

# 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.

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



## Déclaration de Maladie

N° W21-766375

AS6438 courriel

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 01948	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : JBARA Driss			
Date de naissance : 01/01/1947			
Adresse : 05, Rue Mohamed Charni Anfa			
Tél. : 0664 557044	Total des frais engagés : 1909,70 Dhs		

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cachet du médecin :			
Date de consultation : 08/03/2023			
Nom et prénom du malade : JBARA	Age : 76		
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Asténopathie Diabète 2 MT			
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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 08/03/2023

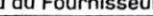
VOLET ADHERENT
Déclaration de maladie
N° W21-766375
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.
Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 01948  
 Nom de l'adhérent(e) : JBARA Driss  
 Total des frais engagés : 1909,70 Dhs  
 Date de dépôt : 08/03/2023

## **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
28/03/23	NS	1/1	100000	INP : 11/11/70 NOURI DR. Médecin en Généraliste Président en Urologie Clinique Oujda
28/03/23	NS	1/1	100000	INP : 11/11/70 NOURI DR. Médecin en Généraliste Président en Urologie Clinique Oujda

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE LES JARDINS</b>   DR. MASSIRIKHALIL 05 36 73 13 93 <i>19/03/2023</i>	08/03/2023	639,70

INPE : 082304886

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **VIOLET ADHERENT**

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

#### **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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# مصحة الشفاء وجدة

## CLINIQUE ACHIFAA OUJDA

Jbara Doss

08/03/2023

$$30,70 \times 3 = 92,10$$

3) fucidine pommade

SV

$$5 \text{ gyp} \times 2 = 10$$

14,00  
2) MERO pommade

SV

$$5 \text{ gyp} / J$$

$$157,00 \times 2 = 314,00$$

3) Levmax 15

SV

$$5 \text{ gyp} \times 3 = 15$$

22,00  
4) Codex 15

PHARMACIE LES JARDINS  
DE LAZARET  
DR. NASSIRI KHALIL  
05.36.73.13.93

pelt 10J.

$$5 \text{ gyp} \times 3 = 15$$

639,70

NIP: 101 111 70  
Clinique Achifaa Oujda  
Professeur en Médecine Générale  
Dr. Nour El Houda Achifaa

Clinique ACHIFAA-OUJDA  
Boulevard. Med Jelloul 3 - Oujda  
Tel.: 05.36.53.08.08 / 05.36.53.09.09



080061898

**LEVAMOX®** 1g  
16 COMPRIMES  
EFFERVESCENTS

PPV 157DH00  
LOT 260394  
EXP 09/2024

**LEVAMOX®** 1g  
16 COMPRIMES  
EFFERVESCENTS

PPV 157DH00  
LOT 1N031  
EXP 12/2023

**Fucidine® 2%**

pommade, Tube de 15 g

39,70

فوسيديا 2%  
أنبوب من 15 غ  
أشرطة

Fucidine® 2% pommade

Tube de 15 g

6 118000 120575

PPV: 22DH20

PER: 01/25  
LOT: M151

**Codoliprane®**

Paracétamol / Codeïne

400 mg / 20 mg

16 Comprimés  
sécables

6 118000 040217

PPV: 22DH20

PER: 12/24  
LOT: L4072

**Codoliprane®**

Paracétamol 400 mg

Phosphate de codeïne 20 mg

16 COMPRIMES SECABLES

6 118000 040217

PPV 22DH20

PER 07/24  
LOT L2500

**Codoliprane®**

Paracétamol 400 mg

Phosphate de codeïne 20 mg

16 COMPRIMES SECABLES

6 118000 040217

medlo 0.25%  
Pommade demi-jube  
Tube de 30 g

w 0.25 % بليستير  
الدروج | المروج | نفرد

PPV: 140.00 Dhs

**Fucidine® 2%**

pommade Tube de 15 g

39,70

Fucidine® 2% pommade

Tube de 15 g

6 118000 120575



# مصحة الشفاء وجدة

## CLINIQUE ACHIFAA OUJDA

Jbara Driss

08/03/2023

Fairly sup:



L'ANALYSE  
LABORATOIRE ZOHEIR  
MEDICALES ZOHEIR J.  
Dr. ZOHEIR OUJDA  
Medecin Biologiste  
Medecin du 16 AOUT - OUJDA 25000  
Place du 16 AOUT - Fax: 06 36 71 25 00  
Plaza du 16 AOUT - Fax: 06 36 71 25 00  
06 36 69 19 69 - Fax: 06 36 71 25 00

A circular blue ink stamp. The text "NOURI Medical" is at the bottom, with "NOURI" above "Medical". Above this, there is a stylized graphic element consisting of three curved lines forming a triangle. At the top of the stamp, the text "Professional Acne Clinic" is written in a smaller font.

**Clinique ACHIFAA-OUJDA**  
Boulevard. Med Jelloudi 3 - Oujda  
Tél.: 05 36 56 08 08 / 05 36 53 03 53



2023-03-15

080061898



# مصحة الشفاء وجدة

## CLINIQUE ACHIFAA OUJDA

L. 38133123

- MR: J BARA

D R I S

- F - sup

+ E C H - D opp

Dr. Mostafa MAFTAH  
RADIOLOGUE  
Med. Jelloul 3 - OUJDA  
Tél: 05.36.53.08.08 / 0536 53 09 09  
Fax: 06 71 37 02 69



080061898



**مختبر التحاليلات الطبية زوهير**

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR**

**Laboratoire certifié ISO 9001**

**Dr. Jaouhar ZOHEIR** Médecin Biologiste.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France  
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

**الدكتور جوهر ذوهير طبيب أحياني**  
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا  
خبير محلق لدى المحاكم



**FACTURE N° : 230300631**

Date de l'examen : 09/03/2023

**Mr DRISS JBARA**

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0	B
	CRP	B54	B
	Urée	B27	B
	Créatinine	B27	B
	Numération formule sanguine	B54	B
	Glycémie à jeun	B14	B
	Créatinine	B27	B
	Protéines totales	B27	B
	Sodium	B27	B
	Urée	B27	B
	Potassium	B27	B

Total des B : 311

Prélèvement : 0 DH

**TOTAL DOSSIER : 470 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante-dix dirhams  
Payée en espèces.

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



# 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 زوهير طبيب أحياني  
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا  
خبير محلل لدى المحاكم

Prescription : Pr MOUAD NOURI

Date de l'examen : 09/03/2023

**Mr DRISS JBARA**

Dossier N° : 230309-0007

Né(e) le : 01/01/1947

Page 1 sur 2

### HEMATOLOGIE

#### HEMOGRAMME

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

27/10/2022

Leucocytes :	7 010	/mm <sup>3</sup>	(3 600–10 500)	5 400
Hématies :	4.84	M/mm <sup>3</sup>	(4.00–5.65)	4.61
Hémoglobine :	14.2	g/100ml	(12.5–16.7)	13.9
Hématocrite :	42.5	%	(37.0–49.0)	41.7
VGM :	88	μ3	(80–101)	90
TCMH :	29	pg	(27–34)	30
CCMH :	33	%	(30–36)	33
IDH :	14.4	%	(11.0–16.0)	14.8
Polynucléaires Neutrophiles :	62.8	%		60.9
Soit:	4 402	/mm <sup>3</sup>	(1 500–7 700)	3 289
Polynucléaires Eosinophiles :	1.6	%		1.9
Soit:	112	/mm <sup>3</sup>	(20–500)	103
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%		0.9
Soit:	49	/mm <sup>3</sup>	(<200)	49
Lymphocytes :	23.3	%		26.3
Soit:	1 633	/mm <sup>3</sup>	(1 000–4 000)	1 420
Monocytes :	11.6	%		10.0
Soit:	813	/mm <sup>3</sup>	(100–900)	540
Plaquettes :	193 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–385 000)	177 000
DP :	11.9	%	(10.0–55.0)	11.3
VPM :	10.2	fl	(6.0–10.0)	9.8

### BIOCHIMIE SANGUINE

28/12/2021

Glycémie à jeun	2.22	g/l	(0.70–1.10)	1.81
	12.21	mmol/l	(3.85–6.05)	9.96
Sodium (Na)	130.0	mmol/l	(136.0–146.0)	

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ZOHEIR

Dr. ZOHEIR J.  
Médecin Biologiste

Place du 16 Août - OUJDA

Place du 16 Août, (face à la CTM) Tel: 05 36 69 69 69 19 69 705 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

site web : [www.laboratoirezoheir.ma](http://www.laboratoirezoheir.ma) - mail : [contact@laboratoirezoheir.ma](mailto: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

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

Prescription : Pr MOUAD NOURI

Date de l'examen : 09/03/2023

**Mr DRISS JBARA**

Dossier N° : 230309-0007

Né(e) le : 01/01/1947

Page 2 sur 2

Potassium (K)	5.06 mmol/l	(3.50–5.10)
Chlore (Cl)	101.0 mmol/l	(101.0–109.0)
Bicarbonates	30.00 mmol/l	(21.00–31.00)
Protéines totales	76.1 g/L	(60.0–80.0)
Urée	0.45 g/l 7.50 mmol/l	(0.17–0.43) (2.83–7.16)
Créatinine	12.50 mg/L 110.63 µmol/L	(3.50–13.00) (30.98–115.05)

27/10/2022

9.46  
83.72

### Clairance de la créatinine selon MDRD

27/10/2022  
9.46  
84

Creatinine sanguine

12.50 mg/l  
111 µmol/L

82.54

Clairance de la créatinine MDRD

(Calcul du MDRD selon les recommandations de la Haute Autorité de la Santé (HAS décembre 2011))

59.68 mL/min

>60.00

Interprétation des résultats

entre 30 et 60 mL/min : Insuffisance rénale modérée

< 30 mL/min : Insuffisance rénale sévère

Protéine C-réactive (CRP)  
(Immunoturbidimétrie)

5.90 mg/L

(0.00–5.00)

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ZOHEIR  
Dr. ZOHEIR J.  
Médecin Biologiste

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJD - Tel: 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

site web : [www.laboratoirezoheir.ma](http://www.laboratoirezoheir.ma) - mail : [contact@laboratoirezoheir.ma](mailto:contact@laboratoirezoheir.ma)

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



# مصحة الشفاء وجدة

## CLINIQUE ACHIFAA OUJDA

Facture N° : 161/0323

08/03/2023



080061898

Nom et prénom :	Monsieur JBARA Driss
Date Consult. :	08/03/2023
Actes :	- Consultation

Désignation	Total
- Consultation Médecin	300.00
<b>Total</b>	<b>300,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de trois cents Dirhams

Clinique ACHIFAA-OUDA  
Boulevard. Med Jelloul 3 - Oujda  
Tél.: 05 36 53 08 08 / 05 36 53 09 09  
Fax: 05 36 53 03 53



080061898

**Clinique Achifaa: Bd Med Jelloul 3 - Oujda - Tél:05.36.53.08.08 / 05.36.53.09.09 - Fax: 05.36.53.03.53 - Gsm: 06.71.37.02.69**  
**E-mail: mohamednouri2003@yahoo.com - FB/Clinique Achifaa Oujda - Youtube/Clinique Achifaa Oujda**  
**T.P:11277320 - I.F:15201462 - ICE:001702708000034 - CNSS: 4207892 - BMCE BANK RIB: 011570000001210003631690**



# مصحة الشفاء وجدة CLINIQUE ACHIFAA OUJDA

Facture N° : 162/0323

08/03/2023



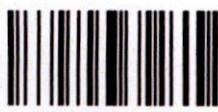
080061898

Nom et prénom :	Monsieur JBARA Driss
Date Consult. :	08/03/2023
Actes :	- Echo doppler

Désignation	Total
- echo doppler	500.00
Total	500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de cinq cents Dirhams

Clinique ACHIFAA-OUDA  
Boulevard Med Jelloul 3 - Oujda  
Tél.: 05 36 53 08 08 / 05 36 53 09 09  
Fax : 05 36 53 03 53  
E-mail : 05 36 53 03 53



080061898

**Clinique Achifaa:** Bd Med Jelloul 3 - Oujda - Tél: 05.36.53.08.08 / 05.36.53.09.09 - Fax: 05.36.53.03.53 - Gsm: 06.71.37.02.69  
E-mail: mohamednouri2003@yahoo.com - FB/Clinique Achifaa Oujda - Youtube/Clinique Achifaa Oujda  
T.P:11277320 - I.F:15201462 - ICE:001702708000034 - CNSS: 4207892 - BMCE BANK RIB: 011570000001210003631690



# مصحة الشفاء وجدة

## CLINIQUE ACHIFAA OUJDA

### COMPTE RENDU ECHODOPPLER ARTERIEL

### DES 2 MEMBRES INFÉRIEURS

Nom : JBARA DRISS

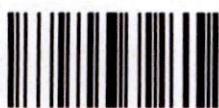
Date : 08/03/2023

Clinique ACHIFAA-OUJDA  
Boulevard Med Jelloul 3 - Oujda  
tel.: 05.36.53.08.08 / 05.36.53.09.09  
fax: 05.36.53.03.53  
GSM: 06.71.37.02.69

- Membre inférieur gauche :
  - L'axe iliaque est issu de calcifications multiples sans sténose observé avec bon flux au doppler.
  - L'AFC est perméable sans sténose avec bon flux à l'origine de l'AFS et AFP.
  - L'AFS issu de calcification multiple sans sténose significative.
  - L'artère poplitée sus articulaire issu d'une sténose estimée à 70 % avec bon lit d'aval.
  - L'ATA et l'ATP issu de calcifications et des sténoses étagées multiples, présence d'un flux réduit à l'ATP, absence de flux de l'ATA distale
- Membre inférieur droit :
  - L'axe ilio-fémoral est issu de calcifications multiples sans sténose observé avec bon flux au doppler.
  - L'AFS est issu de calcifications multiples sans sténose observé.
  - L'artère poplitée est perméable sans sténose observé.
- L'ATA et l'ATP issu de calcifications et des sténoses étagées multiples, présence d'un flux réduit à l'ATP, pas de flux de l'ATA distale.

Conclusion : artériopathie diabétique des axes jambiers en bilatérale avec une sténose estimé à 70% de l'artère poplitée sus articulaire gauche.

Dr. Mostafa MAFTAH  
Bd. R. BOLOGUE  
Tel: 05.36.53.08.08 / 05.36.53.09.09  
GSM: 06.71.37.02.69



080061898

Clinique Achifaa: Bd Med Jelloul 3 - Oujda - Tél:05.36.53.08.08 / 05.36.53.09.09 - Fax: 05.36.53.03.53 - Gsm: 06.71.37.02.69  
E-mail: mohamednouri2003@yahoo.com - FB/Clinique Achifaa Oujda - Youtube/Clinique Achifaa Oujda  
T.P:11277320 - I.F:15201462 - ICE:001702708000034 - CNSS: 4207892 - BMCE BANK RIB: 011570000001210003631690

**mindray**

CLINIQUE CHIFAA OUJDA

08/03/2023 13:50:32 AP 100% MI 1.7 TIS 0.1

L12-4 Artère ext. inf.



M



**DC-7**



109/109

**mindray**

CLINIQUE CHIFAA OUJDA

08/03/2023 13:43:49 AP 100% MI 1.4 TIS 0.1

L12-4 Artère ext. inf.



M



**DC-7**



206/206

**mindray**

CLINIQUE CHIFAA OUJDA

08/03/2023 13:40:16 AP 100% MI 1.4 TIS 0.1

L12-4 Artère ext inf

M



DC-7

25.1 B1  
FH8.0 D5.8 G55  
FR15 IP5 DR60

C  
F4.2 G55 IP5  
PRF2.7k WF213

-2

4

-25.1

175/175

**mindray**

CLINIQUE CHIFAA OUJDA

08/03/2023 13:29:57 AP 100% MI 1.7 TIS 0.1

L12-4 Artère ext inf

M



DC-7

25.1 B1  
FH8.0 D5.8 G55  
FR15 IP5 DR60

C  
F4.2 G55 IP5  
PRF2.7k WF213

-2

4

-25.1

76/76