

## 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

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

N° W21-636782

par  
courrier

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

3550

Société :

109451

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Abdelmoummen Rachida

Date de naissance :

06/13/1956

Adresse :

3, Rue Echarouk, Hay Al moustakbal  
Oujda 60000

Tél. :

06 66 78 86 34

Total des frais engagés : 97,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

12/11/22

Nom et prénom du praticien :

Abdelmoummen Rachida

Lien de parenté :

Lui-même       Conjoint       Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension artérielle symétrique et critique

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 :

04/03/22

Signature de l'adhérent(e) :

Af

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-636782

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 : 3550

Nom de l'adhérent(e) : ABDELMOUMMEN RACHIDA

Total des frais engagés : 97,70

Date de dépôt : 22/03/22

## **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
25/11/2011	Acquiescé Consommation	16	1500 TT	INP : <input type="text"/> Dr. EL HACHENI L. Médecin Directeur INP: 081227718 CNSS D'OUAGA

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JELLOULI ROUTE DE SIDI BOUZID N°10, HAY RABIA 10050 TUNIS	23/12/20	11070

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. ATOUANI MASSALI	23/12/21	B 10	600,-
LACDE MEDICAL ZOUK	28/12/21	B 10	300,-

#### PROBLÈMES MEDICAUX

Prénom et signature du Patient	Prénom et nom du Médecin	Spécialité	Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
				AM	PC	IM	IV	
	Mohammed Medecin Radiologue Belhousine - OUJDA. T: 05 38 71 04 65 E: 081098022	Radiologie	OUJDA	1	1	0	0	125,00

**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:

euillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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															
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX															
	<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></td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">D</td> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">00000000</td> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
D	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
B																			
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<input type="text"/> DATE DU DEVIS															
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION															



LOT 130624  
MFG 01-2021  
EXP 03 2023  
SN YJ8YL0MIM3XH1

FPV  
x00II70



Urgence 24/24h  
Radiologie 24/24h  
-Médecine-  
Générale  
Pédiatrie  
Médecine- Interne  
-Castro-Hépato-  
Entérologie  
-Réanimation-  
Ophtalmologie  
-Chirurgie  
Infantile  
-Chirurgie  
générale  
-Traumato-  
-Orthopédie  
-Gynéco  
obstétrique  
-Laboratoire-  
D'analyses  
-Neurologie  
-Urologie  
Dermatologie  
-ORL  
Hémodialyse-  
-Néphrologie  
-Cardiologie  
-Oncologie

Reçu à  
ORDONNANCE

La Pharmacie  
Passeur et Fabrication des médicaments

Dr Abdessamad Redouane

جبلة طولى PHARMACIE JELLOULI  
Dr Redouane JELLOULI  
Tunisie - Mokattan N°10, Hay Najd 1  
Tél : 05 36 68 50 49 - Fax : 05 36 68 50 11

\* Vihemic 40 mg

Motif → (p)j

\* B-mox → (p)j



Dr. EL HACHEMI Islam  
Médecin Directeur  
Tél: 05 36 68 50 11

05 36 68 60 11 - 05 36 68 60 10 / 13-05 36 68 50 49 - Fax : 05 36 68 60 11  
Bd Echouhada-Oujda-Tel: 05 36 68 60 10 / 13-05 36 68 50 49 - Fax : 05 36 68 60 11

PHARMACIE JELLOULI  
Dr Redouane JELLOULI  
Tunisie - Mokattan N°10, Hay Najd 1  
Tél : 05 36 68 50 49 - Fax : 05 36 68 50 11



وصفة  
ORDONNANCE



- Urgence 24/24h
- Radiologie 24/24h
  - Médecine Générale
  - Pédiatrie
  - Médecine- Interne
  - Castro-Hépato-Entérologie
  - Réanimation-
  - Ophtalmologie
    - Chirurgie Infantile
    - Chirurgie générale
    - Traumato-
    - Orthopédie
      - Gynéco
    - obstétrique
    - Laboratoire
    - D'analyses
    - Neurologie
    - Urologie
    - Dermatologie
    - ORL
    - Hémodialyse-
    - Néphrologie
    - Cardiologie
    - Oncologie

Le .....

Nom et Prénom du malade :

(RDPM) Abdennour

CABINET DE RADIOLOGIE ANGAD  
Dr. JOUDAR Mohammed  
Médecin Radiologue  
13, Bd Lt. Belhoucine - OUJDA.  
Tél.: 05 36 71 04 65  
INPE: 081098022

en gynécologie abdo-  
obstétrique  
périnéale

BM + moléculaire

Utest 10 ml

CLINIQUE CNS Oujda  
Tél: 05 36 68 60 10 / 05 36 68 50 49  
Dr. EL HACHMI Islam  
Médecin Généraliste

CABINET DE RADIOLOGIE ANGAD  
DOCTEUR MOHAMMED JOUDAR  
MEDECIN RADIologue



عيادة الفحص بالأشعة  
الدكتور محمد جدار  
اختصاصي في الفحص بالأشعة

Oujda, le 28/12/2021

Facture: 12830/2021

ABDELMOUNNI RACHIDA

TYPE D'EXAMEN	MONTANT
ECHO-ABDOMINO-PELVienne	300 DH
TOTAL	300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme De TROIS CENTS DH .



CABINET DE RADIOLOGIE ANGAD  
Dr. JOUDAR Mohammed  
Médecin Radiologue  
13, Bd Lt. Belhoucine - OUJDA.  
Tél.: 05 36 71 04 65  
INPE: 081098022

---

13, BD LIEUTENANT BELHOUCINE OUJDA TEL : 0536 71 04 65 IF : 14474560  
PATENTE : 10704823 CODE INPE : 081098022 RIB : 007 570 0005154000306367 38  
ICE : 001697003000033

# ORDONNANCE



Le 23 MARS 2021

Nom et Prénom du malade :

Abdelkrim Rochid

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES ZOHEIR  
Dr. ZOHEIR J.  
Médecin Biologiste  
Place du 18 AÏDOR - OUJDA  
Tél: 05 36 69 969 - Fax: 05 36 71 25 00

glycémie à jeun  
Vt, Wt, Vt, RD  
DRP



Dr. EL HACHEMI Islam  
Médecin Directeur  
INP: 081227118  
POLYCLINIQUE ENSEB OUDA

## ordonnance

Le 23/11/2021

Nom et Prénom du malade :

Ahmed Hachemi Ria Amel



M. Ahmed Hachemi 2wh



Dr. EL HACHEMI Islam  
Médecin Directeur  
INP : 081227718

POLYCLINIQUE CNSS D'OUJDA

وصفة

## ORDONNANCE

Le 23/11/2011

Nom et Prénom du malade :

Abdelkrim Rechikh



- Urgence 24/24h
- Radiologie 24/24h
- Médecine Générale
- Pédiatrie
- Médecine Interne
- Castro-Hépato-Entérologie
- Réanimation-
- Ophtalmologie
  - Chirurgie Infantile
  - Chirurgie générale
- Traumato-
- Orthopédie
  - Gynéco obstétrique
- Laboratoire
- D'analyses
- Neurologie
- Urologie
- Dermatologie
  - ORL
- Hémodialyse
- Néphrologie
- Cardiologie
- Oncologie

LAECB MEDICALIS ZOHEIR  
Dr. ZOHEIR J. CLUDA  
Médecin Biologiste  
Tél.: 05 36 68 60 11 - Fax: 05 36 68 71 25 00  
Place d'la 18 Aout - Oujda  
Tél.: 05 36 68 60 933 - Fax: 05 36 68 71 25 00

\* Orignal

SVM Wmme du Maroc

Dr. EL HACHEMI Islam  
Médecin Directeur  
IN: 081227118  
~~POLYCLINIQUE CNSS D'OUJDA~~



N° IPP : 8209	N° SEJOUR : 210034896	<b>FACTURE N° 2104002328</b>				DATE D'ENTREE : 23/12/2021	DATE DE SORTIE : 23/12/2021			
ASSURE : ABDELMOUNNI RACHIDA	MALADE : ABDELMOUNNI, Rachida					UF: 5004 LABORATOIRE	DESTINATAIRE :			
NOM JEUNE FILLE : EM		N° IMMAT C.N.S.S. : 192200519	ABDELMOUNNI RACHIDA							
TIERS PAYANT 1:		N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :	HAY AL MOSTAKBAL RUE CHORROUK N 3 O							
TIERS PAYANT 2:			UJDA							
REF. PC 1:	REF. PC 2:	N° SE. SOC. ETRANG. :	OUJDA PRINCIPAL							
NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
<b>ACTES DE BIOLOGIE</b> ACTE DE BIOLOGIE MEDICALE	B	60.00	1.10	66.00					0.00	66.00
Intervenant : 20902 EQUIPE BIOLOGIE				TOTAUX :	66.00					66.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : SOIXANTE SIX DHS				PLAFOND PC :					ACOMPTE:	0.00
				REMISE :	0.00	REGLE :			AVOIR :	
				RESTE DU:	66.00					
DATE FACTURE : 23/12/2021 EDITEE LE : 23/12/2021 PAR: SGUIGA				<u>ACCIDENT DE TRAVAIL :</u>						
VISA				N° DE POLICE : DATE AT :						
				Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE C.N.S.S - OUJDA						
				BANQUE : BMCE - OUJDA						
				N° compte bancaire : 01157000013210006052792						



N° IPP :	362503	N° SEJOUR :	210034890	<b>FACTURE N° 2102014566</b>				DATE D'ENTREE :	23/12/2021	DATE DE SORTIE :	23/12/2021
ASSURE :								DESTINATAIRE :	ABELMOUMNI,Rachida		
MALADE :	ABELMOUMNI,Rachida				UF:	6001 CONSULTATION MEDICALE ET AUXI					
NOM JEUNE FILLE :					N° IMMAT C.N.S.S :						
TIERS PAYANT 1 :					N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :						
TIERS PAYANT 2 :					N° SE. SOC. ETRANG. :						
REF. PC 1 :	REF. PC 2 :										
NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE		
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	
ACTES COTES EN C CONSULTATION DE SPECIALISTE OU PROFESSEU	Cs	1.00	150.00	150.00					0.00	150.00	

Intervenant : 10648 DR EL HACHMI ISLAM (NEPHROLOGUE)	TOTAUX :	150.00							150.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : CENT CINQUANTE DHS	PLAFOND PC :							ACOMPTE:	
	REMISE :	0.00	REGLE :					AVOIR:	
	RESTE DU:	150.00							
DATE FACTURE : 23/12/2021	EDITEE LE : 23/12/2021	PAR: BENAOD	ACCIDENT DE TRAVAIL:						
VISA			N° DE POLICE :						
			DATE AT :						
			Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE C.N.S.S - OUJDA						
			BANQUE : BMCE - OUJDA						
			N° compte bancaire : 011570000013210006052792						



Acquittée  
Consultation



مختبر التحاليل الطبية زوهير .

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR**

Mختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001



**Dr. Jaouhar ZOHEIR** Médecin Biologiste.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France  
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جوهر زوهير طبيب أحيائي  
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا  
خبير محلق لدى المحاكم

**FACTURE N° : 211201187**

Date de l'examen : 24-12-2021

**Mme RACHIDA ABDELMOUNI**

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0	B
	CRP	B54	B
	Potassium	B27	B
	Sodium	B27	B
	Bicarbonates	B27	B
	Recherche de cristaux dans les urines	B34	B
	Calcium	B27	B
	Glycémie à jeun	B14	B

Total des B : 210

Prélèvement : 0 DH

**TOTAL DOSSIER : 315 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quinze dirhams  
Payée en espèces.

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ZOHEIR  
Dr. ZOHEIR J.  
Medecin Biologiste  
Place du 16 Août - OUJDA  
Tél.: 05 36 69 19 69 - Fax: 05 36 71 25 00

C



# مختبر التحاليل الطبية زوهير

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001



**Dr. Jaouhar ZOHEIR** Médecin Biogiste.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France  
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جوهر زوهير طبيب أحيائي  
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا  
خبير محلق لدى المحاكم

Prescription : Dr ISLAM ELHACHEMI

Date de l'examen : 24-12-2021

Mme RACHIDA ABDELMOUNNI

Dossier N° : 211224-0005

Né(e) le : 06-03-1956

Page 1 sur 1

### BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun	0.95 5.23	g/l mmol/l	(0.70–1.10) (3.85–6.05)
Sodium (Na)	132.0	mmol/l	(135.0–145.0)
Potassium (K)	4.35	mmol/l	(3.50–5.50)
Bicarbonates	27.00	mmol/l	(21.00–30.00)
Acide Urique	67.30 397.07	mg/l μmol/L	(26.00–60.00) (153.40–354.00)
Calcium :	97.30 2.4	mg/L mmol/L	(81.00–104.00) (2.0–2.6)
Protéine C-réactive (CRP) (Immunoturbidimétric)	5.45	mg/L	(0.00–8.00)

### BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil : 1er jet  
Aspect : Clair

### Examen cytologique

Cristaux : Absence

SCANNER- RADIOLOGIE GENERALE ET SPECIALISEE -MAMMOGRAPHIE -RADIOLOGIE DENTAIRE  
ECHOGRAPHIE GENERALE-ECHODOPPLER COULEUR

Date : 28/12/2021

Nom : ABDELMOUMNI RACHIDA

Age : 66 ans

Médecin traitant : Dr EL HACHEMI

### ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

#### Technique :

- Des coupes échotomographiques ont été réalisées au niveau de l'abdomen et du pelvis.

#### Résultats :

- Foie de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène, sans lésion nodulaire suspecte et sans dilatation des VSH – VBIH.
- Tronc porte et veines hépatiques de calibre normal.
- Vésicule biliaire fusiforme et non lithiasique.
- VBP libre et non dilatée.
- Rate et pancréas de taille et d'échostructure normales.
- Les reins :
  - Rein droit mesurant 91x43 mm.
  - Rein gauche mesurant 100x40 mm.

Avec bonne différenciation cortico médullaire sans obstacle lithiasique et sans dilatation des cavités excrétrices.

- Absence d'adénopathies coeliomesentériques.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Vessie de capacité très réduite sans anomalie pariétale ou endoluminale.
- Utérus de taille normale, d'échostructure homogène.

#### Conclusion :

- ✓ • Reins d'aspect normal.  
• Vessie de capacité réduite.

UREE 0,46

CLINIQUE DE RADIOLOGIE ANGAD  
Dr. JOUDAR Mohammed  
Médecin Radiologue JOUDAR  
73, Bd Lt. Belhoucine  
Tél.: 05 36 71 04 65  
INPE: 08 10980222  
CONGRATULÉMENT  
Dr. JOUDAR

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES POLYCLINIQUE CNSS

الضمان الاجتماعي  
CNSS

Le devoir de vous protéger

Boulevard Echouhada Oujda 0536 68 60 12

مختبر التحاليل الطبية مصحة الضمان الاجتماعي وحدة

0536 68 60 12 شارع الشهداء وحدة



ABDELMOUMNI, RACHIDA

Date : 23/12/2021

Prélèvement 23141 210034896

Service LABORATOIRE

Intervenant EQUIPE, BIOLOGIE

Adresse HAY AL MOSTAKBAL RUE CHORROUK N 3  
O UJDA 60000

Téléphone 0640414243

Analyse	Résultat	Valeur Normale
Micro albumine	< 5	< 25 mg/l

Dimése = 2,00 l/24h

