

# 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

- 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.

**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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0043857

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3240001 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre : décédé

Nom & Prénom : Abdelkhalil Bouchea veuve de Fatane

Date de naissance : 11/08/1966

Adresse : 178 résidence Islane Appt 32

Tél. : 0666123544 Total des frais engagés : 920,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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) :

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
12.12.22	C			 Dr. M. Mounir Diplôme d'Endodontologie Diplôme d'Orthodontie Diplôme d'Odontologie Tél : 05 28 23 51 51 - AGADIR
13.12.22	C <sub>2</sub>			


# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

**PHARMACIE Bayti**  
 M1 B18 Resid Bayti Hay Mohammadi  
 Tél : 05 28 23 51 51 - Agadir

3-12-23 73,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE MEDICALES N° 21 Rue de Marrakech - AGADIR Tél : 05 28 23 51 51 - Fax : 05 28 82 68 29	12/12/22	B 590 PRL	597,000.00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

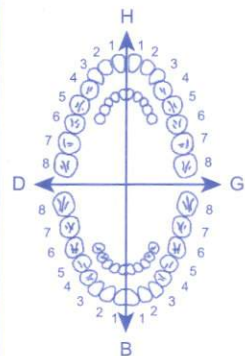
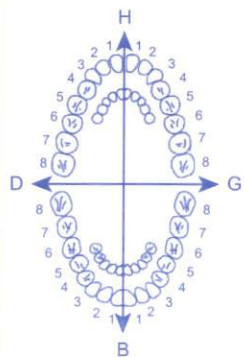
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



13/12/2022

Mme EDDOUBLALI BOUCHRA

\* Levothyrox50

1cp à jeun

\* VitD3BOn 200 000

1amp /mois

\* Fluoxetide

1cp matin apres pt de

3670

\* Axiol

1/4

1/4

1/4

1/4

1/4

1/4

1/4

1/4

1/4

1/4

1/4

1/4

1/4

1/4

1/4

1/4

1/4

1/4



Dr. M. MOUNIRI  
Diabétologie  
Endocrinologie  
Nutrition  
Diplôme d'Echographie  
Tél : 05 28 84 84 97  
Av. Hassan II Im. Oumilil

Signature :

RDV Le :



Composition:  
Lévothyroxine sodique (DCI) 100,00 µg  
Excipient q.s. ...pour un comprimé sécable.  
Excipient à effet notoire : lactose.  
AMM MAROC N°: 288/19 DMP 21/NRO

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

FSX19X93-0T  
FBO

# Levothyrox® 100 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



ليفوثيروكس® 100 ميكروغرام

قرص قابل للكسر

ليفوثيروكسين صوديومي

30 قرص قابل للكسر عن طريق الفم



30 comprimés sécables

MERCK

10.

اقرأ النشرة قبل الإستعمال  
لا تترك الدواء في متناول ومراى الأطفال  
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °م

التركيب:  
ليفوثيروكسين صوديومي DCI 100.00 ميكرو غرام  
سواغات : .....  
سواغ ذو تأثير معروف : لاکتوز

7801391057

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

02/2025  
6016CA  
03/2022



6 118001 102020



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

EXP:  
Lot:  
Fab:

Composition:  
Lévothyroxine sodique (DCI) 100,00 µg  
Excipient q.s. ...pour un comprimé sécable.  
Excipient à effet notoire : lactose.  
AMM MAROC N°: 288/19 DMP 21/NRO

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

FSX19X93-0T  
FBO

# Levothyrox® 100 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



ليفوثيروكس® 100 ميكروغرام

قرص قابل للكسر

ليفوثيروكسين صوديومي

30 قرص قابل للكسر عن طريق الفم



30 comprimés sécables

MERCK

10.

اقرأ النشرة قبل الإستعمال  
لا تترك الدواء في متناول ومراى الأطفال  
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °م

التركيب:  
ليفوثيروكسين صوديومي DCI 100.00 ميكرو غرام  
سواغات : .....  
سواغ ذو تأثير معروف : لاکتوز

7801391057

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

02/2025  
6016CA  
03/2022



6 118001 102020



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

EXP:  
Lot:  
Fab:

Composition:  
Lévothyroxine sodique (DCI) 100,00 µg  
Excipient q.s. ...pour un comprimé sécable.  
Excipient à effet notoire : lactose.  
AMM MAROC N°: 288/19 DMP 21/NRO

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

85x19x93-07  
FBO

## Levothyrox® 100 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



ليفوثيروكس® 100 ميكروغرام

قرص قابل للكسر

ليفوثيروكسين صوديومي

30 قرص قابل للكسر عن طريق الفم



30 comprimés sécables

MERCK

10.

اقرأ النشرة قبل الإستعمال  
لا تترك الدواء في متناول ومراى الأطفال  
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °م

التركيب:  
ليفوثيروكسين صوديومي DCI 100.00 ميكرو غرام  
سواغات : .....  
سواغ ذو تأثير معروف : لاکتوز

7801391057

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

02/2025  
6016CA  
03/2022



6 118001 102020



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

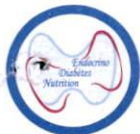
PPV: 24,40 DH

7862160342

EXP:  
Lot:  
Fab:

**Dr. Mouniri Mahassine**

Diabétologie – Endocrinologie  
Coaching nutritionnel  
Echographie



**د. منيري محاسن**

أمراض السكري – أمراض الغدد  
التغذية  
الفحص بالصدى

Le : 13 12 22

## NOTE D'HONORAIRE

Je soussigné certifie avoir reçu de : Mme

Eddoubat Bouckra

La somme de : 25000

Pour :

- ☒ Consultation
- ☐ Echographie
- ☐ Séance nutrition
- ☐ Soins pied
- ☐ Education thérapeutique
- ☐ Autre

**د. م. منيري**  
Signature  
Dr. M. MOUNIRI  
Diabétologie  
Endocrinologie - Nutrition  
Diplôme d'Echographie  
Tél. : 05 28 84 84 97  
Av. Hassan II Imm. Oumlil 1er Etage App. 6 - AGADIR





DEMANDE D'EXAMENS

Le : 12/12/22

Nom/prénom : Eddoublali Bouchra Age :

RC :

Biochimie :

- ☒ Glycémie ☒ GPP  
☒ HbAc  
☐ Urée ☐ Creat ☒ A.Urique  
☐ ChT ☒ TG ☒ LDL ☐ HDL

Ionogramme sg :

- ☐ NA<sup>+</sup> ☐ K<sup>+</sup> ☐ RA

Hormonologie :

- Thyroïde : ☒ TSH ☐ T4 ☐ T3  
☐ ATPO ☐ Ac ATG  
☐ Ac Anti Récepteur TSH  
☐ Thyroglobuline ☐ Calcitonine  
Parathyroïde : ☐ PTH ☐ VITD3  
☐ Albumine ☐ Calcémie  
☐ Phosphorémie ☐ Calciurie  
☐ Phosphaturie  
Gonades : ☐ Testostérone ☐ D4 AND  
☐ 170H Progest ☐ SDHAS  
☐ Estradiol ☐ Progesterone  
Hypoplyse : ☐ FSH ☐ LH  
☐ GH ☐ IGF1  
☐ ACTH ☐ Prolactine  
Surrenales : ☐ Cortisolémie de 8H  
☐ CLU

B. Hepatique et Enzymologie :

- ☐ GOT ☐ GPT ☐ γ GT  
☐ PH ALc ☐ PH Acides  
☐ FBL ☐ BC ☐ BT

Tests Dynamiques :

- ☐ Synacthène Immédiat  
☐ S.Retard  
☐ Test TRH  
☐ Autres  
☐

B. Infectieux

- ☐ CRP ☐ ECBU ☐ VS  
☐ Hemoculture  
☐ Autres

Hemogramme

- ☐ NFS ☐ Groupage  
☐ TP ☐ TCK  
☐ Ferritinémie ☐ Fer Serique

Autres bilan :

- ☐ Microalb 24h

RDV :



# مختبر التحليلات الطبية أومليل

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES OUMLIL

INP : 043002716

Dr. Asma EL RAKKA

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté René Descartes de Paris V

الدكتورة أسماء الرقي

طبيب إحيائي

خريجة جامعة باريس

Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Agadir le 12 décembre 2022

Mme EDDOUBLALI SEFIANE BOUCHRA

FACTURE N°	46013
------------	-------

Analyses :			
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 520
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	2,5	
TOTAL DOSSIER			597,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Quatre vingt Dix Sept Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES OUMLIL  
N° 21 Rue de Marrakech - AGADIR  
Tél: 0528826828 Fax: 0528826829

Horaires d'ouverture: Lundi au Vendredi de 07h30 à 18h30, Samedi matin de 7h30 à 12h30

رقم 21، زنقة مراكش - أكادير - Agadir (en face du commissariat Central) - Marrakech  
Tél.: 05 28 82 68 28 / 82 67 86 - Fax: 05 28 82 68 29 - E-mail : oumlilab@gmail.com

Dr. Asma EL RAKKA

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté René Descartes de Paris V

الدكتورة أسماء الرقي

طبيب إحيائي

خريجة جامعة باريس

Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dossier n° : 22L140

Dossier ouvert le : 12/12/22

Prélèvement effectué à 13:11

Edition du : 12/12/22

Mme EDDOUBLALI SEFIANE BOUCHRA

Né le : 11-07-1966

Prescripteur : Dr MAHASSINE MOUNIRI

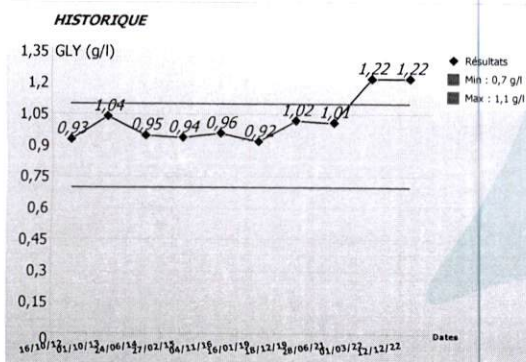
Page : 1/3

### BIOCHIMIE

Aspect du serum : Clair

Glycémie à jeûn : 1,22 \* g/l  
Soit : 6,75 mmol/l

V. usuelles	Antériorité
0,7 - 1,1	01/03/22
3,88 - 6,11	1,22
	6,79



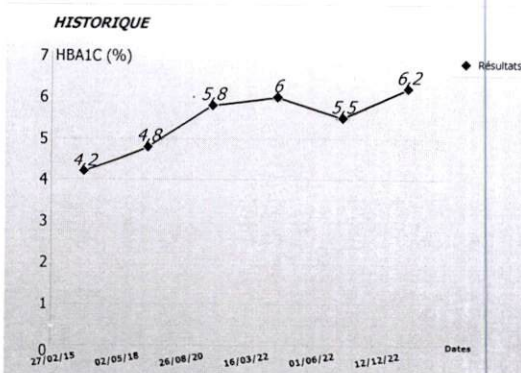
Hémoglobine glycosylée (HbA1c) : 6,2 %

01/06/22

5,5

#### Interprétation :

- Sujet non diabétique : 4,5 % - 6,0 %
- Valeur souhaitable du sujet diabétique : < 6,5 %



LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES OUMLIL  
N° 21 Rue de Marrakech - AGADIR  
Tél: 0528826828 Fax: 0528826829

Horaires d'ouverture: Lundi au Vendredi de 07h30 à 18h30, Samedi matin de 7h30 à 12h30

رقم 21، زنقة مراكش - أكادير - Agadir (en face du commissariat Central) - N°21, Rue de Marrakech  
Tél.: 05 28 82 68 28 / 82 67 86 - Fax: 05 28 82 68 29 - E-mail : oumlilab@gmail.com



# مختبر التحليلات الطبية أومليل

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES OUMLIL

INP : 043002716

Dr. Asma EL RAKKA

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté René Descartes de Paris V

الدكتورة أسماء الرقي

طبيب إحيائي

خريجة جامعة باريس

Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dossier n° : 22L140

Dossier ouvert le : 12/12/22

Prélèvement effectué à 13:11

Edition du : 12/12/22

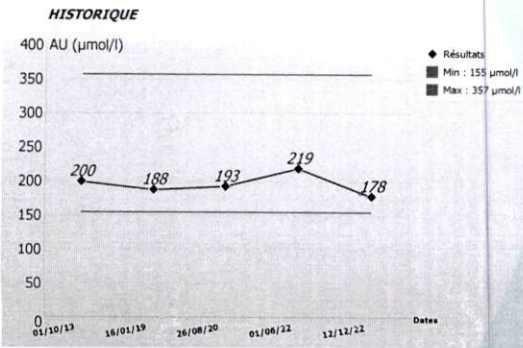
Mme EDDOUBLALI SEFIANE BOUCHRA

Né le : 11-07-1966

Prescripteur : Dr MAHASSINE MOUNIRI

Page : 2/3

Acide urique ----- : 29,9 mg/l 26 - 60 36,8  
Soit : 178  $\mu$ mol/l 155 - 357 219



Cholestérol LDL ----- : 1,04 g/l < 1,6 1,37  
Soit : 2,68 mmol/l < 4,13 3,53

Valeurs souhaitables du LDL(en g/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire selon l'AFSSAPS

Absence de facteurs de risque : LDL < 2,2  
Présence d'un facteur de risque : LDL < 1,9  
Présence de 2 facteurs : LDL < 1,6  
Présence de plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,3  
Présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire : LDL < 1,0

Les facteurs de risque sont : l'âge, antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, tabagisme, HTA, diabète type 2 et HDL < 0,40g/l.

Triglycérides ----- : 2,20 \* g/l < 1,5 1,34  
Soit : 2,51 mmol/l < 1,71 1,53

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES OUMLIL  
N° 21 Rue de Marrakech - AGADIR  
Tél: 0528826828 Fax: 0528826829

Horaires d'ouverture: Lundi au Vendredi de 07h30 à 18h30, Samedi matin de 7h30 à 12h30

رقم 21، زقة مراكش - أكادير - Agadir (en face du commissariat Central) - N°21, Rue de Marrakech  
Tél.: 05 28 82 68 28 / 82 67 86 - Fax: 05 28 82 68 29 - E-mail : oumlilab@gmail.com



# مختبر التحليلات الطبية أومليل

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES OUMLIL

INP : 043002716

Dr. Asma EL RAKKA

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté René Descartes de Paris V

الدكتورة أسماء الرقي

طبيب إحيائي

خريجة جامعة باريس

Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dossier n° : 22L140

Dossier ouvert le : 12/12/22

Prélèvement effectué à 13:11

Edition du : 12/12/22

Mme EDDOUBLALI SEFIANE BOUCHRA

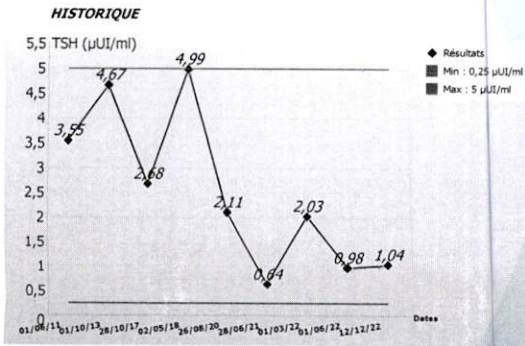
Né le : 11-07-1966

Prescripteur : Dr MAHASSINE MOUNIRI

Page : 3/3

### HORMONOLOGIE

TSH ----- : 1,04  $\mu$ UI/ml 0,25 - 5 0,98  
Technique immuno-enzymatique ELFA - VIDAS BIOMERIEUX.



LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES OUMLIL  
N° 21 Rue de Marrakech - AGADIR  
Tél: 0528826828 Fax: 0528826829

Horaires d'ouverture: Lundi au Vendredi de 07h30 à 18h30, Samedi matin de 7h30 à 12h30

رقم 21، زنقة مراكش - أكادير - Agadir (en face du commissariat Central)  
Tél.: 05 28 82 68 28 / 82 67 86 - Fax: 05 28 82 68 29 - E-mail : oumlilab@gmail.com