

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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 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° W21-796459

Par courrier

167201

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 2786	Société : RAAM Retraite		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	OUZLEM BOUBKE
Nom & Prénom : OUZLEM BOUBKE			
Date de naissance : 01/01/1954			
Adresse : NR 13 AV Abdallah Guennoun cité SALAM AGADIR			
Tél. :			Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                     Dr. MOUSTADRAB Youhail                      Spécialiste en Endocrinologie                      Diabétologie et Nutrition                      57, Rue de Marrakech (01) AGADIR                 </div>			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 31/05 / 2023			
Nom et prénom du malade : OUZLEM BOU BKE			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : DIABETE SUCRE			
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) :

31/05/2023

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	
N° W21-796459	
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 :	
Nom de l'adhérent(e) :	
Total des frais engagés :	
Date de dépôt :	

### 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
31/05/2023			100.00	INP 04.00M4574P الدكتور مصطفى زهير Dr. MOUSTAFA Zouhair Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition 57, Rue de Marrakech (0.1) AGADIR

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DR HAFID 1042 EX 05/05/2023 Tél: 05 28 80 68 INPE : 0420280683	31.05.2023	322.80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSE MEDICALE KODAK RIFKOLIN Tél: 05 28 80 68 49.84/05.28.80.68	31/05/23	3200	200.00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				Coefficient des travaux <input type="text"/>												
				Montants des soins <input type="text"/>												
				Début d'exécution <input type="text"/>												
				Fin d'exécution <input type="text"/>												
				Coefficient des travaux <input type="text"/>												
				Montants des soins <input type="text"/>												
				Date du devis <input type="text"/>												
				Date de l'exécution <input type="text"/>												
ODF PROTHESES DENTAIRES																
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																
<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p>																
<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</p>																

Dr. Moustadraf Zouhair

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition



الدكتور مستضرف زهير

أخصائي في أمراض الغدد  
داء السكري و المتغدية.

Sur Rendez-vous

بالموعد

Agadir, Le : 31-05-23

M. - ouzleni Boubker

207.60 + 3  
STAND  
1 - 1 1  
322.80

3 levers

PHARMACIE FAICEL  
Dr. HAKIM MEHDI  
1042, Ex. Bania AGADIR  
Tél : 05 28 23 83 83  
INPE : 042028068

الدكتور مستضرف زهير  
Dr. MOUSTADRAF Zouhair  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
57, Rue de Marrakech (Q.I.) AGADIR

RDV Le :

05 28 84 82 83 - 06 24 19 11 00 - الهاون: أكادير - المتن: زنقة الحاج أخنوش (زنقة مراكش سابقا).

57, rue Haj Akenouch, (Ex Rue de Marrakech) - Q.I Agadir - Tél. 05 28 84 82 83 - 06 24 19 11 00



6 118000 021292  
Stagid® 700 mg  
100 comprimés sécables



قرص قابل للكسر 100

MERCK

700  
ملغ

أقراص قابلة للكسر  
أهبونات المتفورمين  
عن طريق الفم

ستاجيد®

LOT 212174  
EXP 09 2024  
PPV 107.60

6 118000 021292

100 comprimés sécables  
Stégid® 700 mg



قرص قابل للكسر 100

MERCK

700  
ملغ

أقراص قابلة للكسر  
أهبونات المتفورمين  
عن طريق الفم

LOT 212174  
EXP 09 2024  
PPV 107.60



6 118000 021292

100 comprimés sécables  
Stégid® 700 mg



قرص قابل للكسر 100

MERCK

700  
ملغ

أقراص قابلة للكسر  
أهبونات المتفورمين  
عن طريق الفم

LOT 212174  
EXP 09 2024  
PPV 107.60



Dr. Zouhair Moustadraf  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition

الدكتور زهير مستضرف  
أخصائي في أمراض الغدد  
داء السكري و التغدية



Agadir, le : 31/05/2023

## NOTE D'HONORAIRES

Nom : سعيد

Prénom : سعيد

Deux Cents (200,00) Dhs

الدكتور مستحضر زهير  
Dr. MOUSTADRAF Zouhair  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
57, Rue de Marrakech (Q.I.) AGADIR



Mr Boubker Ouzlem Agadir, le : 31/05/2023

- Glycémie à jeun
- Glycémie Post-Prandiale (2 heures après le repas)
- Hémoglobine glyquée (Hb A1C)
- Urée
- Créatinine
- Microalbuminurie sur les urines de 24 h
- Triglycérides
- Cholestérol total
- HDL
- LDL
- Uricémie
- NFS + VS
- Ferritine
- TGO/TGP/GGT
- 25 OH D3
- Latex. Waaler.Rose
- CRP
- ECBU

- Sérologie Hépatite B et C
- Calcémie
- Protidémie
- TSH us
- T4 Libre
- T3 Libre
- Throglobuline
- Thyro calcitonine
- Anticorps anti TPO
- Anticorps anti Tg
- Anticorps anti récepteurs TSH
- Cortisol libre Urinaire
- Cortisolémie - 8h .....  
- 16h .....
- Prolactinémie à - 10h .....
- FSH  LH
- IGF 1
- PSA
- Testostérone

Autres :

Dr. MOUSTADRAF Zouhaïr  
 Spécialiste en Endocrinologie  
 Diabétologie et Nutrition  
 Bé de Marrakech (0.1) AGADIR

05/2023

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

20 Rue Taraboulous. Q. I.. Agadir  
Tél. : 028-84-48-84 - Fax : 028-84-48-89  
I.C.E :00153339000029 IF :75744470 INP : 043001189

Agadir le 31 mai 2023

Monsieur OUZLIM BOUBKER

FACTURE N°	202284049
------------	-----------

Analyses :			
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Créatinine -----	B	30	
Microalbuminurie de 24 h -----	B	50	Total : B 210

Prélèvements :			
Sang -----	Pc	1,1	
TOTAL DOSSIER			200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cents Dirhams

Dr. Abdellah RIFKOUN  
20, Rue Taraboulous (Q.I) Agadir  
Tél: 05.28.84.48.89

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
RIFKOUN  
Dr. Abdellah RIFKOUN  
20, Rue Taraboulous (Q.I) Agadir  
Tél: 05.28.84.48.89

# مختبر التحاليل الطبية ريفكون

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmajid  
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et  
pharmacie de Marseille  
Ancien interne et attaché des hôpitaux et  
des cliniques du sud de la France  
Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,  
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفكون عبد المجيد  
صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا  
داخلي وملحق سابق بمستشفيات جنوب فرنسا  
إخصاصي في علم الدم ، الكيماء الأحيائية  
البكتيريات الفروسات ، الطفيليات والمناعة

Dossier N° : 23E19F3

Prélèvement effectué à 07:00

Docteur ZOUHAIR MOUSTADRAF

57 Rue de Marrakech, (Q.I) -AGADIR  
AGADIR



Du : 31/05/23 - Edité le : 31/05/23

Monsieur OUZLIM BOUBKER

DDN : 1954

Page : 1/2

LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7 H 30 À 19 H - PRÉLEVEMENT AU LABORATOIRE ET À DOMICILE

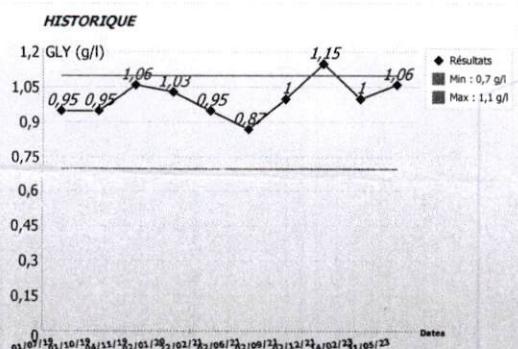
### Compte Rendu d'Analyses

#### BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN  
Hexokinase (2R)  
( Cobas 6000 Roche)

: 1,06 g/l  
Soit : 5,90 mmol/l

Normales	Antériorité
0,7 - 1,1	1,00
3,9 - 6,1	5,60



HEMOGLOBINE GLYQUEE (HB A1C)  
(Technique : Chromatographie liquide haute performance (CLHP))

RESULTAT : 6,20 % 5,80

#### Interprétation

Equilibre glycémique excellent : 4,0 - 6,5  
Equilibre glycémique moyen : 7,0 - 8,0  
Equilibre glycémique mauvais : > 8,5

CREATININE SANGUINE : 10,0 mg/l 6 - 14 17/02/2023  
Enzymatique (YZ) Creatinase  
(Cobas 6000 Roche) Soit : 88 µmol/l 53 - 124 8,0  
71

#### BIOCHIMIE URINAIRE

DIURESE DE 24 H  
(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

: 1 000 ml 800 - 1500

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALE  
RIFKOUN  
Dr. Abdelmajid RIFKOUN  
20, Rue Taraboulous (Q.I) Agadir  
Tél. : 05 28 84 48 84 / 05 28 84 48 89

Le Système de Management Qualité du laboratoire d'analyses médicales RIFKOUN est désormais certifié



# مختبر التحاليل الطبية ريفكون

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmajid  
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et  
pharmacie de Marseille  
Ancien interne et attaché des hôpitaux et  
des cliniques du sud de la France  
Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,  
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفكون عبد المجيد  
صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا  
داخلي وملحق سابقاً بمستشفيات جنوب فرنسا  
إخلاصي في علم الدم ، الكيماويات الاحيائية  
البكريات الفروسات ، الطفيليات والمناعة

Dossier N° : 23E19F3

Prélèvement effectué à 07:00

Docteur ZOUHAIR MOUSTADRAF

57 Rue de Marrakech, (Q.I) -AGADIR  
AGADIR



Du : 31/05/23 - Edité le : 31/05/23

Monsieur OUZLIM BOUBKER

DDN : 1954

Page : 2/2

0

### Compte Rendu d'Analyses

MICROALBUMINURIE (Dosage Turbidimétrique)	:	17,0	mg/l	02/12/2021
	Soit :	17,0	mg/24 h	6,0 2 - 25 7,8



Le Système de Management Qualité du  
laboratoire d'analyses médicales RIFKOUN est désormais certifié



Facture N° 20230601-497

Date de vente : 01/06/2023

Médecin traitant : MOUSTADRAF ZOUHAIR

OUZLIM BOUBKER

AGADIR

AGADIR, Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
STAGID CO 700MG B100 COMP GM	3	107,60	Exonéré (0.00%)	322,80

Total HT	322,80 DHS
TVA	0 DHS
<b>Total</b>	<b>322,80 DHS</b>

Arrêté la présente facture à la somme de : trois cent vingt-deux DHS et  
quatre-vingts centimes

PHARMACIE FAICEL  
Dr. HAMID MEHDY  
1042, BLD 14 AGADIR  
Tel: 05 23 23 83 83  
INPE: 042028068