

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-700125

157049



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1529

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHOUKRI EL HOUSSINE

Date de naissance :

1950

à OUJDA

Adresse :

ROUTE MAGHNAIA 32 RUE EL KAFOUR

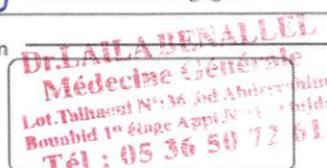
LOT. MOKEI OUJDA

Tél. : 0661263090

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

17 Mars 2023

Nom et prénom du malade :

BEN AHMED JAMILA

Age: 1959

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

cystite, suivie du diabète, tycot II,

hypertension, MTA

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

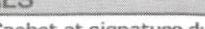
Le :

17/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Z. A. COUBEL

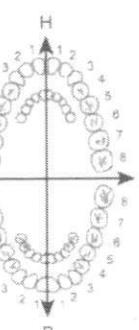
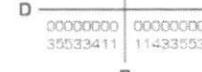
Autorisation CNAM N° A-A-215/2019

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
17 Mars 2023	consultation	1	150DA	 Médecin N° 844444444444444444 Lot. Taliouine 1 ^{er} étage Agence Bourgogne 1 ^{er} étage Agence Tél : 05 30 30 72 61
1	1	1	1	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p> PHARMACIE TENNIS DR CHAKI ZIN Eddine Rte Maghribi 3000 - N°19 Tél: 0536 65 00 02 - Oujda INPE: 082055963 </p>	17/03/23	27158

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. med. dent. B. BUCHER, INPE, 0.83% Dr. med. dent. B. BUCHER, INPE, 0.83%</i>	20/02/23	R 269	400.-

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

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	INP : <input type="text"/>				
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX				
				MONTANTS DES SOINS				
				DEBUT D'EXÉCUTION				
				FIN D'EXÉCUTION				
				ODF PROTHÉSES DENTAIRES 				
				DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE 				
				[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				MONTANTS DES SOINS				
				DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXÉCUTION								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION								

Oujda, Le 17/03/2023

BENAHMED Jamila

17000

1- OFFKEN 200:

02 gr x 2/j pdt 08j après les repas

3440

2- Neural gyl: 01 gr de dispersible x 3/j pdt 08j

2900

3- Alora 5: 01 gr /j pdt 07j avant le déjeuner

4940 x 3 = 14820

4- Amip 5:

02 gr /j pdt 03 mois le matin

3070 x 3 = 9210

5- Kandegic 75: 01 gr /j pdt 03 mois

10760

6- Star grid 700:

4470 02 gr x 2 /j pdt 03 mois

7970

7- Dicamicon 60: 01 gr /j pdt 03 mois

DICAMICON 60
Dr. LAILA BENALIEL
Médecine Générale
Lot. 19000 - Bât. 200 - Appart. 101 - Oujda
Bouhla - 05 36 50 72 61
Tél: 05 36 50 72 61

تعززني الطحاوي رقم 36 شارع عبد الرحيم بو عبيد (طريق الحبوس)

الطابق الأول - الشقة رقم 1 - وحدة

الهاتف: 05 36 50 72 61

~~2440 x 3 = 7320~~
~~1840 x 5 = 6700~~

8 - Levotyrox 150 µg AS
01 g 1/2 pdt 03 mois
680 x 1 30 min avant petit-déjeuner
9 - Levotyrox 25 µg:
01 g et 1/2 g 1/2 pdt

T = 85/170

INP: 082055963
TE: 0522590602 - Oujda
RE: 0522590603 - Oujda
DR CHAKRY ZIEN EL DINE
PHARMACIE TENNIS

Dr. LAHA HENAL
Médecine Centrale
Lot: 05/2024
Bouabid 1^{er} étage Agdal N°1 Oujda
Tél : 05 36 50 72 61

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

7862160342

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

7862160336

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

7862160342



LOT 223630 1
EXP 10 24
PPV 170.00 DH

DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRÈS

6 118001 102013
KARDEGIC 75 MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70

LOT : 22E009
PER : 09/2024

6 118000 061847

6 118000 061847

6 118000 061847
KARDEGIC 75 MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70

LOT : 22E009
PER : 09/2024

6 118000 061847

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

7862160336

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

7862160336

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

44,70

78,70

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

7862160342

ص قابل للكسر

MERCK

عن طريق الفم

أقراص قابلة للكسر
أمبولات المتفورمين

ستاجيد®

700 ملغ

LOT 222568
EXP 08 2025
PPV 107.60

10 افراد ملمسه
عن طريق الفم

الدورا 5 صلغ

ديسلاوراتادين

مرة واحدة يوميا
طويل المفعول
لا يسبب النعاس
مضاد للحساسية

ALORA 5 mg

10 Comprimés

Deva Pharmaceutique



6 118000 410072

LOT: M0735

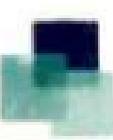
PER: 03/2024

PPU: 29,00 DH

MIDI
NOON
SOIR
EVEN

Comprimés / Tablets

28 x



COOPER
PHARMA



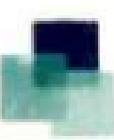
5
mg
Voie Orale
Oral Route

LOT 221039
EXP 07/2025
PPV 49.40DH

MIDI
NOON
SOIR
EVEN

Comprimés / Tablets

28 x



COOPER
PHARMA

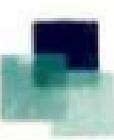


LOT 221039
EXP 07/2025
PPV 49.40DH

MIDI
NOON
SOIR
EVEN

Comprimés / Tablets

28 x



COOPER
PHARMA



5
mg
Voie Orale
Oral Route

LOT 221039
EXP 07/2025
PPV 49.40DH

NEALGYL® 80 mg

Phloroglucinol

✓

✓

bottu/a
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

PPV: 34DH40

PER: 06/25

LOT: L2238-1

Dr. LAILA BENALLEL

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

الدكتورة ليلى بنعلال

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

Oujda, Le 17/03/2023

BENAHMED JAMILA

faire S UP

- TSHs
- GAG
- HbA1C
- creatinine
- cholestérol total

LABORATOIRE D'ANALYSES

Tel: 06 36 69 19 66 - Fax: 05 36 71 25 00
MEDICALS ZOHEIR J
Place du 16 Août - Oujda
Médecin: Dr. ZOHEIR J
Boulevard 14 APRIL 1947 - Oujda

Dr. LAILA BENALLEL
Médecine Générale
Lot. 10000 N° 10000
Boulevard 14 APRIL 1947 - Oujda
Tél: 05 36 50 72 61

تجزئة الطحاوي رقم 36 شارع عبد الرحيم بو عبيد (طريق الحبوس)
الطابق الأول - الشقة رقم 1 - واجهة
الهاتف: 05 36 50 72 61



مختبر التحاليلات 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 أحياء
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا
خبير محلل لدى المحاكم

FACTURE N° : 230301497

Date de l'examen : 20/03/2023

Mme JAMILA BENAHMED

Analyses :

Récapitulatif des analyses

Recapitulatif des analyses		Analyse	Val	Clefs
CN				
9105	Forfait traitement échantillon sanguin		B0	B
	Créatinine		B27	B
	Cholestérol		B27	B
	Glycémie à jeun		B14	B
	HbA1c		B67	B
	TSH Ultras sensible		B134	B

Total des B : 269

Prélèvement : 0 DH

TOTAL DOSSIER : 400 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirhams
Payée en espèces.

A photograph of a pink folder with a blue spiral binding. The folder has a large, faint, handwritten watermark in the center that reads "LABORATORY MEDICAL TECHNOLOGY ANALYSES".

C



مختبر التحاليل الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

Mختبر 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 : Dr LAILA BENALLEL

Date de l'examen : 20/03/2023

Mme JAMILA BENAHMED

Dossier N° : 230320-0144

Né(e) le : 18/02/1959

Page 1 sur 2

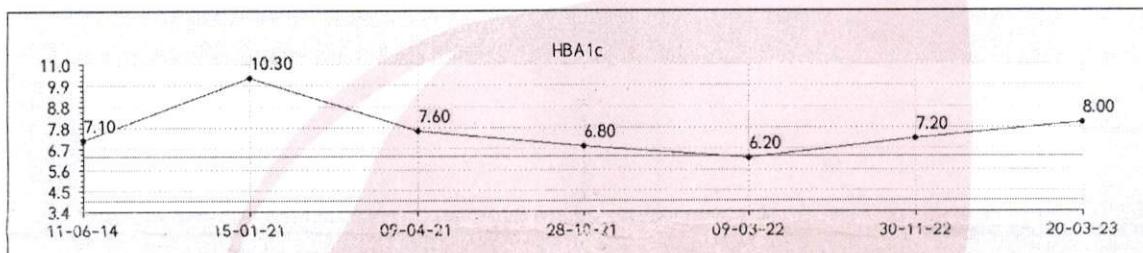
HEMATOLOGIE

HbA1c

8.0 %

(4.0-6.3)

(Dosage par la méthode de référence internationale de chromatographie liquide haute performance(HPLC))



BIOCHIMIE SANGUINE

30/11/2022

Glycémie à jeun

1.32 g/l
7.26 mmol/l

(0.70-1.10)
(3.85-6.05)

1.60
8.80

30/11/2022

Créatinine

8.30 mg/L
73.46 μ mol/L

(3.50-13.00)
(30.98-115.05)

8.60
76.11

Clairance de la créatinine selon MDRD

30/11/2022

Creatinine sanguine

8.30 mg/l
73 μ mol/L

8.60
76

Clairance de la créatinine MDRD

73.56 mL/min

(>60.00)

70.83

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

Interprétation des résultats

entre 30 et 60 ml/min : Insuffisance rénale modérée

< 30 ml/min : Insuffisance rénale sévère

Dr. ZOHEIR, ZOHEIR LABORATOIRE MEDICAL, Tél: 05 36 69 19 69 - Fax: 05 36 71 25 00
Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - Tél.: 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00
site web : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

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



مختبر التحاليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للمجودة 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 : Dr LAILA BENALLEL

Date de l'examen : 20/03/2023

Mme JAMILA BENAHMED

Dossier N° : 230320-0144

Né(e) le : 18/02/1959

Page 2 sur 2

30/11/2022

Cholestérol total	2.05	g/l 5.28 mmol/L	(1.50–2.00) (3.87–5.15)	2.19
				5.64

HORMONOLOGIE

TSH us (ACCESS 2)	5.975	mUI/L	(0.340–5.330)	30/11/2022 09/03/2022
				16.617 3.626

MEDECIN BIOLOGISTE
Dr ZOHEIR J.
Place du 16 Août - OUJDA
Tél.: 05 36 69 19 69 - Fax: 05 36 71 25 00