

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES ACTIVER LES REMBOURSEMENTS

## LIRE POUR TER 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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° 09-03 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Alali Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alali Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge - Casablanca 20500 - Tel. 05 22 20 45 45 (L.G) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-681170

*Contraire*

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **2550**

Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **ABDELMOUMNI Rachida**

Date de naissance : **06/03/50**

Adresse : **N°3 Rue Choueiri Hay Amoustakhel Jeddah**

Tél. : **0666 98 86 31**

Total des frais engagés : **1735,00**

Dhs

**Dr. ZIZZI Mohammed**

**Hepato-Gastro-Enterologue**

**26 Bd Echouhada**

**(en face polyclinique CNSS)**

**Tél: 05 36 68 66 18**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : **OUED**

Le : **31/10/2023**

Signature de l'adhérent(e) :

*Habib*

# 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'ulcère.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
DEBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>																
FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>																
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000600</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">35533411</td> <td style="text-align: right;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000600	B	35533411	11433553	<hr/>			
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000600													
	B	35533411	11433553													
	<hr/>															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000600</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000600</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">35533411</td> <td style="text-align: right;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> </table>			H	00000000	00000600	D	00000000	00000600	B	35533411	11433553	<hr/>			
	H	00000000	00000600													
	D	00000000	00000600													
	B	35533411	11433553													
	<hr/>															
	<p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction)</p> <p style="text-align: center;">Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession</p>															
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"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

**Dr. Mohammed ZIZZI**  
**Spécialiste en Hépato-Gastro-Enterologie et en Proctologie**

**Endoscopie digestive  
Echographie abdominale**

Ancien médecin Spécialiste au CHU Ibn Sina - Rabat  
 Ancien médecin chef à l'hôpital Al Farabi - Oujda



**دكتور محمد زيري**

طبيب في أمراض الجهاز الهضمي  
 (الكبد - المعدة - الأمعاء)

المتضار الداخلي.

الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية.

علاج أمراض الشرج والبواسير.

طبيب أخصائي سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا، الرباط  
 رئيس قسم الجهاز الهضمي سابقًا بمستشفى الفارابي، وجدة

Oujda le : 20 OCT 2023 وحدة في:

قرصاً ملبيساً مقاوماً  
 لعصارة المعدة  
 28  
 LOT: 632  
 PER: 04/26  
 PPV: 180.00 DH

- ① KAZON 40  
 180.00 1cp 2x1

② NANO 2x1  
 2x64.00 1cp

③ ZECLAR 50  
 2x192.00 1cp 2x1

④ TIDA 2 50  
 2x14.00 1cp 2x1

**NEOMOX\***  
 Boîte de 14 comprimés rapides  
 PPV : 64.10 DH  
 0118000190622

**NEOMOX\***  
 Boîte de 14 comprimés rapides  
 PPV : 54.10 DH  
 6118000190622

192.20  
 192.20

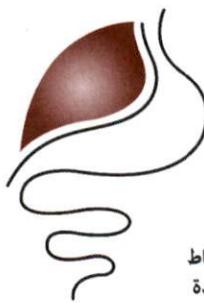
LOT: 0230028A  
 PER: 05/2026  
 PPV: 41DH00

إقامة الحاجة ربيعة، 26 - بـ الشهداء، الطابق الأول ، شقة 1 ، فوق ص  
 ae, 1er étage, appt 1, au-dessus de la pharmacie Polyclinique  
 que CNSS) - INPE : 081152290 - Tél: 05 36 68 66 18

LOT: 0230028A  
PER: 05/2026  
PPV: 41DH00

LOT: 0230028A  
PER: 05/2026  
PPV: 41DH00

**Dr. Mohammed ZIZZI**  
Spécialiste en Hépato-Gastro-  
Enterologie et en Proctologie  
Endoscopie digestive  
Echographie abdominale



**Ancien médecin Spécialiste au CHU Ibn Sina - Rabat  
Ancien médecin chef à l'hôpital Al Farabi - Oujda**

## محمد زيري

المنضار الداخلي.  
الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية.  
علاج أمراض الشرج و البواسير.

طبيب أخصائي سابق بمستشفى الجامعي ابن سينا، الرباط  
رئيس قسم الجهاز الهضمي سابقًا بمستشفى الفارابي، وجدة

Oujda le : ..... 16 OCT 2023 ..... وجدة في:

M. ABDELNOAHAD RAHMAN

- (iv) NFS  
- CPP  
- MRC  
- COPR. PROGRESSIVE ET SEUL (3)  
- ITP DS LES SELLES (SUIVEZ TOUJOURS)  
- TSH  
- (CT, TG)  
- CHOLESTÉROL  
- ACIDE URIQUE

Dr. ZIZZI Mohammed  
Hepato-Gastro-Entérologue  
Spécialiste en Maladie de l'Appareil Digestif  
Centre Médical Universitaire de Casablanca (CNSS)  
Tel: +212 3 52 29 00  
Fax: +212 3 52 29 00  
Dr. ZIZZI Mohammed  
Hepato-Gastro-Entérologue  
Spécialiste en Maladie de l'Appareil Digestif  
Centre Médical Universitaire de Casablanca (CNSS)  
Tel: +212 3 52 29 00  
Fax: +212 3 52 29 00

LABORATOIRE B. ANALYSTES  
MEDICALLES B. ZOHEIR J.  
Dr. ZOHEIR BIOLISIE  
DOUDJA  
Médecin du 16 Août - Tel: 05 36 69 19 69 - Fax: 05 36 71 00  
Place du 16 Août - Tel: 05 36 69 19 69 - Fax: 05 36 71 00

إقامة الحاجة ربيعة، 26 شارع الشهداء. الطابق الأول ، شقة 1 ، فوق صيدلية بوليكlinique و قاعة CNSS وجدة  
Imm Hajja Rabia, 26 Bd Echouhadae, 1er étage, appt 1, au-dessus de la pharmacie Polyclinique  
(en face de la polyclinique CNSS) - INPE : 081152290 - Tél: 05 36 68 66 18



# 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

**FACTURE N° : 231001451**

Date de l'examen : 17/10/2023

**Mme RACHIDA ABDELMOUUMNI**

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0	B
	CRP	B54	B
	Parasitologie des selles	B34	B
	Créatinine	B27	B
	Cholestérol	B27	B
	Triglycérides	B54	B
	Acide Urique	B27	B
	HbA1c	B67	B
	Numération formule sanguine	B54	B
	Coproparasitologie des selles	B100	B
	Helicobacter pylori dans les selles -RECHERCHE	B167	B

Total des B : 611

Prélèvement : 0 DH

**TOTAL DOSSIER : 920 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent vingt dirhams  
Payée en espèces.

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES ZOHEIR  
Dr. ZOHEIR J.  
Médecin 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 أحيائي  
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا  
خبير محلق لدى المحاكم

Prescription : Dr MOHAMED ZIZZI

Date de l'examen : 17/10/2023

Mme RACHIDA ABDELMOUNNI

Dossier N° : 231017-0021

Né(e) le : 06/03/1956

Page 1 sur 4

### HEMATOLOGIE

#### HEMOGRAMME

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

			05/09/2023
Leucocytes :	6 490	/mm <sup>3</sup>	7 300
Hématures :	4.37	M/mm <sup>3</sup>	4.56
Hémoglobine :	12.0	g/100ml	12.6
Hématocrite :	37.2	%	39.2
VGM :	85	μl	86
TCMH :	27	pg	28
CCMH :	32	%	32
IDH :	14.6	%	14.2
Polynucléaires Neutrophiles :	57.1	%	61.0
Soit:	3 706	/mm <sup>3</sup>	4 453
Polynucléaires Eosinophiles :	0.9	%	0.7
Soit:	58	/mm <sup>3</sup>	51
Polynucléaires Basophiles :	0.2	%	0.1
Soit:	13	/mm <sup>3</sup>	7
Lymphocytes :	35.0	%	31.8
Soit:	2 272	/mm <sup>3</sup>	2 321
Monocytes :	6.8	%	6.4
Soit:	441	/mm <sup>3</sup>	467
Plaquettes :	216 000	/mm <sup>3</sup>	211 000
DP :	12.5	%	14.1
VPM :	10.3	fl	10.6
 HbA1c	 5.8	 %	 (4.0–6.3)

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

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ZOHEIR  
Dr ZOHEIR J  
Médecin Biologiste  
Place du 16 Août - Oujda  
Tél. 05 36 69 19 00 - Fax: 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

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

site web : [www.laboratoirezohier.ma](http://www.laboratoirezohier.ma) - mail : [contact@laboratoirezohier.ma](mailto:contact@laboratoirezohier.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 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  
خبرير محلف لدى المحاكم

Prescription : Dr MOHAMED ZIZZI

Date de l'examen : 17/10/2023

Mme RACHIDA ABDELMOUNNI

Dossier N° : 231017-0021

Né(e) le : 06/03/1956

Page 3 sur 4

### IMMUNO – SEROLOGIE

Recherche d'*Helicobacter pylori* dans les selles :

POSITIF

### BACTERIOLOGIE

### PARASITOLOGIE DES SELLES

Modalité de prélèvement

Selles

### EXAMEN MACROSCOPIQUE

Couleur

Marron

Consistance

Pâteuses

Glaire

Absece

Mucus

Absence

Sang

Absence

Pus

Absence

### EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes

Absence

Hématies

Absence

Levures et filaments mycéliens

Absence

Cristaux de charcot – leyden

Absence

Résidus alimentaires

Totalement et partiellement digérés

### EXAMEN PARASITOLOGIQUE

Kystes, Oeufs, parasites

Absence

Examen après concentration

Absence

### COPROCULTURE

EXAMEN DIRECT

Négatif

EXAMEN APRES CULTURE

Négatif

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - Tel. 05 36 68 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)  
Tél. 05 36 68 19 69 / 05 36 68 35 27 - Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - Tel. 05 36 68 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00  
Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - Tel. 05 36 68 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 : 103148772500 ICE: 001709123000071 - C.N.S.S.: 6192348



# مختبر التحاليل الطبية زوهيير

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001



Jr. 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  
خبرير محلف لدى المحاكم

Prescription : Dr MOHAMED ZIZZI

Date de l'examen : 17/10/2023

Mme RACHIDA ABDELMOUNNI

Dossier N° : 231017-0021

Né(e) le : 06/03/1956

Page 2 sur 4

### BIOCHIMIE SANGUINE

				05/09/2023
Acide Urique	59.40 350.46	mg/l μmol/L	(26.00–60.00) (153.40–354.00)	62.10 366.39
Créatinine	9.40 83.19	mg/L μmol/L	(3.50–13.00) (30.98–115.05)	9.80 86.73

### Clairance de la créatinine selon MDRD

				05/09/2023
Creatinine sanguine	9.40 83	mg/l μmol/L		9.80 87
Clairance de la créatinine MDRD (Calcul du MDRD selon les recommandations de la Haute Autorité de la Santé (HAS décembre 2011))	63.13	mL/min	(>60.00)	60.16

### Interprétation des résultats

entre 30 et 60 mL/min : Insuffisance rénale modérée  
< 30 mL/min : Insuffisance rénale sévère

				05/09/2023
Cholestérol total	1.58 4.07	g/l mmol/L	(1.50–2.00) (3.87–5.15)	1.97 5.08
Triglycérides (Dosage enzymatique)	1.00 1.14	g/L mmol/L	(<1.50) (<1.71)	1.09 1.24
Protéine C-réactive (CRP) (Immunoturbidimétrie)	5.00	mg/L	(0.00–5.00)	5.45

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR  
Dr ZOHEIR  
Médecin Biologiste  
Place du 16 Août - OUJDA  
Tél. 05 36 69 19 88 Fax: 05 36 71 25 00

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - Tél.: 05 36 69 19 88 Fax: 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



# ختبر 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 زوهير طبيب أحيائي**  
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا  
خبير محلل لدى المحاكم

Date de l'examen : **17/10/2023**

Prescription : Dr MOHAMED ZIZZI

**Mme RACHIDA ABDELMOUUMNI**

Dossier N° : **231017-0021**

Né(e) le : 06/03/1956

Page 4 sur 4

### PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

#### **EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES**

(Concentration par les techniques de MIF et Bailenger, réactif Kop-Color Fumouze)

Recueil :

Apportées au laboratoire

Aspect :

Pâteuses

#### **Examen cytologique**

Cellules épithéliales

Rares

Leucocytes

Absence

Hématies

Absence

Cristaux de Charcot-Leyden :

Absence

#### **Examen parasitologique**

Examen microscopique :

Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ZOHEIR  
Dr ZOHEIR J  
Médecin Biologiste  
Place du 16 Août 1960  
Tél. 05 36 69 19 69 - Fax: 05 36 68 35 27 - Oujda  
Place du 16 Août 1960 - Oujda - Maroc

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - 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