

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
 O Prise en charge : pec@mupras.com
 O 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° W21-628926

MOASS

| | | | |
|---|--|----------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) | | | |
| Matricule : 1529 | Société : RAM | | |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | |
| Nom & Prénom : CHOUKRI EL HOUSSINE | | | |
| Date de naissance : 1950 | à OUJDA | | |
| Adresse : ROUTE MAGHNIA, 32 RUE EL KAFOUR LOT MOKRI OUJDA' | | | |
| Tél. 0661263090 | Total des frais engagés : Dh | | |

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

| | | | |
|--|-----------------------------------|--|---------------------------------|
| Cadre réservé au Médecin | | | |
| Dr JAILA BENALIEL Médecine Générale Lot Tawfiq N° 36 Bd Abderrahim Bourgiba 1 ^{er} étage BP N° 1 Oujda Tel : 06 36 50 72 61 | | | |
| Date de consultation : 09 mars 2022 | | | |
| Nom et prénom du malade : BENAHMID JAMILA Age: | | | |
| Lien de parenté : | <input type="checkbox"/> Lui-même | <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint | <input type="checkbox"/> Enfant |
| Nature de la maladie : SMI + hypertension II HTA | | | |
| 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 : OUJDA | Le : 08 AVR 2022 | Signature de l'adhérent(e) :  | |

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 09 Mars 2022 | Médicale Gratuite | S | S | INP : INPE 081242604 Dr. LAILA BENAHMED Médecine Générale Dr. Tahnoon N°: 36 Dr. Abderrahim Bourhidi 1 ^{er} étage Appt.N°: 1 Oujda Tel : 05 36 50 72 61 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE TENNIS Dr CHAK Zin-Eddine Rte Mognani B3 - N°19 Tél: 0534 69 00 02 - OUJDA INPE: 882055963 | 09/03/22 | 17240 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR Dr. ZOHEIR J. Médecin Biologiste Place du 16 Août - OUJDA Tél: 06 30 66 10 55 - Fax: 06 38 71 28 00 | 09/03/22 | B 350 | 52500 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

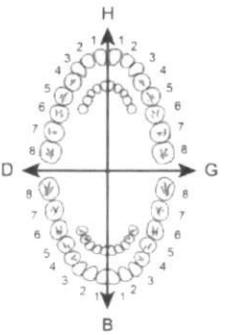
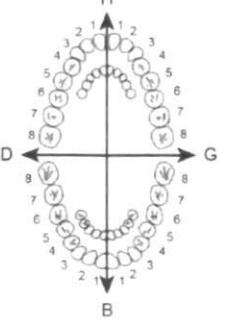
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : [] |
|--|---|----------------------|-------------|---|
|  | | | | Coefficient DES TRAVAUX [] |
| | | | | MONTANTS DES SOINS [] |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION [] |
| | | | | FIN D'EXECUTION [] |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | Coefficient DES TRAVAUX [] |
|  | H | 25533412 00000000 | G | MONTANTS DES SOINS [] |
| D | 00000000 | 21433552 00000000 | B | DATE DU DEVIS [] |
| | 35533411 | 11433553 | | DATE DE L'EXECUTION [] |
| | | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS |
| | | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION |

Médecine Générale
Echographie
Electrocardiogramme

الطب العام
الفحص بالصدى
تخطيط القلب

Oujda, Le 09/03/2022

B DR LAILA BENALLEL
Médicin Générale
Lot Thalithou N°1 et Abderrahim
Boumhid 1^{er} étage Agence N°1 Oujda
Tél : 05 36 50 72 61 JAMILA

10760x2
21520

1 - Stagid 700:

02 gr x 2/j po dt 03 mois
au milieux des repas

2840
4450
2 - Diamicron 60:
1 gr/j avant le déjeuner po dt 03 mois

2440x3=7320
1340x3=4020
3 - Levothyrox 150 µg:
01 gr/j po dt 03 mois à Jeun
680x3=2040

4 - Levothyrox 25 µg:
01 gr/j po dt 03 mois à Jeun
30 min

T: 47240

PHARMACIE TENNIS
Dr CHAKI Zn-Eddine
Rte Maghada B3 - N°19
Tél: 0536 83 06 02 - OUJDA
INPE: 082055963

DR LAILA BENALLEL
Médicin Générale
Lot Thalithou N°1 et Abderrahim
Boumhid 1^{er} étage Agence N°1 Oujda
Tél : 05 36 50 72 61

تجزنة الطحاوي رقم 36 شارع عبد الرحيم بو عبيد (طريق الحبوس)
الطابق الأول - الشقة رقم 1 موجودة
الهاتف: 05 36 50 72 61

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne

| | | |
|--------|--|--------|
| 1 CP | | MATIN |
| 1/2 CP | | A JEUN |

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30



PPV: 6,80 DH

6 118001 102006

7862160335

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne

| | | |
|--------|--|--------|
| 1 CP | | MATIN |
| 1/2 CP | | A JEUN |

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30



PPV: 6,80 DH



7862160335

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne

| | | |
|--------|--|--------|
| 1 CP | | MATIN |
| 1/2 CP | | A JEUN |

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30



PPV: 6,80 DH

6 118001 102006

7862160335

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102020

| | | |
|--------|--|--------|
| 1 CP | | MATIN |
| 1/2 CP | | A JEUN |

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

700

ملبغ

MERCK

LOT
EXP
PPV

<12068
09 2024
107.60

700

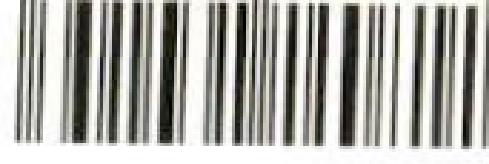
ملبغ

MERCK

LOT
EXP
PPV

<12068
09 2024
107.60

6118001 130153



60 comprimés

DIAMICRON® 60 mg

SERVIER MAROC

Route d'Azemmour, 20180 Casablanca
Im. ZEVACO, lot FATH 4

SERVIER MAROC

Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

لسته ١ - حكماً على وصفة الطبيب

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

60 comprimés sécables à libération modifiée

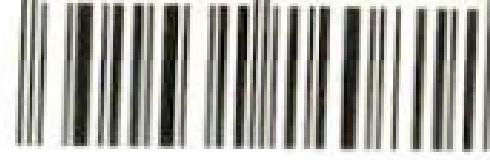
Gliclazide

DIAMICRON® 60 mg

78,70

242600060-02

6118001130153



60 comprimés

DIAMICRON® 60 mg

SERVIER MAROC

Route d'Azemmour, 20180 Casablanca
Im. ZEVACO, lot FATH 4

SERVIER MAROC
Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

لسته ١ - حكماً على وصفة الطبيب

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

الالتزام بالجرعات الموصى بها



60 comprimés sécables à libération modifiée

Gliclazide

DIAMICRON® 60 mg

78,70

242600060-02

Route d'Azemmour, 20180 Casablanca
Im. ZEVACO, lot FATH 4
SERVIER MAROC
Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Conseil à l'usage, à la vente et à la distribution

RESPECTER LES DOSES PRÉ-SPECIFIÉES

CONSEIL À L'USAGE, À LA VENTE ET À LA DISTRIBUTION

30 Comprimés sécables à libération modifiée

Gliclazide

DIAMICRON® 60 mg

et Hh

Médecine Générale
Echographie
Electrocardiogramme

الطب العام
الفحص بالصدى
تخطيط القلب

BEN ALI HMED JAMILA

Dr LAILA BEN ALI
Médecine Générale
Lot. Tchahoua N°36 3rd Abderrahim
Bouabid 1^{er} Arrondissement N°1 Oujda
Tel : 05 36 50 72 61

Faire SNP

- TSH
- Crétatimine
- Hb A1C
- G A J
- Kaliémie
- NFS
- cholestérol total

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES ZOHEIR

Dr. ZOHEIR J.
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA
Tél.: 05 36 69 70 69 - FAX: 05 36 71 25 00

Dr LAILA BEN ALI
Médecine Générale
Lot. Tchahoua N°36 3rd Abderrahim
Bouabid 1^{er} Arrondissement N°1 Oujda
Tel : 05 36 50 72 61

تجزئة الطحاوي رقم 36 شارع عبد الرحيم بو عبيد (طريق الحبوس)
الطابق الأول - الشقة رقم 1 - وحدة
الهاتف: 05 36 50 72 61



مختبر التحاليل الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر 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° : 220300508

Date de l'examen : 09/03/2022

Mme JAMILA BENAHMED

Analyses :

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|--|------|-------|
| 9105 | Forfait traitement échantillon sanguin | B0 | B |
| | Potassium | B27 | B |
| | Créatinine | B27 | B |
| | Cholestérol | B27 | B |
| | Glycémie à jeun | B14 | B |
| | HbA1c | B67 | B |
| | Numération formule sanguine | B54 | B |
| | TSH Ultras sensible | B134 | B |

Total des B : 350

Prélèvement : 0 DH

TOTAL DOSSIER : 525 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent vingt-cinq dirhams
Payée en espèces.

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

C



مختبر التحاليل الطبية زوهيير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر 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 زوهيير طبيب أحياني
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا
خبير محلق لدى المحاكم

Prescription : Dr LAILA BENALLEL

Date de l'examen : 09/03/2022

Mme JAMILA BENAHMED

Dossier N° : 220309-0054

Né(e) le : 18/02/1959

Page 1 sur 3

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

SYSMEX XT 2000i Technique de la cytométrie en flux fluorescente et de la focalisation hydrodynamique.

| | | | 11/06/2014 |
|-------------------------------|---------|---------|----------------|
| Leucocytes : | 7 020 | /mm3 | 9 300 |
| Hématies : | 5.42 | M/mm3 | 5.07 |
| Hémoglobine : | 15.2 | g/100ml | 15.3 |
| Hématocrite : | 44.5 | % | 43.0 |
| VGM : | 82 | μ 3 | 85 |
| TCMH : | 28 | pg | 30 |
| CCMH : | 34 | % | 36 |
| IDH : | 13.1 | % | 13.3 |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 48.7 | % | 44.0 |
| Soit: | 3 419 | /mm3 | 4 092 |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 2.8 | % | 2.0 |
| Soit: | 197 | /mm3 | 186 |
| Polynucléaires Basophiles : | 0.1 | % | 0.0 |
| Soit: | 7 | /mm3 | 0 |
| Lymphocytes : | 42.6 | % | 45.0 |
| Soit: | 2 991 | /mm3 | 4 185 |
| Monocytes : | 5.8 | % | 9.0 |
| Soit: | 407 | /mm3 | 837 |
| Plaquettes : | 213 000 | /mm3 | 213 000 |
| DP : | 12.6 | % | (10.0-55.0) |
| VPM : | 10.1 | fl | (6.0-10.0) 8.2 |

BIOCHIMIE SANGUINE

| | | | 15/01/2021 |
|-----------------|------|-----|------------|
| Glycémie à jeun | 1.47 | g/l | 2.91 |

8.09 mmol/l (0.70-1.10) (3.85-6.05) 16.01

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR
Medecin Biologiste
Place du 16 Août 001 - OUJDA
Tél : 05 36 69 19 69 - Fax : 05 36 71 25 00

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA Tél : 05 36 69 19 69 - Fax : 05 36 71 25 00

siteweb : www.laboratoirezoheir.ma mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE : 001709123000071 - C.N.S.S. : 6192348



مختبر التحاليل الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

Laboratoire certifié ISO 9001 على الشهادة الدولية للجودة



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 محلل لدى المحاكم

Prescription : Dr LAILA BENALLEL

Date de l'examen : **09/03/2022**

Mme JAMILA BENAHMED

Dossier N° : **220309-0054**

Né(e) le : 18/02/1959

Page 2 sur 3

| | | | |
|---------------|---------------------------|--------------------------------|---------------|
| Potassium (K) | 4.15 mmol/l | (3.50–5.50) | 28/10/2021 |
| Créatinine | 7.02 mg/L 62.13 µmol/L | (3.50–13.00) (30.98–115.05) | 6.84 60.53 |

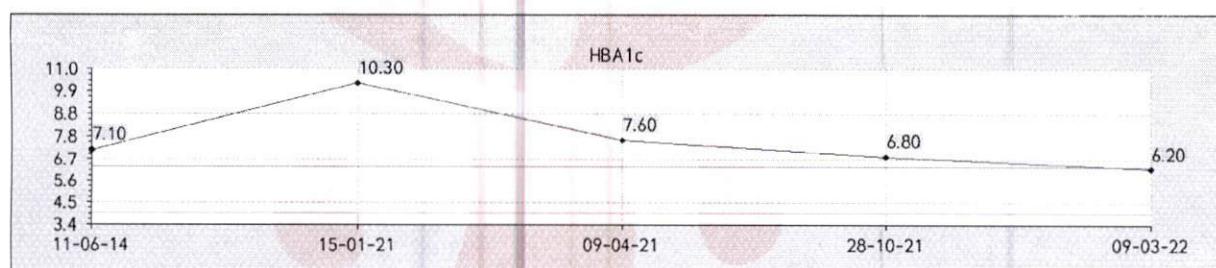
Clairance de la créatinine selon MDRD

28/10/2021

| | | |
|--|------------------------|-------------------|
| Creatinine sanguine | 7.02 mg/l 62 µmol/L | 6.84 61 |
| Clairance de la créatinine MDRD (Calcul du MDRD selon les recommandations de la Haute Autorité de la Santé (HAS décembre 2011)) | 89.53 mL/min | (>60.00) 92.55 |

Interprétation des résultats
entre 30 et 60 ml/min : Insuffisance rénale modérée
< 30 ml/min : Insuffisance rénale sévère

| | | |
|--|-------|-----------|
| HbA1c | 6.2 % | (4.0–6.3) |
| (Dosage par la méthode de référence internationale de chromatographie liquide haute performance(HPLC)) | | |



| | | | |
|-------------------|-------------------------|----------------------------|--------------|
| Cholestérol total | 2.39 g/l 6.16 mmol/L | (1.50–2.00) (3.87–5.15) | 1.83 4.72 |
|-------------------|-------------------------|----------------------------|--------------|

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR J.

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA Tel.: 05 36 69 69 69 - Fax: 05 36 71 25 00
siteweb : www.laboratoirezoheir.ma - mail: contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : T 10315204 - ICE : 001709123000071 - C.N.S.S. : 6192348