

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

3440 (01)

Actif

Nom & Prénom

Date de naissance

Adresse

Tél. :

Société

Autre

décédé

Edoual Blali Bouchea veuve se fiance

11/07/1966

178 residence la lane App 32

Hala mohammedi

06 66 12 8566

Total des frais engagés : 929,22 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 :

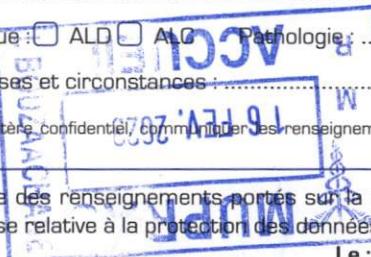
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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° : AA-215 / 2019



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Demande d'Échange Diplôme d'École Tel : 05 28 23 51 51 - Agadir Mr. Hassan Hmou, Directeur et Gérant Montant de la Facture
PHARMACIE Bayti M1 B18 Resid Bayti Hay Mohamadi Tél : 05 28 23 51 51 - Agadir	3-12-23	73, 20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABC RADIOPHYS MEDICALS N° 21 Rue de Mayekch - AGADIR Tél: 0528826829 Fax: 0528826829	12/12/92	B 590 PHT	597,00.DD

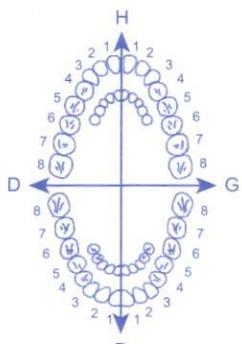
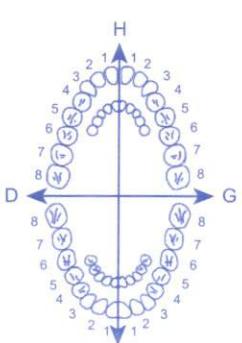
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, 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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 B 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				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

24,4x3 73,20 X

* Levothyrox50

1cp à jeun

20,90 x 6 X

* VitD3BOn 200 000

1amp /mois

18,00 X Fwoxatda

36,70

* ANXIOL

06

mois



Dr. M. MOUNIRI
Chirurgien Diabetologue et Endocrinologue
Spécialiste en Nutrition et Echographie
Téléphone : 05 28 84 97
Av. Hassan II Immeuble Oumil Avenue Hassan II - Agadir

Dr. M. MOUNIRI
diabetologie
Endocrinologie
Diplôme d'Echographe
Tél. : 05 28 84 97
Av. Hassan II Immeuble Oumil Avenue Hassan II - Agadir

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/NRQ

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.

FR0
695X1933-10

Levothyrox® 100 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

MERCK

التركيب: ليفوثيروكسين سودي 100.00 ميكروغرام DCI
الشكل: مساغات كبسيل قابل للكسر
البيانات: لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
البيانات: يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °م
البيانات: سواع دو تأثير معروف: لاكتوز

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

6 118001 102020

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH
O 7862160342

ليفوثيروكسين
مساغات قابل للكسر
ليفوثيروكسين
فرص قابل للكسر
فرص قابل للكسر
طريق الماء
100
ميكروغرام



02/2025
6016CA
03/2022

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/NRQ

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.

FR0
695X1933-10

Levothyrox® 100 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

MERCK

التركيب: ليفوثيروكسين سودي 100.00 ميكروغرام DCI
الشكل: موساغات كبسيل قابل للكسر
البيانات: لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
البيانات: يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °م
البيانات: سواع دو تأثير معروف: لاكتوز

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



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH
O 7862160342

ليفوثيروكسين
100
موساغات قابل للكسر
ليفوثيروكسين
فرص قابل للكسر
طريق الدم
ميكروغرام



02/2025
6016CA
03/2022

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/NRQ

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.

FR0
695X93-10

Levothyrox® 100 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

MERCK

التركيب: ليفوثيروكسين سودي 100.00 ميكروغرام DCI
الشكل: موساغات كبسيل قابل للكسر
البيانات: لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
البيانات: يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °م
البيانات: سواع دو تأثير معروف: لاكتوز

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

6 118001 102020

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH
O 7862160342

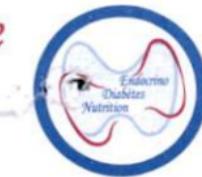
ليفوثيروكسين
100
موساغات قابل للكسر معدنية
فرص قابل للكسر معدنية طريق الماء
ليفوثيروكسين قابل للكسر معدنية



EXP:
Lot:
Fab:

02/2025
6016CA
03/2022





Le : 13.12.22

NOTE D'HONORAIRE

Je soussigné certifie avoir reçu de : 1 me

Eddoublati Bouchra

La somme de : 2500Dhs

Pour : Consultation

Echographie

Séance nutrition

Soin pied

Education thérapeutique

Autre

Dr. M. MOUNIRI
 Diabétologie – Endocrinologie - Nutrition
 Diplôme d'Echographie
 Av. Hassan II Immeuble Oumil Avenue Hassan II - Agadir
 Tél. : 05 28 84 84 97 - mmouniri@gmail.com

د. منيري محسن
 أمراض السكري و الغدد
 الفحص بالصدى
 1 الطابق الاول شقة رقم 6 عمارة املييل شارع الحسن الثاني - اكادير
 1er étage Appartement N° 6 Immeuble Oumil Avenue Hassan II - Agadir
 05 28 84 84 97 - mmouniri@gmail.com



DEMANDE D'EXAMENS

Le : 12/12/72

Nom/prénom : Eddoublali Bouchra. Age :

RC :

Biochimie :

- | | | | |
|--|---|--|------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie | <input checked="" type="checkbox"/> GPP | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> HbAc | | | |
| <input type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> Creat | <input checked="" type="checkbox"/> A.Urique | |
| <input type="checkbox"/> ChT | <input checked="" type="checkbox"/> TG | <input checked="" type="checkbox"/> LDL | <input type="checkbox"/> HDL |

Ionogramme sg :

- NA⁺ K⁺ RA

Hormonologie :

- | | |
|----------------|--|
| Thyroïde : | <input checked="" type="checkbox"/> TSH |
| | <input type="checkbox"/> ATPO |
| | <input type="checkbox"/> Ac Anti Récepteur TSH |
| | <input type="checkbox"/> Thyroglobuline |
| Parathyroïde : | <input type="checkbox"/> PTH |
| | <input type="checkbox"/> Albumine |
| | <input type="checkbox"/> Phosphorémie |
| | <input type="checkbox"/> Phosphaturie |
| Gonades : | <input type="checkbox"/> Testostérone |
| | <input type="checkbox"/> 170H Progest |
| | <input type="checkbox"/> Estradiol |
| Hypophyse : | <input type="checkbox"/> FSH |
| | <input type="checkbox"/> GH |
| | <input type="checkbox"/> ACHT |
| Surrenales : | <input type="checkbox"/> Cortisolémie de 8H |
| | <input type="checkbox"/> CLU |

RDV :

B. Hepatique et Enzymologie :

- | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> GOT | <input type="checkbox"/> GPT | <input type="checkbox"/> γ GT |
| <input type="checkbox"/> PH ALC | <input type="checkbox"/> PH Acides | |
| | <input type="checkbox"/> BC | <input type="checkbox"/> BT |

Tests Dynamiques :

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Synacthène Immediat |
| <input type="checkbox"/> S.Retard |
| <input type="checkbox"/> Test TRH |
| <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> |

B. Infectueux

- | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> ECBU | <input type="checkbox"/> VS |
| <input type="checkbox"/> Hemoculture | | |
| <input type="checkbox"/> Autres | | |

Hemogramme

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> Groupage |
| <input type="checkbox"/> TP | <input type="checkbox"/> TCK |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie | <input type="checkbox"/> Fer Serique |

Autres bilan :

- Microalb 24h

Dr. M. MOUNIRI
abdelmajeed mouniri et al.
endocrinologie - diabetologie - nutrition
echographie - 1er étage - appartement n° 6 - immeuble Oumlil Avenue Hassan II - Agadir
téléphone : 05 28 84 84 97 - e-mail : mmouniri@gmail.com

الطابق الاول شقة رقم 6 عمارة الحسن الثاني - اكادير

1er étage Appartement N° 6 Immeuble Oumlil Avenue Hassan II - Agadir

05 28 84 84 97 - mmouniri@gmail.com

مختبر التحاليل الطبية أو مليل

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES OUMLIL

INP : 043002716

Dr. Asma EL RAKKA

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté René Descartes de Paris V

الدكتورة أسماء الرقى

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	
Thyrostimuline (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
MÉDICALE OUMLIL
N° 21 Rue de Marrakech - AGADIR
Tel: 0528826828 Fax: 0528826829

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

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

مختبر التحاليل الطبية أو مليل

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES OUMLIL

Dr. Asma EL RAKKA

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté René Descartes de Paris V

INP : 043002716

الدكتورة أسماء الرقي

طبيب إيجياني

خرسقة 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

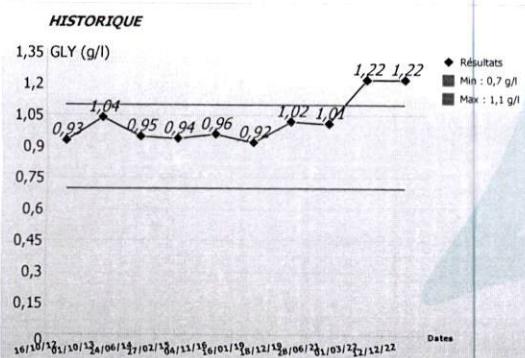
Page : 1/3

BIOCHIMIE

Aspect du serum-----:

Clair

	V. usuelles	Antériorité
Glycémie à jeûn ----- :	1,22 * g/l	0,7 - 1,1 01/03/22 1,22
Soit :	6,75 mmol/l	3,88 - 6,11 6,79



Hémoglobine glycosylée(HbA1c)----- :

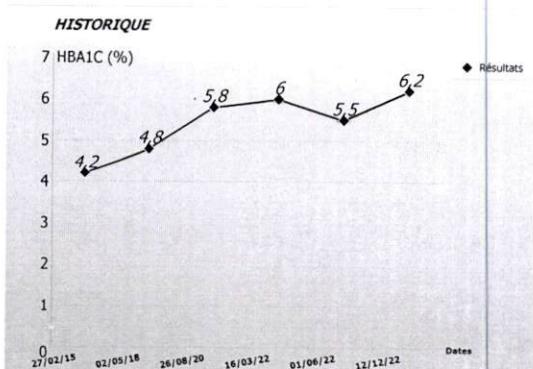
6,2 %

01/06/22

5,5

Interprétation :

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



LABORATOIRE D'ANALYSES
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

نº21، زنقة مراكش - أكادير - رقم 21، Zénقة Marrakech (en face du commissariat Central) - Agadir
Tél.: 05 28 82 68 28 / 82 67 86 - Fax: 05 28 82 68 29 - E-mail : oumlillab@gmail.com

مختبر التحاليل الطبية أو مليل

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

خرسج 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

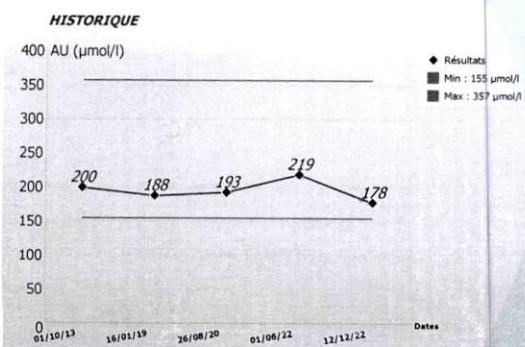
Mme EDDOUBLALI SEFIANE BOUCHRA

Né le : 11-07-1966

Prescripteur : Dr MAHASSINE MOUNIRI

Page : 2/3

Acide urique -----:	29,9	mg/l	26 - 60	36,8
Soit :	178	μmol/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
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

نº21، زقة مراكش - أڭادير - رقم 21، زقة مراكش (en face du commissariat Central) - Agadir
Tél.: 05 28 82 68 28 / 82 67 86 - Fax: 05 28 82 68 29 - E-mail : oumlillab@gmail.com

مختبر التحاليل الطبية أو مليل

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

خرسج 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

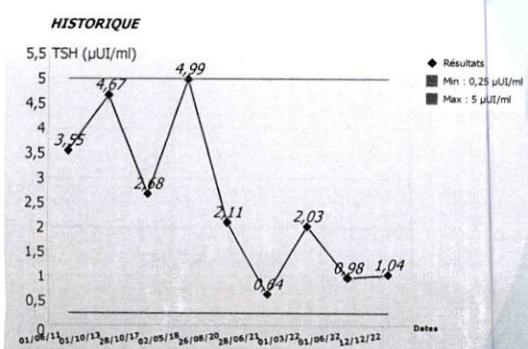
Né le : 11-07-1966

Prescripteur : Dr MAHASSINE MOUNIRI

Page : 3/3

HORMONOLOGIE

T S H ----- : 1,04 µUI/ml 0,25 - 5 0,98
Technique immuno-enzymatique ELFA - VIDAS BIOMERIEUX.



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

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