

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



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

Déclaration de Maladie

M23-002830

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01948 Société : RAM
☐ Actif ☒ Rensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : JBARA Driss
 Date de naissance : 01/01/1947
 Adresse : 05, Rue Mohamed Charmit Oujda
 Tél. : 0664557044 Total des frais engagés : 1770,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr MERZOUK Mohammed
 PROFESSEUR AGREGÉ
 GASTRO-ENTEROLOGUE
 Résidence Farah - Oujda
 Tél. : 05 22 20 45 45
 Date de consultation : 16/06/23
 Nom et prénom du malade : JBARA Driss Age : 76 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection digestive
 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 : Oujda Le : 16/06/23
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23- 0002830

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 : 1770,50
 Date de dépôt : 16/06/23

Autorisation CNDD 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
16/6/23	C3 + Echo abd		200 + 200	900 400 DH J.F.
19/6/23	C3	C3		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
J.F.	16/06/2023	212,50
	19/06/2023	798,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
J.F.	17/06/23	B242	360,00 y

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

Professeur Mohammed MERZOUK

Médecin Spécialiste en

Gastro-Entérologie

Diplômé d'Echographie de Paris

Endoscopie Digestive

Chirurgie Anale



الأستاذ محمد مزوق

طبيب اختصاصي في أمراض
الجهاز الهضمي

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى من باريس
التنظير الداخلي للجهاز الهضمي
جراحة البواسير

وجدة، في 16/16/23 Oujda, Le

Dr JBARA Driss.

7950

Rectolax :
1 applic

SV

7350

Forlax :

SV

2 sach /; ds 1 G^d verre d'eau apr
ptt dejeuner

5950

Alperide 50 mg

SV

1 q /; le soir

17/11/23
23/11/23
PHARMACIE DE LA MASSE
DE LA MASSE
Dr NASSIRI-MALIL
05 36 69 16 99

21450

Dr MERZOUK Mohammed
PROFESSEUR AGREGÉ
GASTRO-ENTÉROLOGUE
Résidence Farah - Oujda
Tél : 05 36 69 16 99

Je

maphar



Boulevard Akemia n°16

Quartier Industrie S.O. Bamouss - Cotonou - Bénin

FORLAX 10G SAC B20

P.P.V. : 73,50 DH



6118001181193

ALPERIDE® 50 mg

AMMONIUMPERIDE

30 comprimés sécables



61180001120865

MICROLAVEMENTS avec complexe
polysaccharidique naturel

Rectolax[®]



ADULTES
Solution rectale

VOIE RECTALE
Ne pas avaler

Flacon unidose

6 MICROLAVEMENTS de 9g

DISPOSITIF MÉDICAL CE

Pharmalife
RESEARCH

Thér^{pharm}
LABORATOIRES

8 051128 634759



CONSEILS D'UTILISATION :

Adultes : 1 à 2 microlavements par jour.
Tourner fermement le bouchon de sécurité.
Détacher le bouchon de la canule. Lubrifier la
canule ainsi que la région péri-anale. Se mettre en
position couchée latérale (sur le côté) et introduire
doucement la canule dans l'anus et appuyer sur le
soufflet pour libérer le produit. Tenir le soufflet
pressé jusqu'à complète extraction de la canule
pour éviter l'aspiration du produit. Jeter après
usage.



Fabriqué par Pharmalife Research s.r.l.
Garbagnate Monastero (LC) - Italie

Importé et distribué au Maroc par Thér^{pharm}
100, rue Annakhai 20 370 - Casablanca.

Autorisation du Ministère de la santé n° : 10953/2020/DMP

54g e

Pharmalife
RESEARCH

19917NA
MAR 002

حقن شرجية
مكونة من مركب سكري نباتي

ركتلاكس[®]



لللكبار
محلول عن طريق الشرج

عن طريق الشرج
لا يبلع

حقنة شرجية

6 حقن شرجية من 9غ

DISPOSITIF MEDICAL CE

Thér^{pharm}
LABORATOIRES

Pharmalife
RESEARCH

LOT

220425



2025/05

PPC : 79 , 50DH

Professeur Mohammed MERZOUK

Médecin Spécialiste en
Gastro-Entérologie

Diplômé d'Echographie de Paris
Endoscopie Digestive
Chirurgie Anale



الأستاذ محمد مرزوق

طبيب اختصاصي في أمراض
الجهاز الهضمي

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى من باريس
التنظير الداخلي للجهاز الهضمي
جراحة البواسير

وجدة، في 19/6/23
Oujda, Le

Dr JBARA Driss.

133,00 x 6

- biomartial plus :

19 x 24 x 3mois

798,00

PHARMACIE LES JARDINS
DE LAZARET
Dr NASSIR KHALIL
05 36 69 13 93

Dr MERZOUK Mohammed
PROFESSEUR AGRÉGÉ
GASTRO-ENTEROLOGUE
Résidence Farah - Oujda
Tél: 05 36 69 16 99

LOT: 2303004
FAB: 03/2023
EXP: 03/2026
PVC: 133.000H

LOT: 2303004
FAB: 03/2023
EXP: 03/2026
PVC: 133.000H

LOT: 2303004
FAB: 03/2023
EXP: 03/2026
PVC: 133.000H

LOT: 2303004
FAB: 03/2023
EXP: 03/2026
PVC: 133.000H

LOT: 2303004
FAB: 03/2023
EXP: 03/2026
PVC: 133.000H

LOT: 2302006
FAB: 02/2023
EXP: 02/2026
PVC: 133.000H

Professeur Mohammed MERZOUK

Médecin Spécialiste en

Gastro-Entérologie

Diplômé d'Echographie de Paris

Endoscopie Digestive

Chirurgie Anale



الأستاذ محمد مرزوق

طبيب اختصاصي في أمراض
الجهاز الهضمي

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى من باريس
التنظير الداخلي للجهاز الهضمي
جراحة البواسير

وجدة، في 16 / 6 / 23
Oujda, Le

M. JBARA Driss

Consultation + Echographie abdominale
200 + 200 = 400 DH

Dr MERZOUK Mohammed
PROFESSEUR AGREGÉ
GASTRO-ENTEROLOGUE
Résidence Farah - Oujda
Tél: 05 36 69 16 99

Professeur Mohammed MERZOUK

Médecin Spécialiste en

Gastro-Entérologie

Diplômé d'Echographie de Paris

Endoscopie Digestive

Chirurgie Anale



الأستاذ محمد مرزوق

طبيب اختصاصي في أمراض
الجهاز الهضمي

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى من باريس
التنظير الداخلي للجهاز الهضمي
جراحة البواسير

وجدة، في 16/6/23
Oujda, Le

Dr. JBARA Driss

NFS

Ferritinémie

CRP

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR J.

Médecin Biologiste

Place du 18 Août - OUJDA
Tél: 05 36 69 16 99 - Fax: 05 36 71 25 00

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR J.
Médecin Biologiste
Place du 18 Août - OUJDA
Tél: 05 36 69 16 99 - Fax: 05 36 71 25 00

Dr MERZOUK Mohammed
PROFESSEUR AGREGÉ
GASTRO-ENTÉROLOGUE
Résidence Farah - Oujda
Tél: 05 36 69 16 99

اقامة فرح، ملتقى شارع محمد الخامس و شارع علال بن عبد الله (مقابل فندق وجدة) الهاتف 05 36 69 16 99 - وجدة
Résidence Farah, Angle Bd. Mohammed V et Bd. Allal ben abdellah (Face Hôtel Oujda) - OUJDA

Tél: 05 36 69 16 99

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Nom et Prénom : *Mr J BARRA Driss*

Date : *16/6/23*

Renseignement clinique :

- Constipation opiniâtre . Pâleur*
- DID + HTA , Cardiaque Amaigrissement*
- Cholécystectomie . TA : GJ = 7/5*

RESULTATS

- Foie de taille normale, à contours réguliers, d'échostructure homogène.
- Tronc porte et veines hépatiques perméables.
- Voies biliaire fines.
- Vésicule biliaire, *non vue (exclue chirurgie +)*
- Pancréas, rate sans particularité.
- Reins de taille normale, avec une bonne différenciation cortico-médullaire, cavités pyélocalicielles fines.
- Vessie au contenu transsonore, à parois fines et régulières.
- Pas d'épanchement intra-abdominal.
- *Pleurésie bilatérale, importante à G.*

CONCLUSION

Echographie abdominale sans particularité. *horimis une*
Pleurésie à prédominance à G

Dr MERZOUK Mohamed
PROFESSEUR AGREGÉ
GASTRO-ENTEROLOGUE
Résidence Faïah - Oujda
05 36 59 16 99

Dr Merzouk Mohamed

16-06-2023 16:54:06

ABO Adulte

CS-2P

AP 95.0% M 0.9 15.0 4

AP 95.0% M 0.9 15.0 4

mindray

DC-30

B

F 3.5M

D 16.6

G52

FR 43

DR 126

Z 0.20

iClear 3

iBeam

III

III

PROSTATE

RATE

PLEURESIE G

Dist 3.77 cm

3.25 174

3.75 175

Dr. Merzouk Mohamed

16-06-2023 16:49:35

AP 90.0% MR 0.0% TS 0.0%

AP 90.0% MR 0.0% TS 0.0%

ABD Adulte

CG-2P

mindray

DC-30

F 3.5M

D 16.6

G52

FR 43

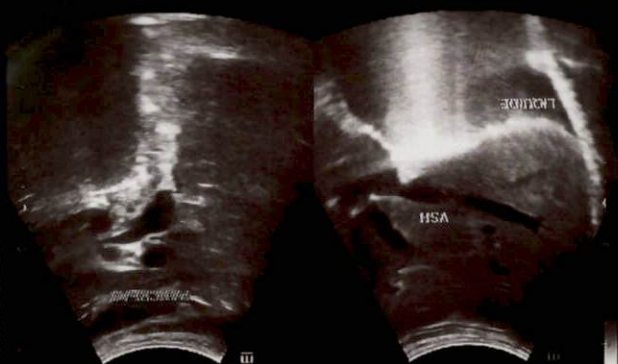
DR 125

Z 0.80

IClear 3

18cm

RENES



Dr. Merzouk Mohamed

16-06-2023 16:47:56

AP 90.0% MR 0.0% TS 0.0%

AP 90.0% MR 0.0% TS 0.0%

ABD Adulte

CG-2P

mindray

DC-30

F 3.5M

D 16.6

G52

FR 43

DR 125

Z 0.80

IClear 3

18cm

HSM

RENES



مختبر التحليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001 Laboratoire certifié ISO 9001



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

الدكتور جواهر زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسى - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

FACTURE N° : 230601089

Date de l'examen : 17/06/2023

Mr DRISS JBARA

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0	B
	CRP	B54	B
	Ferritine ACCESS 2	B134	B
	Numération formule sanguine	B54	B

Total des B : 242

Prélèvement : 0 DH

TOTAL DOSSIER : 360 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante dirhams
Payée en espèces.

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



مختبر التحليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

Laboratoire certifié ISO 9001 مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة



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

الدكتور جواهر زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 17/06/2023

Prescription : DR MOHAMED MERZOUK

Mr DRISS JBARA

Dossier N° : 230617-0032

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.

08/06/2023

Leucocytes :	5 880	/mm ³	(3 600-10 500)	7 490
Hématies :	3.70	M/mm ³	(4.00-5.65)	3.94
Hémoglobine :	9.9	g/100ml	(12.5-16.7)	10.7
Hématocrite :	30.0	%	(37.0-49.0)	32.8
VGM :	81	μ ³	(80-101)	83
TCMH :	27	pg	(27-34)	27
CCMH :	33	%	(30-36)	33
IDH :	16.6	%	(11.0-16.0)	16.6
Polynucléaires Neutrophiles :	68.3	%		77.6
Soit:	4 016	/mm ³	(1 500-7 700)	5 812
Polynucléaires Eosinophiles :	0.7	%		1.7
Soit:	41	/mm ³	(20-500)	127
Polynucléaires Basophiles :	0.2	%		0.3
Soit:	12	/mm ³	(<200)	22
Lymphocytes :	15.0	%		9.2
Soit:	882	/mm ³	(1 000-4 000)	689
Monocytes :	15.8	%		11.2
Soit:	929	/mm ³	(100-900)	839
Plaquettes :	166 000	/mm ³	(150 000-385 000)	235 000
DP :	11.8	%	(10.0-55.0)	10.7
VPM :	9.7	fl	(6.0-10.0)	9.3

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR
Place du 16 Août - Oujda
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 التحليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001 Laboratoire certifié ISO 9001



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

الدكتور جواهر زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 17/06/2023

Prescription : DR MOHAMED MERZOUK

Mr DRISS JBARA

Dossier N° : 230617-0032

Né(e) le : 01/01/1947

Page 2 sur 2

BIOCHIMIE SANGUINE

Ferritine
(ACCESS 2)

39.80 ng/mL

(23.90-336.00)

26/04/2023

29.80

Valeurs usuelles :

Homme : 23.9 à 336 ng/ml

Femme : 11 à 307 ng/ml

Enfant

Age _____ Filles _____ Garçon

1-30J 6-515 6-400 ng/ml

1-6mois 6-340 6-410 ng/ml

7-12mois 6-45 6-80 ng/ml

1-5ans 6-60 6-50 ng/ml

Protéine C-réactive (CRP)
(Immunoturbidimétrie)

16.30 mg/L

(0.00-5.00)

09/03/2023

5.90

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR
Place du 16 Août 1969
Tél.: 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - 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