

TRANSAMINASES ALAT (GPT) : 20 UI/L (<50) 13/12/19 : 21

TRANSAMINASES ASAT (GOT) : 22 UI/L (<40) 13/12/19

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFoud
D'ANALYSE MÉDICALE
Imm. Marhaba Bd. Cheikh Saadi Taharri - AGADIR
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
Samir Mahfoud FILALI



Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr. Samir Mahfoud Filali

المساعدة الطبية على الإنجاب
PROCÉRATION MÉDICALE ASSISTÉE

Spécialiste en analyses médicales : Lauréat de l'UCL. Bruxelles
Spécialiste en procréation médicale assistée : Diplôme de Montpellier UM1



Imm Marhaba. Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR - Tél: 05 28 82 02 10 / 05 28 84 81 72 - Fax : 05 28 82 04 51

Code Patient : 183030
Enregistré le : 13/09/21 à 12h05 par:FT
Prélèvé le : 13/09/21 à 12h04
Edité le : 13/09/21 à 16h54
CIN:B444440 PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE:08/02/1962

Monsieur IMAKOR Brahim
Référence : 130921 184
Dr. GHASSOUB MOHAMED

Page: 4/4

PROTEINE C REACTIVE (CRP) . . : 0,9 mg/L (<6,0) 13/12/19 : 0.8

MARQUEURS TUMORAUX

Cobas E411 - ROCHE

Valeurs de référence

Antécédents

P.S.A. (Prostatic Specific Antigène)

Cobas E 411

Résultat : 0,56 µg/l (< à 4) 18/07/20 : 0.78

Résultats validés par Dr Samir MAHFoud FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFoud
D'ANALYSE MÉDICALE
Immm. Marhaba Bd. Chaikh Saadi 29 Février AGADIR
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 451 210
Dr. Samir Mahfoud FILALI