

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-772220

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 267 Société : 144298

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

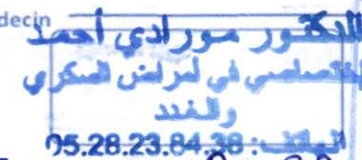
Nom & Prénom : ASSEBANE MOHAMED

Date de naissance : 18.11.1933

Adresse : AGADIR

Tél. : 0699 12.55.56 Total des frais engagés : 792,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 15/11/2022

Nom et prénom du malade : Mohamed Assebane Age: 89

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : D72

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 : AGADIR

Le : 19/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ 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
15/11/22	CIS	200,00	HT	INF: 04 12 35 90 4

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE TAHIRI Rue Allal Ben Abdellah Talbourj ACADIR 35.08 - GSM : 061.17.89.46	17/11/2022	163.250.000
INPE: 042055178		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/11/82	B 390	4 29,00 D

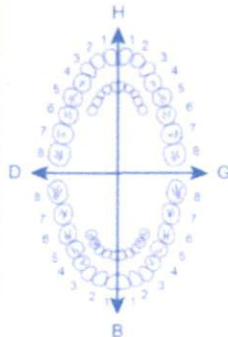
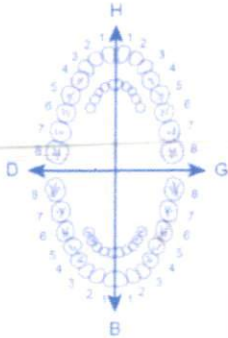
[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, 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 H 25533412 00000000 D 01433552 00000000 G 00000000 35533411 B 00000000 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaires à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.MOURADI Ahmed

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et maladies Métaboliques

Diabétologie, pied diabétique - Maladies de
la thyroïde, hypophyse, la surrénale
Troubles hormonaux- Anomalies de croissance
et puberté - Dyslipidémie - Stérilité du couple

الدكتور مورادي أحمد

إختصاصي في أمراض السكري والغدد وأمراض الأيض
أمراض السكري - أمراض الغدة
الدرقية الكظرية والنخامية
الاضطرابات الهرمونية - مشاكل النمو والبلوغ
عقم الزوجين - أمراض الكوليسترول

Agadir le

15/11/2022

M. Rommes

ASSISTANT

20.80 X6

Glycémie

PHARMACIE TAHIRI
Rue Allal Ben Abdellah Talborjit
AGADIR
Tel: 0528.23.84.38 - GSM: 0688.74.49.05

500

SV

3mm

38.5

bolus

700

1 q / jour

2mm

INPE: 042055178

الدكتور مورادي أحمد
إختصاصي في أمراض السكري
والغدد
الهاتف: 05.28.23.84.38

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Pas de précautions particulières de conservation

أقرأ بتدقيق النشرة قبل الاستعمال.

لا تترك في متناول ومراي الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites
يجب الالتزام بالجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Tableau A (liste I)

جدول أ - لائحة 1

IDEMCO

Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

50 Comprimés pelliculés

MERCK



Glucophage® 500 mg

50 Comprimés pelliculés

Composition :

Chlorhydrate de metformine 500 mg
correspondant à 390 mg de metformine base.

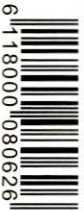
Excipients: q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبية :

كلورهيترات الميتفورمين 500 مغ

ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغات : ك : ك القرص واحد مغلف



6 118000 080626

35X47X104
6

Fabriqué par

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca

Pharmaciën Responsable : Amina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France

N° d'AMM : 141 DMP/21 /NRQ

محمّد ع من طرف كوبر فارما

41، ريفه محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

المسئله المسؤول : أمينة داودي

توزيع من هيرك سالتيه س.أ.م - فرنسا

MERCK

غلوكوكوجاج® 500
قرص مغلف

كلورهيترات الميتفورمين
عن طريق الفم 50 قرص مغلف

755,545,05,19

20,80

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Pas de précautions particulières de conservation

أقرأ بتدقيق النشرة قبل الاستعمال.

لا تترك في متناول ومراي الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites
يجب الالتزام بالجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Tableau A (liste I)

جدول أ - لائحة 1

IDEMCO

Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

50 Comprimés pelliculés

MERCK



Glucophage® 500 mg

50 Comprimés pelliculés

Composition :

Chlorhydrate de metformine 500 mg
correspondant à 390 mg de metformine base.

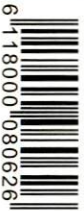
Excipients: q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبية :

كلورهيترات الميتفورمين 500 مغ

ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين قاعدة.

مكونات : ك : ك القرص واحد مغلف



6 118000 080626

35X47X104
6

Fabriqué par

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca

Pharmacien Responsable : Anina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France

N° d'AMM : 141 DMP/21/NRO

مستوح من طرف كوبر فارما

41، ريفه محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

المسئول الصيدلي : أمينة داودي

ترخيص من هيئت سلطانية ص.م.م - فرنسا

MERCK

غلوكوكوجاج® 500
قرص مغلف

كلورهيترات الميتفورمين
عن طريق الفم 50 قرص مغلف

755,545,05,19

20,80

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Pas de précautions particulières de conservation

أقرأ بتدقيق النشرة قبل الاستعمال.

لا تترك في متناول ومراي الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites
يجب الالتزام بالجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Tableau A (liste I)

جدول أ - لائحة 1

IDEMCO

Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

50 Comprimés pelliculés

MERCK



Glucophage® 500 mg

50 Comprimés pelliculés

Composition :

Chlorhydrate de metformine 500 mg
correspondant à 390 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبية :

كلورهيترات الميتفورمين 500 مغ
ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغات : ك : ك القرص واحد مغلف



6 118000 080626

35X47X104
6

Fabriqué par

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca

Pharmaciën Responsable : Anina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France

N° d'AMM : 141 DMP/21 /NRQ

محمّد ع من طرف كوبر فارما

41، ريفه محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

المسئله المسؤل : أنينا داودي

توزيع من هيرك سالتيه س.أ.م - فرنسا

MERCK

غلوكوفاج® 500
قرص مغلف
كلورهيترات الميتفورمين
عن طريق الفم
50 قرص مغلف

20,80

755,545,05,19

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Pas de précautions particulières de conservation

أقرأ بتدقيق النشرة قبل الاستعمال.

لا تترك في متناول ومراي الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites
يجب الالتزام بالجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Tableau A (liste I)

جدول أ - لائحة 1

IDEMCO

Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

50 Comprimés pelliculés

MERCK



Glucophage® 500 mg

50 Comprimés pelliculés

Composition :

Chlorhydrate de metformine 500 mg
correspondant à 390 mg de metformine base.

Excipients: q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبية :

كلورهيترات الميتفورمين 500 مغ
ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغات : ك : ك القرص واحد مغلف



6 118000 080626

35X47X104
6

Fabriqué par

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca

Pharmaciën Responsable : Amina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France

N° d'AMM : 141 DMP/21 /NRQ

محمّد ع من طرف كوبر فارما

41 ريفه محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

المسئله المسؤول : أمينة داودي

توزيع من هيرك سالتيه س.أ.م - فرنسا

MERCK

غلوكوكوجاج® 500
قرص مغلف
كلورهيترات الميتفورمين
عن طريق الفم
50 قرص مغلف

20,80

755,545,05,19

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Pas de précautions particulières de conservation

أقرأ بتدقيق النشرة قبل الاستعمال.

لا تترك في متناول ومراي الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites
يجب الالتزام بالجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Tableau A (liste I)

جدول أ - لائحة 1

IDEMCO

Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

50 Comprimés pelliculés

MERCK



Glucophage® 500 mg

50 Comprimés pelliculés

Composition :

Chlorhydrate de metformine 500 mg
correspondant à 390 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبية :

كلورهيترات الميتفورمين 500 مغ
ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغات : ك : ك القرص واحد مغلف



6 118000 080626

35X47X104
6

Fabriqué par

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca

Pharmacien Responsable : Anina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France

N° d'AMM : 141 DMP/21/NRO

محمود ع من طرف كوبر فارما

41، ريفه محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

الصيدلي المسؤول : أمينة داودي

توزيع من هيرك سالتيه س.أ.م - فرنسا

MERCK

غلوكوكوجاج® 500
قرص مغلف

كلورهيترات الميتفورمين
عن طريق الفم 50 قرص مغلف

755,545,05,19

20,80

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Pas de précautions particulières de conservation

أقرأ بتدقيق النشرة قبل الاستعمال.

لا تترك في متناول ومراي الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites
يجب الالتزام بالجرعات الموصولة

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Tableau A (liste I)

جدول أ - لائحة 1

IDEMCO

Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

50 Comprimés pelliculés

MERCK



Glucophage® 500 mg

50 Comprimés pelliculés

Composition :

Chlorhydrate de metformine 500 mg
correspondant à 390 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبية :

كلورهيترات الميتفورمين 500 مغ

ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغات : ك : ك القرص واحد مغلف



6 118000 080626

35X47X104
6

Fabriqué par

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca

Pharmaciën Responsable : Amina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France

N° d'AMM : 141 DMP/21/NRO

محمّد ع من طرف كوبر فارما

41، ريفه محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

المسئله المسؤل : أمينة داودي

توزيع من هيرك سالتيه س.أ.م - فرنسا

MERCK

غلوكوكوجاج® 500
قرص مغلف
كلورهيترات الميتفورمين
عن طريق الفم
50 قرص مغلف

20,80

755,545,05,19



zenith pharma



Fabriqué et distribué par ZENITH PHARMA
96, Zone Industrielle, Tassila, Inezgane Agadir - Maroc
Sous licence VIFOR
Vifor (International) AG - 9001 St Gallen
Dr. M. EL BOUHADI, Pharmacien Responsable

04

103x44x26



maltofer® 100 mg
Fer (III)



30 | Comprimés pelliculés

30 قرصاً مغلفاً

Voie Orale



VIFOR
PHARMA

Maltofer® 100 mg
Fer (III)

30 | Comprimés pelliculés



04/21

CS0169-03



مالتوفير® 100 ملغ
الحديد (III)

عن طريق الفم



30 قرصاً مغلفاً

Composition : Chaque comprimé contient : 100 mg de fer (III)
sous forme d'un complexe d'hydroxyde de fer (III)-polymaltose
correspondant à 357 mg.

Excipients : qsp 1 comprimé

Pour plus d'information : consulter la notice à l'intérieur.
A conserver à une température inférieure ou égale à 25°C
dans l'emballage d'origine.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Médicament non soumis à prescription médicale.

التعليق : كل قرص واحد يحتوي على 100 ملغ من الحديد
(III) على شكل مركب هيدروكسيد الحديد (III)-بوليمالتوز
ما يعادل 357 ملغ.

المكونات : كمية كافية لقرص واحد.

للعديد من الملوثات : انظر النشرة المرفقة.

يحتفظ بدرجة حرارة أقل من أو تساوي 25° م في العبوة
الأصلية.

يحتفظ بعيداً عن متناول و مراهق الأطفال.

يصرف بدون وصفة طبية.



AMM N° 128/18 DMP/21/NRQ

38,50

Dr.MOURADI Ahmed

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et maladies Métaboliques

Diabétologie, pied diabétique - Maladies de
la thyroïde, hypophyse, la surrénale
Troubles hormonaux- Anomalies de croissance
et puberté - Dyslipidémie - Stérilité du couple

الدكتور مورادي أحمد

إختصاصي في أمراض السكري والغدد وأمراض الأيض
أمراض السكري - أمراض الغدة

الدرقية الكظرية و النخامية
الاضطرابات الهرمونية - مشاكل النمو والبلوغ
عقم الزوجين - أمراض الكوليسترول

Agadir le

15/11/22

M. P. H. M. M. M.

ASSERB

- HSA

- C

- M

- CRP

- NFS

Laboratoire d'Analyses Médicales
TALBORJ
Imm. TAMRI Av. Abdel Ben Abdellah
TALBORJ - AGADIR
Tél: 05 28 82 11 69 Fax: 05 28 82 45 29

الدكتور مورادي أحمد
إختصاصي في أمراض السكري
والغدد
الهاتف: 05.28.23.84.38

Laboratoire d'Analyses Medicales TAHIRI

Imm. Tamri . Av. Allal Ben Abdellah, au dessus de la Pharmacie TAHIRI, Talborjt - 80 000 Agadir Mail : I

Tel. 05 28 82 11 69 / Fax : 05 28 82 45 29 RC : 42776 - Patente : 48318700 - I.F : 75941685 - CNSS : 6458203 - ICE : 001681425000047

Agadir le : 15/11/2022

Facture N° FA5012/22



Patient.....**ASSEBANE MOHAMED**

Date de naissance.... : **18/11/1933**

Référence..... **221115031**

Médecin **DR. MOURADI AHMED**

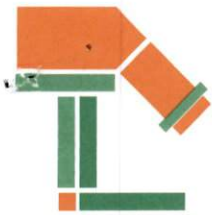


Analyse medicale	B	Montant
ASPECT DU SERUM	0	0,00
PROTEINE C REACTIVE B370	100	110,00
CREATININE SERIQUE B111	30	33,00
GLYCEMIE A JEUN B118	30	33,00
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE B119	100	110,00
NUMERATION FORMULE SANGUINE B216	80	88,00
PRELEVEMENT B	20	22,00
UREE SERIQUE B135	30	33,00
Total.....		429,00

Arrêté la présente facture à la somme de

QUATRE CENT VINGT NEUF DIRHAMS





مختبر التحليلات الطبية الطاهري Laboratoire d'Analyses Médicales TAHIRI

Mehdi TAHIRI : Pharmacien Biologiste

Lauréat de l'Université Libre de Bruxelles, D.E.S en analyses biologiques et cliniques
Biochimie médicale, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Virologie, Mycologie, Parasitologie

Agadir Le : 15/11/2022



Nom & Prenom **ASSEBANE MOHAMED**
Date de naissance **18/11/1933**
Référence **221115031**
Prescripteur **DR. MOURADI AHMED**

Analyse faite le 15/11/2022

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION GLOBULAIRE

	Résultat	V.Uusuelles	Anteriorité	
GLOBULES ROUGES	4.61 Million/mm3	4.2 à 5.7	03/08/2022	4.45
HEMOGLOBINE	*13.3 g/100ml	14 à 17	03/08/2022	*12.4
HEMATOCRITE	41.3 %	40 à 52	03/08/2022	*39.1
VOLUME GLOBULAIRE MOYEN	89.6 µ3	80 à 95	03/08/2022	87.9
T.C.M.H	28.9 pg	28 à 32	03/08/2022	*27.9
C.C.M.H	32.2 g/100ml	30 à 36	03/08/2022	31.7
GLOBULES BLANCS	7500 /mm3	4000 à 10000	03/08/2022	7000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	63 %	40 à 75	03/08/2022	70
SOIT	4725 /mm3	2000 à 7500	03/08/2022	4900
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	*0 %	1 à 4	03/08/2022	1
SOIT	*0 /mm3	100 à 400	03/08/2022	*70
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	0 %	0 à 1	03/08/2022	0
SOIT	0 /mm3	0 à 150	03/08/2022	0
LYMPHOCYTES	27 %	20 à 45	03/08/2022	*19
SOIT	2025 /mm3	1500 à 4000	03/08/2022	*1330
MONOCYTES	*10 %	2 à 8	03/08/2022	*10
SOIT	750 /mm3	200 à 800	03/08/2022	700

NUMERATION PLAQUETTAIRE

PLAQUETTES	200000 /mm3	150000 à 400000	03/08/2022	198000
------------	-------------	-----------------	------------	--------

IMMUNOLOGIE

BILAN INFLAMMATOIRE

	Résultat	V.Uusuelles	Anteriorité	
C R P us	2.0 mg/l	<=6	03/08/2022	*6.1

Mehdi TAHIRI
Pharmacien Biologiste
Tél : 05 28 82 11 69
Fax : 05 28 82 45 29