

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



Déclaration de Maladie

N° W21-819169

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricole : 2786		Société : RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : OULZIIM Détenteur Bonkher 90 RX 90		
Date de naissance : 1954		
Adresse : NR 13 AV Abdallah Guennoun Gta SAIDI AGADIR		
Tél. : Total des frais engagés : Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin		
Dr MOUSTADRAF Zouhair Endocrinologue 57, Rue Ouhaj Akhenouch - (Ex Marrakech) AGADIR - Tel 05 28 84 82 83		
Cachet du médecin :		
Date de consultation : 24/04/2014		
Nom et prénom du malade : Oulzim Bonkher Age : 90		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
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 : AGADIR Le : 09/04/2014
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-819169

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

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
01/04/2024	Consultation	1	200.00	INP DR MAMOUN ZOUHAIR Dr MOUSTADRÀF Zouhair Endocrinologue 57, Rue Ouhaj Akhenouch - (Ex Marrakech) AGADIR - Tél: 05 28 84 82 83

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE HAFID Dr. HAFID MEHDIA AGADIR 1042, EX-ROUTE DE LA MEDELLAH Tél : 05 26 23 83 83 SIREP : 042028068	04/04/2024	1036.80 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. MOHAMED HABIB RIFKI 26.84 48.841052	04/04/14	B320	300.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

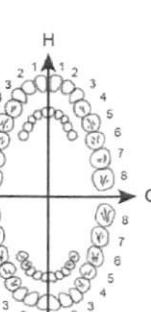
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important

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"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D	G	B	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
	25533412 00000000	21433552 00000000		<input type="text"/> DATE DU DEVIS
	35533411	11433553		<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Moustadraf Zouhair

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition



الدكتور مستضروف زهير
أخصائي في أمراض الغدد
داء السكري و التغذية

Sur Rendez-vous

بالموعد

Agadir, Le : 04/04/24

Mr Duzlein Boubker

238.00 x 3

Rozat Long

SV

107.60 x 3

STACI 5111 1-1-1

SV

an.

ADD 508

1036.80

1-1-1

PHARMACIE FAICEL
Dr. HAKIM MEHDI
1042, Ex. Dakhla AGADIR
Tél: 05 26 23 83 83
INPE : 042028068

AGADIR - Tel: 05 28 84 82 83
57, Rue Haj Akhenouch - (Ex Marrakech)

DR MOUSTADRaf Zouhair
Endocrinologie

RDV Le :

57. زنقة الحاج أخنوش (زنقة مراكش سابقا). المي الصناعي. أكادير - الهاتف: 00 24 19 11 00 05 28 84 82 83 - 06

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

قرص قابل للكسر 100

merck

ستاجيد® 700 ملغ

أقراص قابلة للكسر
أمبولات المتفورمين
عن طريق الفم

Stagid® 700 mg
100 comprimés sécables



LOT 223453
EXP 10/2025
PPV 107.60



قرص قابل للكسر 100

merck

ستاجيد® 700 ملغ

أقراص قابلة للكسر
أمبولات المتفورمين
عن طريق الفم

Stagid® 700 mg
100 comprimés sécables



LOT 223453
EXP 10/2025
PPV 107.60



قرص قابل للكسر 100

merck

ستاجيد® 700 ملغ

أقراص قابلة للكسر
أمبولات المتفورمين
عن طريق الفم

Stagid® 700 mg
100 comprimés sécables



LOT 223453
EXP 10/2025
PPV 107.60





20 mg

28 Comprimés pelliculés

Rosuvastatine

ROZAT[®]

20 mg

ROZAT[®]

Rosuvastatine

28

Comprimés
pelliculés

Voie orale

bott U/R
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable
B

PPV: 238DH00
PER: 11/25
LOT: M4066-2





20 mg

28 Comprimés pelliculés

Rosuvastatine

ROZAT[®]

20 mg

ROZAT[®]

Rosuvastatine

28

Comprimés
pelliculés

Voie orale

bott U/R
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable
B

PPV: 238DH00
PER: 11/25
LOT: M4066-2





20 mg

28 Comprimés pelliculés

Rosuvastatine

ROZAT[®]

20 mg

ROZAT[®]

Rosuvastatine

28

Comprimés
pelliculés

Voie orale

bott U/R
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable
B

PPV: 238DH00
PER: 11/25
LOT: M4066-2



Dr. Zouhair Moustadraf

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition



الدكتور زهير مستضروف
أخصائي في أمراض الغدد
داء السكري و التغدية

Agadir; le : ٢٤ / ٠٦ / ١٤٣

NOTE D'HONORAIRES

Nom : Zouhair

Prénom : Bonjour

Deux Cents (200,00) Dhs

AGADIR - Tel: 05 28 84 82 83
57, Rue Ouhail Akhenouch - (Ex Marrakech)
Endocrinologue
DR MOUSTADRAT Zouhair

Dr. Zouhair Moustadraf

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

الدكتور زهير مستضروف
أخصائي في أمراض الغدد
داء السكري و التغدية



M² = 04/2015 - Soubkér

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

Dr MOUSTADRAF Zouhair
Endocrinologue
57, Rue Oulhaj Akhenouch - (Ex Marrakech)
AGADIR - Tél: 05 28 84 82 83

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
"RIFKOUN"
Dr. Abdelmajid RIFKOUN
20, Rue TARABOULOUS Q.I - AGADIR
Tél: 05 28 84 48 84 - 05 28 84 48 89

Agadir, le : 04/04/2015

- 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
 - OESTRADIOL
 - Δ₄ ANDROSTENEDIONE
 - IGF 1
 - PSA
 - Testostéroneémie
- Autres :

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



043001189

Agadir le 4 avril 2024

Monsieur OUZLIM BOUBKER

FACTURE N°	202407489
------------	-----------

Analyses :			
B118 Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
B141 Hémoglobine glyquée -----	B	100	
B106 Cholestérol total -----	B	30	
B108 Cholestérol HDL -----	B	50	
B109 Cholestérol LDL -----	B	50	
B135 Triglycérides -----	B	60	Total : B 320

Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,1	

TOTAL DOSSIER	300,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cents Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
RIFKOUN
Dr Abdellmajid RIFKOUN
20, Rue Taraboulous (Q.I) Agadir
Tél: 05.28.84.48.84/05.28.84.49.00

مخابر التحاليل الطبية ريفكون LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmjid
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 ريفقون عبد المجيد
صيدلي إحياءى

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيلا
داخلي وملحق ساينا بمستشفى جنوب فرنسا
اختصاصي في علم الدم ، الكيما ، الاحيائية
البكترىات الفروسات ، الطفلىات والمناعة

Dossier N° : 24D2A6

Prélèvement effectué à 07:22

Docteur ZOUHAIR MOUSTADRAF

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



Du : 04/04/24 - Edité le : 04/04/24

Monsieur OUZLIM BOUBKER

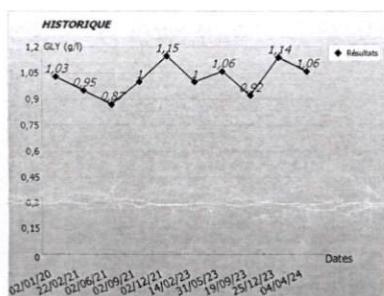
DDN : 1954

Page : 1/3

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

		Normales	Antériorité
GLYCEMIE A JEUN	: 1,06 g/l		<u>25/12/23</u>
(HK/G6PDH-Cobas pure)	Soit : 5,90 mmol/l		1,14
			6,30



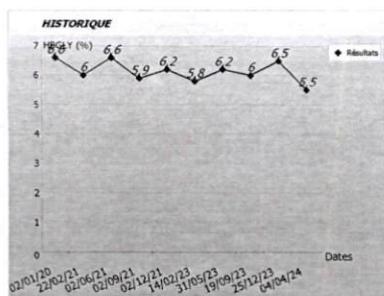
HEMOGLOBINE GLYQUEE (HB A1C)

(Technique : Chromatographie liquide haute performance (CLHP))

RESULTAT : **5,50** % 6,50

Interprétation

Equilibre glycémique excellent
Equilibre glycémique moyen
Equilibre glycémique mauvais



**LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALE
RIFKOUN**
Dr. Abdelmajid RIFKOUN
20, Rue Taraboush (C.I.) AGADIR



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

زاوية طرابلس ووجدة رقم 74 أكادير - الهاتف : 05 28 84 48 84 - البريد الإلكتروني : laborifkoun@yahoo.fr
Angle Taraboulous et Oujda N°74 - Agadir - Tél. : 05 28 84 48 84 - Fax : 05 28 84 48 89 - E-mail : laborifkoun@yahoo.fr

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

Dossier N° : 24D2A6

Prélèvement effectué à 07:22

Docteur ZOUHAIR MOUSTADRAF

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



الدكتور ريفكون عبد المجيد
صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقاً بمستشفيات جنوب فرنسا
أخصاصي في علم الدم ، الكيمياء الإحيائية
البكتيريات الفروسات ، الطفيلييات والمناعة

Du : 04/04/24 - Edité le : 04/04/24

Monsieur OUZLIM BOUBKER

DDN : 1954

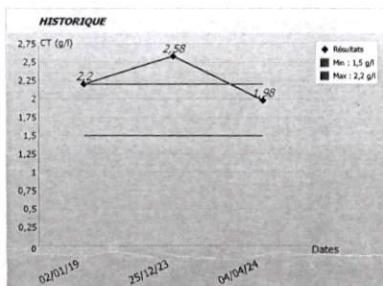
Page : 2/3



0

Compte Rendu d'Analyses

CHOLESTEROL TOTAL	:	1,98	g/l	25/12/23
Enzymatique,colorimétrique(CHOD/PAP) (cobas pure)	Soit :	5,10	mmol/l	1,5 - 2,2 3,86 - 5,67 2,58 6,65



CHOLESTEROL HDL	:	0,54	g/l	25/12/23
Enzymatique,colorimétrique(polyanions-cher/chod//pod/pap (cobas pure)	Soit :	1,39	mmol/l	0,4 - 0,7 1,03 - 1,81 0,54 1,39
CHOLESTEROL LDL	:	1,27	g/l	1,12 - 1,6 2,88 - 4,12 1,78 ✓
Enzymatique,colorimétrique(CHOD/PAP) (cobas pure)	Soit :	3,27	mmol/l	4,59

* Facteur de risque : HDL inférieur à 0,40 g/l
* Facteur protecteur : HDL supérieur à 0,60 g/l

* LDL : Objectif thérapeutique à atteindre :

- si aucun facteur de risque < 2,20 g/l
- si 1 seul facteur de risque < 1,90 g/l
- si 2 facteurs de risque < 1,60 g/l
- si 3 ou >3 facteurs de risque < 1,30 g/l
- si haut risque cardio-vasculaire < 1,30 g/l

(Recommendation AFSSAPS MARS 2005)

* Facteurs de risque cardio-vasculaire associés à une dyslipidémie :

- Age : - homme de 50 ans ou plus
- femme de 60 ans ou plus
- Antécédents familiaux de maladie coronaire précoce
 - infarctus du myocarde ou mort subite avant 55 ans chez le père ou chez un parent du 1er degré de sexe masculin.
 - infarctus du myocarde ou mort subite avant 65 ans chez la mère ou chez un parent du 1er degré de sexe féminin.
- Tabagisme actuel ou arrêté depuis moins de 3 ans
- Hypertension artérielle permanente traitée ou non traitée
- Diabète de type 2 traité ou non traité
- HDL cholestérol < 0,40 g/l quel que soit le sexe

Dr. RIFKOUN ANALYSTE
RIFKOUN
Dr. Abdelmajid RIFKOUN
Rue Taraboulous (Q.J) AGADIR
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 Biogiste

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
إختصاصي في علم الدم ، الكيماء الإحيائية
البكريات الفروسات ، الطفيليات والمناعة

Dossier N° : 24D2A6

Prélèvement effectué à 07:22

Docteur ZOUHAIR MOUSTADRAF

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



Du : 04/04/24 - Edité le : 04/04/24

Monsieur OUZLIM BOUBKER

DDN : 1954

Page : 3/3

0

Compte Rendu d'Analyses

TRIGLYCERIDES	:	0,84	g/l	0,5 - 1,5	1,32
Colorimétrique enzymatique GPO/PAP (KV) (Cobas 6000 Roche)	Soit :	0,96	mmol/l	0,57 - 1,71	1,51



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

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



Pharmacie FAICEL - Agadir (NEW)



Mehdi HAKIM

0528238383

1042, Extent° Dakhla, AGADIR

Facture N° 20240405-376

Date de vente : 05/04/2024
Médecin traitant : MOUSTADRAF ZOUHIR

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
ROZAT CO 20MG B28 COMP	3	238,00	Exonéré (0.00%)	714,00

Total HT	1 036,80 DHS
TVA	0 DHS
Total	1 036,80 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : mille trente-six DHS et quatre-vingts centimes

PHARMACIE FAICEL
Dr. HAKIM MEHDI
1042, Ext. Dakhla AGADIR
Tél : 0528238383
INPE : C4202C068