

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

Soins généraux :

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.

Rééducation :

- 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

809805
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00202

Société : Mupras

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HADDAD REBAREK

Date de naissance : 1925

Adresse : Avenue Soudane N°17 Tabriquet Salé

Tél. : 0664.59.14.33

Total des frais engagés : 22.47,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zenkat Salwà n° 74
Tabriquet - Salé
MEDECIN ASSERMENTÉ
Tél : 05 37 78 62 74

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/12/2011

Nom et prénom du malade : EL HADDAD REBAREK

Age : 1925

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : diab - Salé - métallo

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) :

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zenkat Salwà n° 74
Tabriquet - Salé
MEDECIN ASSERMENTÉ
Tél : 05 37 78 62 74

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
20/10/2011 C	1	4 200	4 200	Dr. A. M. M. Fouad Avenue Mohamed V, 14 MEDECIN 18/05/2011 Salwan 7
25/10/2011 C	1	203	203	Dr. A. M. M. Fouad Avenue Mohamed V, 14 MEDECIN 18/05/2011 Salwan 7

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA MAMORA Dr. Zakaria BENTAHAR Secteur 4 Imme. al-ahad n°13 Salé, Tabriquet-16: 05.37.85.40.8	25/10/2011	644,10
PHARMACIE LA MAMORA Dr. Zakaria BENTAHAR Secteur 4 Imme. al-ahad n°13 Salé, Tabriquet-16: 05.37.85.40.8	25/10/2011	203,40

NPE: 102073970

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
DR. A. M. M. FOUD	26/10/2011	1630	1630
DR. A. M. M. FOUD	26/10/2011	B650	200 DT

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 b

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
<img alt="Dental chart showing upper and lower arches with numbered teeth from 1 to 8 on each side. The chart is oriented with H at the top, G at the right, D at				

Dr. Mohammed Fouad A

MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté près des Trib

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zankat Salwa n° 74
Tabriquet - Salé
Tél: 05 37 78 62 74
MEDECIN ASSERMENTÉ



Salé, le

25/10/2024

د فؤاد أumar

ب العام

قبول لدى المحاكم

Tranxène 10 mg

30 gélules



Tranxène 10 mg

30 gélules



$$38,30 \times 3 = 114,90 \text{ LAROXYL 10}$$

$$23,70 \times 3 = 71,10 \text{ Tragees 10}$$

$$49,40 \times 2 = 98,80 \text{ Amep 1}$$

$$56,10 \times 3 = 168,30 \text{ N. trop 1 tabl 1 dia (4)}$$

27,70

Cardio 100 mg

$$67,80 \times 3 = 203,40 \text{ 181 j}$$

53,60

+ 109,20

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zankat Salwa n° 74
Tabriquet - Salé
Tél: 05 37 78 62 74
MEDECIN ASSERMENTÉ

- 74, Av. Mohammed V - Zankat Salwa n° 74
Tabriquet - Salé

T = 644,10 + 203,40

الخمس زنقة السلطة رقم 74
كت - سلا

PHARMACIE 74
Tél: 05 37 78 62 74
Secteur 4 Immata alleh n°12
Salé, Tabriquet

Tranxène 10 mg

30 gélules



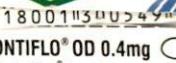
LAROXYL 50 mg
(Chlorhydrate d'amitriptyline)
20 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 38 DH 30



LAROXYL 50 mg
(Chlorhydrate d'amitriptyline)
20 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 38 DH 30

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale



CONTIFLO® OD 0.4mg
Boîte de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale



CONTIFLO®



PPV: 109DH70

TANAKAN 40MG/ML
SOL BUV FL 30 ML 
P.P.V :67DH80
LOT : 19E002V
PER. 11 2022
6 118000 011552

TANAKAN 40MG/ML
SOL BUV FL 30 ML 
P.P.V :67DH80
LOT : 19E002V
PER. 11 2022
6 118000 011552

TANAKAN 40MG/ML
SOL BUV FL 30 ML 
P.P.V :67DH80
LOT : 19E002V
PER. 11 2022
6 118000 011552

49,40

49,40

49,40

NOOTROPYL® 20 %
PIRACETAM

Solution buvable

Voie orale

Flacon de 125 ml

561¹⁰

NOOTROPYL® 20 %
PIRACETAM

Solution buvable

Voie orale

Flacon de 125 ml

561¹⁰

NOOTROPYL® 20 %
PIRACETAM

Solution buvable

Voie orale

Flacon de 125 ml

561¹⁰

Dr. Mohammed Fouad AMAR

MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté® près des Tribunaux

الدكتور محمد فؤاد أumar

الطب العام

خبر محفوظ مقبول لدى المحاكم

Salé, le 20/10/2021.

EL HADJAO N'BAREK

1

Edgerton addressed

Re: metformin and

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zeekat Salwa n° 74
Tébouquet - Salé
MEDECIN ASSERMENTÉ
Tél : 05/37 78 62 74



IRM 1.5 T - SPECTROSCOPIE - IRM MAMMAIRE

SCANNER 16 BARETTES - 3D - COLOSCAN - COLOSCOPIE VIRTUELLE - CONE BEAM - DENTASCAN - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISEE - MAMMOGRAPHIE NUMERISEE - STEREOTAXIE - RADIOLOGIE DENTAIRE NUMERISEE - OSTEODENSITOMETRIE

Dr. M. BENCHEROUN. B.

Dr. A. BENCHEROUN. M.

FACTURE N° : 13054/2021

EL HADDAD MBAREK	Salé, le 20/10/2021	
<i>Examen(s) Réalisé(s)</i>	<i>Montant</i>	
Echo Abdominale		400,00
TOTAL		400,00
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>		

QUATRE CENTS DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES

Identité Bancaire : 022 815 000 065 00 050579 84 63 / SG Salé

DR. A. BENCHEROUN. M.
12, Rue khlaifa R'Mel Salé
Tél: 05.37.88.26.30 / 05.37.88.67.77
Fax: 05.37.88.07.73

00000595

12, زفة خلف، الرمل - سلا (أمام مارينا) - سلا في اتجاه المقام الجميل.

12, Rue khlaifa R'Mel - Salé (En face de la Marina de Salé en direction de Beauséjour)

Patente: 28728529 - I.F: 03365749 - R.C: 4227 - N° CNSS : 6138813 - ICE : 000017043000007
Tél: 05 37 88 26 30 / 05 37 88 67 77 - Fax: 05 37 88 07 73 - E-mail : radiologiesale@yahoo.fr



IRM 1.5 T - SPECTROSCOPIE - IRM MAMMAIRE

SCANNER 16 BARETTES - 3D - COLOSCAN - COLOSCOPIE VIRTUELLE - CONE BEAM - DENTASCAN - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISEE - MAMMOGRAPHIE NUMERISEE - STEROTAXIE - RADIOLOGIE DENTAIRE NUMERISEE - OSTEODENSITOMETRIE

Dr. M. BENCHERKOUN. B.

Dr. A. BENCHERKOUN. M.
Salé le, 20/10/2021

Nom Et Prénom : Mr. EL HADDAD MBAREK
N° Patient / N° Dossier : 46209 / 157725
Examen(s) Réalisé(s) : Echo Abdominale

Résultat :

- Patient très météorisé gênant l'examen, gaz ++++.
- Le foie est d'échostructure homogène, de contours réguliers et de taille normale.
- La vésicule biliaire abrite multiples lithiasées, sa paroi est fine.
- Les voies biliaires ne sont pas dilatées.
- Les veines sus-hépatiques et les vaisseaux portes sont perméables et de calibre normal.
- Le pancréas et la rate sont sans anomalie.
- Les reins sont de contours réguliers et de taille normale. Leurs cavités pyélocalicielles ne sont pas dilatées.
- Présence d'un kyste polaire supérieur droit simple mesurant 43x54.5mm (Bosniak I).
- Absence d'épanchement liquidiens intra-péritonéal.
- Aorte de calibre normal.
- Pas de masse abdominale échographiquement visible.
- Vessie d'aspect normal.

Conclusion :

- *Vésicule biliaire lithiasique à paroi fine.*
- *Kyste rénal droit simple (Bosniak I).*
- *Important météorisme et aérocolie.*

*En vous remerciant de votre confiance
Dr. KEG.*

Dr. A. BENCHERKOUN. M.
12, Rue khlafa R'Mel Salé
Tél: 05.37.88.26.30 / 05.37.88.67.73
Fax: 05.37.88.07.73

12، زنقة خلافة، الرمل - سلا (أمام مارينا - سلا في اتجاه المقام الجميل).

12, Rue khlafa R'Mel - Salé (En face de la Marina de Salé en direction de Beauséjour)

Patente: 28728529 - I.F: 03365749 - R.C: 4227 - N° CNSS : 6138813 - ICE : 000017043000007
Tél: 05 37 88 26 30 / 05 37 88 67 77 - Fax: 05 37 88 07 73 - E-mail : radiologiesale@yahoo.fr

Dr. Mohammed Fouad AMAR

MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté près des Tribunaux

الدكتور محمد فؤاد أumar

الطب العام

خبير محف مقبول لدى المحاكم

Salé, le

25/10/2021

El Hassan 7' BAZEK

- NFS (FUS)
- CRN
- US
- D. Diwe
- Transaminase
- TGT
- phosphates diabol
- lipocidie



Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zankat Salwa n°74
Tabriquet - Salé
MEDECIN ASSERMENTÉ
Tél : 05 37 78 62 74

74, Av. Mohammed V - Zankat Salwa
Tabriquet - Salé

شارع محمد الخامس زنقة السلوة رقم 74
الهاتف : 05 37 78 62 74



المختبر المركزي للتحليقات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble 54, Rez de chaussée, Avenue Prince Sidi Mohamed (Route de Kenitra) - Laghrablia - Salé
Tél : 05 37 78 12 22 / Fax : 05 37 78 12 33

Email: laboratoirec@gmail.com
Compte rendu d'analyses



Dr Smahi Mohammed Naoufel
Ex. Attaché à l'hôpital Militaire Mohamed V - Rabat
DIU d'infertilité et PMA (Toulouse - France)

Examen du : 26/10/2021
Heure Pvt : 9:23:00
Edité le : 26/10/2021



Mr EL HADDAD M Bark
Date de naissance : 01/01/1925 (

Code Patient : 17-00146

Réf : 261021-037



Demandé par Dr. : MOHAMMED FOUAD AMAR

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE (ABX - PENTRA C 60)

Valeurs Usuelles

NUMERATION GLOBULAIRE

Erythrocytes	:	4,65	M/mm ³	(4 - 5,7)
Hémoglobine	:	14,60	g/dl	(12 - 17)
Hématocrite	:	43,62	%	(40 - 50)
VGM	:	93,81	fL	(80 - 100)
TCMH	:	31,40	pg	(27 - 33)
CCMH	:	33,47	g/dl	(30 - 36)
PLAQUETTES	:	364 000	/mm ³	(150000 - 400000)
LEUCOCYTES	:	9 920	/mm ³	(4000 - 10000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE	:			
Polynucléaires Neutrophiles	:	77 %	Soit 7638 /mm ³	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles	:	3 %	Soit 298 /mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	1 %	Soit 99 /mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	15 %	Soit 1488 /mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	4 %	Soit 397 /mm ³	(40 - 800)

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	:	24	mm	(Inférieur à 10)
Deuxième heure	:	55	mm	(Inférieur à 20)

HEMOSTASE ET COAGULATION (STAGO ST4)

Valeurs Usuelles

Dosage des D-DIMERES :	:	310	ng/ml	(70 - 500)
<i>(VIDAS - Biomerieux / Hipro - Néphélémétrie)</i>				





المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble 54, Rez de chaussée, Avenue Prince Sidi Mohamed (Route de Kenitra) - Laghrablia - Salé

Tél : 05 37 78 12 22 / Fax : 05 37 78 12 33

Email: laboratoirec@gmail.com

Mr EL HADDAD M Bark



Dr Smahi Mohammed Naoufel

Ex. Attaché à l'hôpital Militaire Mohamed V - Rabat
DIU d'infertilité et PMA (Toulouse - France)

Dossier N° : 261021-037

Page : 2/2

ENZYMOLOGIE (AU480 - BECKMAN COULTER)

			Valeurs Usuelles
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	:	18	UI/l (Inférieur à 40)
SGPT (Alanine Aminotransférase)	:	15	UI/l (Inférieur à 45)
Gamma G.T.	:	33	UI/l (Inférieur à 50)
Phosphatases alcalines	:	60	U/L (30 - 120)
Lipase	:	20	U/L (Inférieur à 67)

IMMUNOLOGIE

Protéine C réactive (CRP)	:	16,2 mg/l	(Inférieur à 6)
-----------------------------	---	-----------	-------------------



LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble Rizk Allah, Rez de chaussée, Avenue Prince Sidi Mohamed (Route de Kenitra)
Hay Laghrablia - Salé
Tél : 05 37 78 12 22 - Fax : 05 37 78 12 33
E-mail: laboratoirec@gmail.com

Facture

Salé , le 26/10/2021

Dossier N° 261021-037 *du* 26/10/2021

Patient Mr EL HADDAD M Bark

Analyses	Valeur en B
NUMERATION GLOBULAIRE	80
VITESSE DE SEDIMENTATION	30
D DIMERES : Produits de degradation de la fibrine	250
Lipides Totaux	30
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	50
SGPT (Alanine Aminotransférase)	50
Gamma G.T.	50
Phosphatases Alcalines	50
Protéine C REACTIVE (CRP)	100
Total en B	690

Prélèvement en DH 15,00 DH

TOTAL EN DIRHAMS 800,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : **huit cents Dirhams *****

