

# 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 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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 05918

Société :

RAM

124674

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FARISS mohamed

Date de naissance :

12. 07. 1961

Adresse :

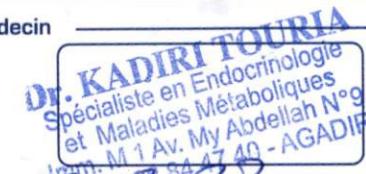
239, Rue TAZARINE CASA 20 000

Tél. : 06.06.51.42.12

Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

31/08/02

Nom et prénom du malade :

me leth aide

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypothyroïdie

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 : 08/08/2002

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
31.06.22	G		210.8W	DR KADIR Spécialiste et Maladien Implant et Endodontie Spécialiste ME apoliques et Maladien M 1 AV N° 28-AGADIR Imm. M 1 AV N° 28-4740-AGADIR Tel: 05 28 84 47 40
09.06.22	G		G	DR KADIR

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA GARE	09/06/22	438.00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DENTAIRE Avenue Krimi 20000 AGADIR Tél: 05 28 84 03 - Fax: 05 28 84 15 60	02/07/21		221.00

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	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**

# Docteur KADIRI Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse  
 Spécialiste en Endocrinologie & Maladies Métaboliques  
 Diabète - Nutrition - Cholestérol  
 Glandes Endocrine - Ménopause  
 Retard de croissance - Stérilité

# الدكتورة قادری ثوریة

خريجة كلية الطب بتولوز  
 اختصاصية في أمراض الغدد  
 السكري - التغذية - الكوليستروл  
 قصر القامة - العقم

Agadir, le : 05.06.22

أكادير، في

نف لطف  
الله



041082926  
24,40 x 2

levothyrox 100  
lip 6 ) mardi

mercredi  
venredi  
samedi  
dimanche

13,40 x 2

levothyrox 50  
lip 11 ) mardi

6,80 x 2

levothyrox 25  
lip 11 ) سamedi

138,00

or pom 6 ——————  
(S)



Dr. KADIRI TOURIA  
 Spécialiste en Endocrinologie  
 et Maladies Métaboliques  
 3ème étage Avenue Moulay Abdellah N°9  
 Agadir  
 Tél: 05 28 84 47 40

Rendez-vous le .....

EXP:  
Lot:  
Fab:

06/2024  
601960  
07/2021

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

EXP:  
Lot:  
Fab:

06/2024  
601960  
07/2021

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

EXP:  
Lot:  
Fab:

08/2024  
601964  
09/2021

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 102013

1 CP	MATIN
1/2 CP	A JEUN

Respecter les doses prescrites  
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

78621603336

EXP:  
Lot:  
Fab:

08/2024  
601964  
09/2021

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 102013

1 CP	MATIN
1/2 CP	A JEUN

Respecter les doses prescrites  
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

78621603336

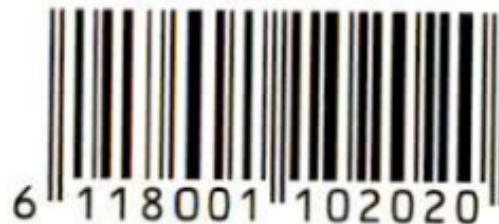
EXP: 08/2024  
Lot: 601969  
Fab: 09/2021

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

EXP: 08/2024  
Lot: 601969  
Fab: 09/2021

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 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

EXP: 08/2024  
Lot: 601969  
Fab: 09/2021

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 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

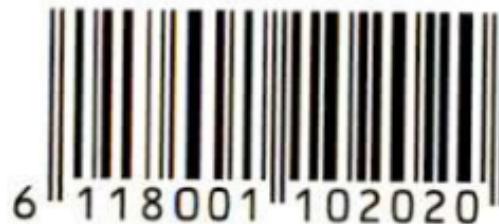
EXP: 08/2024  
Lot: 601969  
Fab: 09/2021

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 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

# Docteur KADIRI Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse  
Spécialiste en Endocrinologie & Maladies Métaboliques  
Diabète - Nutrition - Cholestérol  
Glandes Endocrine - Ménopause  
Retard de croissance - Stérilité

Sur Rendez -vous



Agadir, le : 31-01-22

## Note d'Honoraire

Concerne : M<sup>e</sup> Lotfi Aïda

**Consultation**

(Deux Cent Soum)

**Visite**

**Autres**



# Docteur KADIRI Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse  
 Spécialiste en Endocrinologie & Maladies Métaboliques  
 Diabète - Nutrition - Cholestérol  
 Glandes Endocrine - Ménopause  
 Retard de croissance - Stérilité

Sur Rendez-vous

# الدكتورة قادری ثوریة

خريجة كلية الطب بتولوز  
 اختصاصية في أمراض الغدد  
 السكري - التغذية - الكوليستروール  
 قصر القامة - العقم

بالموعد

fax

Agadir, le : 31-05-22.

- SANG**
- Glycémie
  - Hb A1C

- HGPO (75G)
- Fructosamine
- Urée
- Crétatinninémie
- Débit de filtration glomérulaire (Cokcroft)
- Acide urique
- Cholestérol Total
- C.HDL - LDL
- Triglycérides
- Lonogramme sanguin - kaliémie
- Calcémie
- Phosphatases alcalines
- Magénium sérique et globulaire
- NFS avec Plaquettes
- V.S - C.R.P
- Groupage
- Fer sérique - Ferritine
- Electrophorèse des protides
- Temps de céphaline kaolin
- Fibrinémie
- Transaminases
- GGT
- Taux de Prothrombine
- AG HBs
- AC . Anti HBs
- AC . Anti HCV
- Bilirubine
- Amylasémie - Lipasémie
- AC Antiflendomyium
- AC Antigliadine
- Sérologie H.B Pylori
- Latex Waler Rose
- ACAN
- VIT D2 / D3

Dr. KADIRI TOURIA  
 Spécialiste en Endocrinologie  
 et Maladies Métaboliques  
 Imm. M 1 Av. Moulay Abdellah N°9  
 Tel: 05 28 84 47 40 - AGADIR

LABORATOIRE DR. HARGUIL  
 Avenue Kennedy 80000 - AGADIR  
 Tel: 05 23 84 80 03 , fax: 05 28 84 15 80

- PTH Intacte
- TSH.US
- T4 L
- T3 L
- ACAT / anti Tg et anti TPO
- AC antirécepteurs de la TSH
- Thyroglobuline - Thyrocalcitonine
- Cortisol de 8h - de 16h
- ACTH - ARP
- Aldostéronémie
- FSH - LH
- Oestradiol - Progestérone - 17 OHP
- Δ4 - androstène dione
- SDHA
- Testostéronémie libre
- PRL à 8h à jeûn (après 20 mn allongé (é)
- GH - I.G.F1
- Stimulation GH / Insuline
- Stimulation GH / Glucagon
- Stimulation GH / L-dopa
- AC. anti LH
- PSA totale
- ACE
- α FP

## URINES

- ECBU ±
  - Micro -
  - Glycosurie
  - Protéinurie
  - Clearan
  - Cortisol
  - 17 Céto
  - Calcurie
  - Méthané
  - V.M.A. /
  - Aldostérone
- secretariat  
 LOTFI AICHA  
 Bénéf / Assuré  
 LOTFI AICHA  
 Né(e) 01/05/1966 Sexe  
 020622 077
- compte d'addis

## SELLES

- Corpologie et parasitologie
- Recherche de sang

## AUTRES

- Frottis cervico - vaginal
- Spermogramme ± culture
- ECB Vaginal ± culture
- IDR à 10u. tuberculine
- Recherche de BK : ED ± Culture

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HARGUIL

Avenue Kennedy-Talborjt AGADIR TEL:0528-84-80-03 FAX:0528-84-15-60  
ICE:001628874000008 I.F:75902170 PAT:48316551 CNSS:1761411 INP:043000470  
SITE:www.laboratoire-harguil.com



043000470

**FACTURE N° : 2207989**

**AGADIR, le . . . . : 02/06/2022**  
**Nom et Prénom . . . : AICHA LOTFI**  
**Prescripteur . . . . : Dr. KADIRI TOURIA**  
**Mutuelle/Assurance. :**  
**facturé à..... : ICE:**

Bilan :

T4      B 200      +

Montant Net : 275,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:  
*Deux cent soixante quinze Dh et zéro ct*

La direction:

مختبر الدكتور حرگيل  
LABORATOIRE DR HARGUIL  
Avenue Kennedy 20000 - AGADIR  
Tél: 0528 84 80 03 - Fax: 0528 84 15 60



**LABORATOIRE  
HARGUIL**

مختبر التحاليل الطبية  
٥٢٠٨٠١٤٣٥٠٥١١  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

[www.laboratoire-harguil.com](http://www.laboratoire-harguil.com)

**Dr Abdallah HARGUIL**  
**BIOLOGISTE DIRECTEUR DU LABORATOIRE**  
Lauréat de l'Université de Lille  
Ancien Interné des Hôpitaux  
Diplômé en Hématologie, Immunologie,  
Bactériologie, Virologie Clinique,  
Parasitologie Mycologie,  
Biochimie Clinique et Pathologie Médicale  
Biologie de la reproduction

**Dr Shérazade LAKHDAR GHAZAL**  
**BIOLOGISTE MÉDICALE**  
Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Toulouse  
Ancienne Interné des Hôpitaux  
Diplômée en Hématologie, Bactériologie,  
Virologie Clinique, Parasitologie, Mycologie,  
Biochimie Clinique  
D.U. Chimiothérapie Anti-infectieuse

[harguillaboratoire@gmail.com](mailto:harguillaboratoire@gmail.com)

Docteur KADIRI TOURIA  
Imm. M1, Appt. 9, 3ème étage  
Av. MOULAY ABDELLAH  
80000 AGADIR  
Dossier No 90206 077R NP 63475

Madame LOTFI AICHA  
AV. EL HASSAN I N 22  
80350 INEZGANE



**Prélèvement du: 02/06/2022 à 09h59**

Édité, le 03/06/22

## RESULTATS D'EXAMENS BIOLOGIQUES

### HORMONOLOGIE

Nature du prélèvement: SANG

Antécédents

**T4 LIBRE.....**  
(Architect CI4100 CMIA )

10,80 ng/l (VR : 7.0 - 14.8) 06/07/20 : 9.60  
13,93 pmol/l

Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

**DR. S. LAKHDAR GHAZAL**  
BILOGISTE MÉDICAL  
LABORATOIRE HARGUIL  
Av. Kennedy, Agadir  
Tél: 0528 84 80 03 Fax: 0528 84 15 60

شارع كينيدي، تالبرجت ( أمام المسجد)، أكادير، 80 000  
Av. Kennedy, Talborjt (face à la Mosquée), Agadir 80 000  
Tél. : 05 28 84 80 03 الهاتف : Fax : 05 28 84 15 60 الفاكس :

(\*) analyse couverte par la portée d'accréditation.