

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0025442

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4517 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : YAHIA KHALID A 68986
 Date de naissance : 28/06/62
 Adresse : 2 RUE HTT ITILUAL, AU FERHOUNE, Soussi
 Tél. : 066197536 Total des frais engagés : 2855,80 + 80 = 3659,80

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/06/2023
 Nom et prénom du malade : AZZAOUDA AYAR Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HYPOTHYROIDIE
 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 : RABAT

Le : 13/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le traitement des actes
06/06/23	C		3000	Dr. Fatima BOUFAREH Spécialiste en Endodontologie 5, Rue Oued El Mathhar, 10013 Agdal - Rabat - Tél : 05 37 57 00 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/06/23	804,1w

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/06/23	B1870	2555,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, 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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Docteur Fatima BOUFARES

Endocrinologie & Maladies Métaboliques

INPE : 101 106 888

Dr. Fatima BOUFARES
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie - Nutrition
5, Rue Oued El Makhazine, App. 13
Agdal - Rabat - Tél : 05 37 67 08 54

الدكتورة فاطمة بوفارس

أخصائية في أمراض الغدد والسكري

Rabat le : 13/06/2023 : الرباط في

D-CURE[®] AMPOULE



6 118001 320080

PPV: 56,30 DH
LOT: 22J24D
EXP: 10/2024

PPV: 56,30 DH
LOT: 22J24D
EXP: 10/2024



PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026



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



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



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

21 x 24/16
51246

21 x 6/80
142182

3 x 49/60
14812

Levothyrox 100

Levothyrox 25

Levothyrox 25



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



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

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



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

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

نينا

T: 80415

n 5, 3^{ème} étage, App. 13 - Agdal - Rabat

العنوان : زنقة وادي الحجاز، عمارة 5 الطابق 3، السفلى 13

الهاتف / الفاكس : 05 37 67 08 54

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

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

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6.80 DH

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

6 118001 102000
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PVP: 6.80 DH

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

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

118001 102020
Levothyrox® 100 µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 24.40 DH

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6.80 DH

7862160335

6 118001 10202

Levothyrox® 100 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

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


6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B30
PPV: 24.40 DH

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

6 118001 1020
Levothyrox® 100 µg
Comprimés sécables B/
PPV: 24.40

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
comprimés sécables B/30

118001102020
Levothyrox® 100 µg,
comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



6 118001 102020 42

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

6 118001 1020
Levothyrox® 100
Comprimés sécables
PPV: 24,
7862160035

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

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

6 118001 102020

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



6 118001 102006

6 118001 103
Levothyrox® 100
Comprimés sécables
PPV: 2

02020
00 Jg.
S B/30
4.40 DH
7852160342
02020
60342

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

6 418001 102020
Levothyrox® 100 µg

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



6 118001 10288

Levothyrox®
Comprimés sécables
PPV

6 118001 1

Levothyrox®

100 µg,
bles B/30
/ 24.40 DH
78621
02020
100 µg,
52160342

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



6 18001 102020

Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH
6 118001 102000
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

Comprimés séc
PPV
6 118001
Levothyrox
Comprimés séc

102020
100 µg
cables B/30

PPV: 24,40 DH

6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

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

6 118001
Levothyrox®
Comprimés séc

V: 24,40 DH
102020
100 µg,
ables B/30
V: 24,40 DH
7862160342

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

Docteur Fatima BOUFARES

Endocrinologie & Maladies Métaboliques

الدكتورة فاطمة بوفارس

أخصائية في أمراض الغدد والسكري

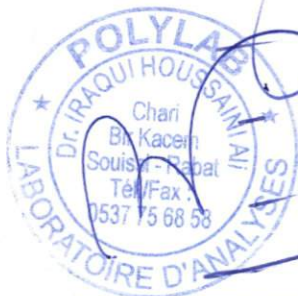
INPE : 101 106 888

Rabat le :

04/06/2023 الرباط في

Dr. Fatima BOUFARES
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie - Nutrition
5, Rue Oued El Makhazine, App-13
Agdal - Rabat - Tél.: 05 37 67 08 54

2000 mg Iodine AMAR
- TSH, Ac auto TPO
NFS
- Ferritine
- Coler, Cholestérol, Sep
- vit D (25-OH)
- Hb A1c
- Glucose ALR, ASR, LGR, car
- Cholestérol, trigly, lactone
- C/T, CRU, Hb, PT
Aide mfe



Dr. Fatima BOUFARES
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie - Nutrition
5, Rue Oued El Makhazine, App-13
Agdal - Rabat - Tél.: 05 37 67 08 54

Adresse : Rue Oued El Makhazine, Imm 5, 3^{ème} étage, App-13 - Agdal - Rabat

العنوان : زنقة واد المخازن، عمارة 5 الطابق 3، الشقة 13 - أكادال الرباط

الهاتف / الفاكس : 05 37 67 08 54



مختبر التحليلات الطبية متنوع الاختصاصات بئر قاسم

LABORATOIRE POLYVALENT D'ANALYSES MEDICALES BIR KACEM

Dr . IRAQUI Houssaini Ali

- Pharmacien - Biologiste
- Diplôme De L'université Catholique De Leuven (UCL)
- Ex Assistant de L'Hopital Saint Luc (Bruxelles)
- Ex Attaché de L'Hopital Kremlin Bicêtre (Paris)

الدكتور عراقي حسيني علي

- صيدلي - احيائي
- خريج الجامعة الكاثوليكية لولفان

Rabat le mardi 6 juin 2023

Madame AZZAOU AMAL

FACTURE N°	44142
------------	-------

Analyses :

Transaminases -----	B	100	
Ionogramme sanguin complet -----	B	160	
Glycémie (à jeun) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Gamma -G.T. -----	B	50	
Ferritine -----	B	250	
Phosphatases alcalines -----	B	50	
VITAMINE D (25hydroxycholecalciferol) -----	B	450	
Ac Anti - Thyroperoxydase -----	B	200	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	Total : B 1870

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
Congelé-----	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER

2 555,80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Cinq Cent Cinquante Cinq Dirhams et Quatre vingt Centimes



IF 34530322

INPE 103062048

ICE 001546843000044



مختبر التحليلات الطبية متنوع الاختصاصات بئر قاسم

LABORATOIRE POLYVALENT D'ANALYSES MEDICALES BIR KACEM

Dr. IRAQUI Houssaini Ali

- Pharmacien - Biologiste
- Diplôme De L'université Catholique De Leuven (UCL)
- Ex Assistant de L'Hopital Saint Luc (Bruxelles)
- Ex Attaché de L'Hopital Kremlin Bicêtre (Paris)

الدكتور عراقي حسيني علي

- صيدلي - احيائي
- خريج الجامعة الكاثوليكية لولفان

Dossier ouvert le : 06/06/23

Prélèvement effectué à 09:29

Edition du : 07/06/23

Madame AZZAOU AMAL

Docteur FATIMA BOUFARES

Réf. : 23F45

Page : 1/4

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

TRANSAMINASES

TRANSAMINASES ASAT(GOT)	:	21	UI/l	5 - 31	15	22/03/2021
TRANSAMINASES ALAT(GPT)	:	25	UI/l	5 - 32	23	

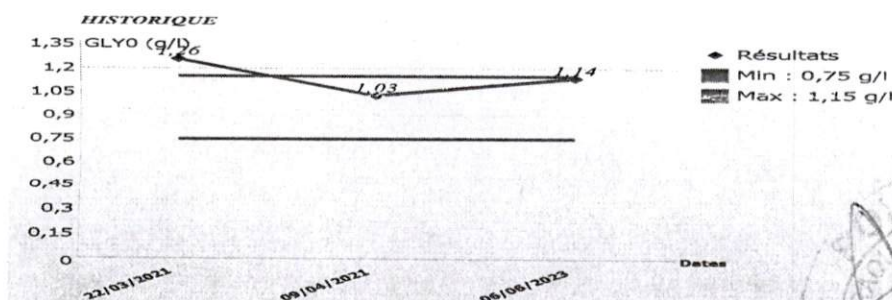
IONOGRAMME SANGUIN

PROTEINES TOTALES	:	68	g/l	64 - 83	72	
SODIUM (Na ⁺)	:	140	mEq/l	136 - 145	138	
POTASSIUM (K ⁺)	:	4,2	mmol/l	3,5 - 5,1	3,9	
CHLORURES (Cl ⁻)	:	115	mmol/l	95 - 115	101	

CALCIUM (Ca ⁺⁺)	:	100	mg/l	84 - 103	97	25/11/2021
Soit :		2,50	mmol/l	< 2,58	2,42	

RESERVE ALCALINE	:	25	mmol/l	23 - 29	27	22/03/2021
------------------	---	----	--------	---------	----	------------

GLYCEMIE (à jeun)	:	1,14	g/l	0,75 - 1,15	1,03	09/04/2021
Soit :		6,3	mmol/l		5,7	



UREE SANGUINE	:	0,32	g/l	0,15 - 0,45	0,32	22/03/2021
Soit :		5,33	mmol/l	2,5 - 7,5	5,33	

IF 34530322

INPE 103062048

ICE 001546843000044



مختبر التحليلات الطبية متنوع الاختصاصات بئر قاسم

LABORATOIRE POLYVALENT D'ANALYSES MEDICALES BIR KACEM

Dr . IRAQUI Houssaini Ali

- Pharmacien - Biologiste
- Diplôme De L'université Catholique De Leuven (UCL)
- Ex Assistant de L'Hopital Saint Luc (Bruxelles)
- Ex Attaché de L'Hopital Kremlin Bicêtre (Paris)

الدكتور عراقي حسيني علي

- صيدلي - احيائي
- خريج الجامعة الكاثوليكية لولفان

Dossier ouvert le : 06/06/23
Prélèvement effectué à 09:29

Madame AZZAOU AMAL

Docteur FATIMA BOUFARES

Edition du : 07/06/23

Réf. : 23F45

Page : 2/4

Compte Rendu d'Analyses

CREATININE SANGUINE : 7,5 mg/l 7 - 14 9,8
Soit : 66 86

ACIDE URIQUE SANGUIN : 53 mg/l 24 - 57
Soit : 318

25/11/2021

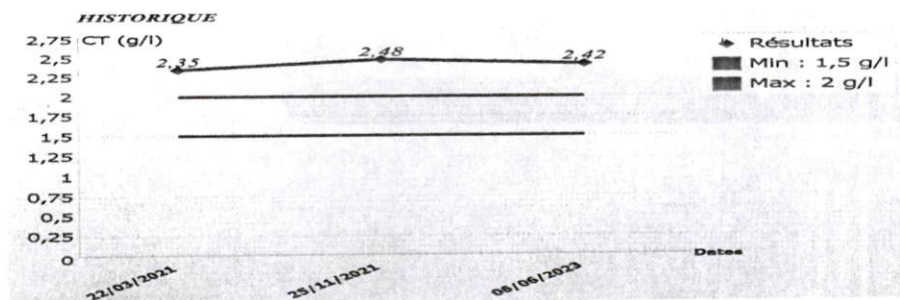
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HB A1C)

RESULTAT : 5,14 % 4,2 - 6,2 5,50

Interprétation

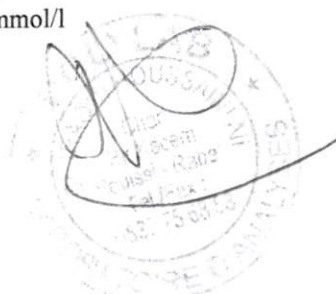
Equilibre glycémique excellent : 4,2 - 6,2
Equilibre glycémique mauvais : > 8,5

CHOLESTEROL TOTAL : 2,42 * g/l 1,5 - 2 2,48
Soit : 6,24 mmol/l 3,9 - 5,15 6,39



CHOLESTEROL HDL : 0,42 * g/l 0,45 - 0,8 0,48
Soit : 1,08 mmol/l 1,15 - 2,06 1,24

CHOLESTEROL LDL : 1,70 * g/l < 1,55 1,72
Soit : 4,38 mmol/l < 3,99 4,43



IF 34530322

INPE 103062048

ICE 001546843000044



مختبر التحليلات الطبية متنوع الاختصاصات بئر قاسم

LABORATOIRE POLYVALENT D'ANALYSES MEDICALES BIR KACEM

Dr . IRAQUI Houssaini Ali

- Pharmacien - Biologiste
- Diplôme De L'université Catholique De Leuven (UCL)
- Ex Assistant de L'Hopital Saint Luc (Bruxelles)
- Ex Attaché de L'Hopital Kremlin Bicêtre (Paris)

الدكتور عراقي حسيني علي

- صيدلي - احيائي
- خريج الجامعة الكاثوليكية لولفان

Dossier ouvert le : 06/06/23

Prélèvement effectué à 09:29

Edition du : 07/06/23

Madame AZZAOU AMAL

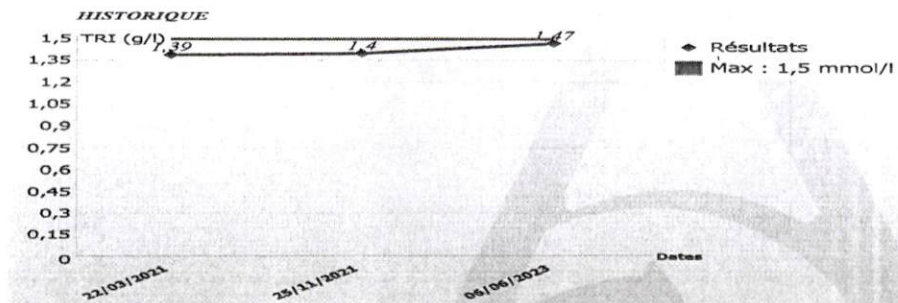
Docteur FATIMA BOUFARES

Réf. : 23F45

Page : 3/4

Compte Rendu d'Analyses

TRIGLYCERIDES : 1,47 g/l < 1,5 1,40
Soit : 1,68 mmol/l < 1,7 1,60



GAMMA GT : 22 UI/l < 38

FERRITINE : 123,00 ng/ml
(Téch Chim/luminescence ELECSYS 2010)Ng/ml

Valeurs usuelles en

Nouveau-nés	: 150 - 450
2-3 mois	: 80 - 500
4 mois - 16ans	: 20 - 200
Femme < 50	: 15 - 150
femme en ménopause	: 30 - 400
Homme	: 30 - 400

PHOSPHATASES ALCALINES : 150 UI/l < 270

VITAMINES

VITAMINE D (D2+D3) : 25,70 * ng/ml 30 - 80

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

ANTICORPS ANTI THYROPEROXYDASE

RESULTAT : 9,00 UI/ml N: <9.00

IF 34530322

INPE 103062048

ICE 001546843000044



Dossier ouvert le : 06/06/23
Prélèvement effectué à 09:29

Edition du : 07/06/23

مختبر التحليلات الطبية متنوع الإختصاصات بئر قاسم

LABORATOIRE POLYVALENT D'ANALYSES MEDICALES BIR KACEM

Dr . IRAQUI Houssaini Ali

- Pharmacien - Biologiste
- Diplôme De L'université Catholique De Leuvain (UCL)
- Ex Assistant de L'Hopital Saint Luc (Bruxelles)
- Ex Attaché de L'Hopital Kremlin Bicêtre (Paris)

الدكتور عراقي حسييني علي

- صيدلي - احيائي
- خريج الجامعة الكاثوليكية لولفان

Madame AZZAOU AMAL

Docteur FATIMA BOUFARES

Réf. : 23F45

Page : 4/4

Compte Rendu d'Analyses

HORMONOLOGIE

TSH us

(Tech Chimiluminescence)

RESULTAT

: 1,060 μ UI/ml

0,25 - 5

3,240



IF 34530322

INPE 103062048

ICE 001546843000044