

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Prothèse 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

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° P19- 0041422

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2074 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUMAR MHAMMED

Date de naissance : 15-07-1953

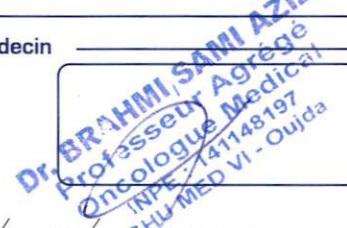
Adresse : Rte Maghnia 1st Taharoui Ave

B3 n°41 Oujda

Tél. : 0611872596 Total des frais engagés : 609,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16 OCT. 2019

Nom et prénom du malade : ABDERRAHMAN RAED Age : 61

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : cancer du sein

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 : 15 / 10 / 2019

Signature de l'adhérent(e) :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية أزهار اسلي PHARMACIE AZHARISLY DR. RIM MAHMOUDI Oujda - Tel: 0536 522 616	21/09/19	457,70
صيدلية أزهار اسلي PHARMACIE AZHARISLY DR. RIM MAHMOUDI Oujda - Tel: 0536 522 616	21/09/19	72,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRES D'ANALYSES DR. ZOHEIR J. Médecin B. Radiologue Place du 16 Août - Oujda 99 30 69 19 69 - FAX: 05 35 71 25 00	11/10/19	B54	80 nch

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

21/9/19

Mr ABDELNOUANI

RACTIDA

323.00

1)

~~chevrolet~~
sujet

1 cp

2x/j

sj

40,80

2) notikum

1 cc

15 mn

avant

le repas

sj

48,50

3) cotipred 20

2 cp/j

sj

45,40

4) Duphalac

1 cc/j

si constipation

T= 45770

Dr. BR. HANI SAMI AZIZ
 Professeur Agrégé
 Oncologie Médicale
 INPE : 141148197
 CHU MED VI - Oujda

www.alkindyoriental.ma

Adresse : Ryad Isly, Quartier Marjane - Oujda
 Tél : 00212 536 70 81 / 82 / 83 Fax : +212 536 70 70 85
 E-mail : contact@alkindyoriental.ma
 RC : 400181 Patente : 34256327

Dr. BRAHMI SAMI AZIZ
 27/8/19
 Professeur Agrégé
 Oncologue Medical
 NPE : 141148197
 CHU MED VI - Oujda

Name ABOENOUNMI RAETHIA

72,00

Additive

T=72,00

19 / j le moti

صيدلية أزهار إسلية
 PHARMACE AZHAR ISLY
 SR - EL MAHMOUDY
 Oujda - Tél: 05361522416

Dr. BRAHMI SAMI AZIZ
 Professeur Agrégé
 Oncologue Medical
 NPE : 141148197
 CHU MED VI - Oujda

ADDITIVA

**Sans
Sucre**

Multivitamines

+Minéraux +Oligo-Éléments

ADDITIVA

Multivitamines
+Minéraux +Oligo-Éléments
Comprimés effervescents
goût orange

Valeurs alimentaires

Vitamines, minéraux et oligo-éléments	pour 100 g	par comp. dissous (4,3 g)	%AJR* par comp.
Vitamine A	18605 µg RE	800 µg RE	100
Vitamine B1	32,6 mg	1,4 mg	100
Vitamine B2	37,2 mg	1,6 mg	100
Nicotinamide	419 mg NE	18,0 mg NE	100
Acide pantothénique	140 mg	6,0 mg	100
Vitamine B6	46,5 mg	2,0 mg	100
Acide folique	4651 µg	200 µg	100
Vitamine B12	23,3 µg	1,0 µg	100
Biotine	3488 µg	150 µg	100
Vitamine C	1395 mg	60,0 mg	100
Vitamine E	69,8 mg α-TE	3,0 mg α-TE	30
Calcium	2791 mg	120 mg	15
Magnésium	1047 mg	45,0 mg	15
Fer	48,8 mg	2,1 mg	15
Zinc	105 mg	4,5 mg	30
Cuivre	11628 µg	500 µg	-
Sélénium	1163 µg	50,0 µg	-

*AJR = l'apport journalier recommandé

**Goût
orange**



**20 Comprimés
effervescents**

avec 11 vitamines, minéraux, oligo-
éléments avec des édulcorants
pour préparation de boisson
Complément alimentaire,
n'est pas un médicament.

Dr. **Scheffler**



pour
100 g

par comp.
dissous
(4,3 g)

pour
100 ml

Valeur	809 kJ	35 kJ	17 kJ
énergétique	187 kcal	8 kcal	4 kcal
Protéines	< 1 g	< 1 g	< 1 g
Glucides	5,2 g	0,2 g	0,1 g
Lipides	< 1 g	< 1 g	< 1 g
Sodium	5,1 g	0,2 g	0,1 g

Demander conseil à votre pharmacien.
L'AJR indiqué ne devrait pas être dépassé.
Les compléments alimentaires ne doivent
pas être utilisés comme substituts d'un
régime alimentaire varié.
Stocker hors de portée des enfants.



* 7 3 8 4 4 8 1 *

Dr. **Scheffler**

72DH00

02.2020
L 2700516



4 026466 004907

Motilium® 1 mg/ml

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم المقادير الموصوفة

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - Liste I.

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة II

LOT : 8MA159

PER.: 11 2021

MOTILIUM 1MG/ML
SUSP BUU FL 200 ML

P.P.V : 40DH80




10 أقراص

ONSET® 8mg⁰

10 Comprimés



أونسيٲٲ-8^م
أوندونسيٲرون 8 مغ

مختبرات نوفوفارما 

Indications, contre-indications et posologie :
voir notice.

AMM N°: 36/13DMP/21/NRQ
P.P.V : 323,00 DH

B. NO. 275
MFG. 04/2019
EXP. 04/2022



Distribué sous licence
des laboratoires PHARMEDIC - Pakistan
par Le laboratoire Pharmaceutique
NOVOPHARMA
Z.I.12 Tit Mellil Casablanca

Manufactured by:
Pharmedic Laboratories (Pvt) Ltd.
16 Km. Multan Road, Lahore - Pakistan

⊗
DUPHALAC 66,5%
SOL BUUV 200 ML

P.P.V. 43DH40



43,40

LOT : 7MA044
PER.: 04 2020

200 مل

محلول للشرب

% 66,5 لكتوز

دافالاك®

duphalac®

lactulose 66,5%

solution buvable



Formule :

Prednisolone 20 mg (sous forme de métasulfobenzoate sodique)

Excipients q.s.p. 1 comprimé effervescent sécable

Ce conditionnement contient au total quatre cents milligrammes de prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate sodique)

Posologie, mode d'emploi, indications, contre indications, excipients à effet notoire : voir notice

PPV : 48DH50

PER : 03/22

LOT : I566

b

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebba - Casablanca
S.Bachouchi - Pharmacien Responsable

Cotipred®

prednisolone

(méta-sulfobenzoate sodique)

20 mg

20 comprimés effervescent
sécables

Cotipred® 20 mg
prednisolone
20 comprimés effervescent
sécables



AMM N° 306 DMP/21/NCdP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

21.9.19

me ABDELOUANI ACHIDA

① NFS

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
M. ZOHEIR J.
BIOLOGISTE
Place du 14 Août 1956 - Oujda
TEL: 05 43 64 15 22 - 05 43 64 71 29 09

DR HMI SAMI AZIZ
Professeur Agrégé
Oncologue Médical
NPE : 141148197
CHU MED VI - Oujda

www.alkindyoriental.ma

Adresse : Ryad Isly, Quartier Marjane - Oujda
Tél : +212 536 70 70 81 / 82 / 83 Fax : +212 536 70 70 85
E-mail : contact@alkindyoriental.ma

IF : 25084345 ICE : 002037182000033 RC : 400181 Patente : 34256327



مختبر التحاليل 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 : 11-10-2019

Prescription : Dr SAMI AZIZ BRAHMI

Mme RACHIDA ABDELMOUMNI

Dossier N° : 191011-0046

Né(e) le : 25-10-1958

Page 1 sur 1

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

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

Leucocytes :	4 730 /mm ³	(3 900-10 200)	5 170
Hématies :	4.07 M/mm ³	(3.90-5.40)	4.36
Hémoglobine :	12.3 g/100ml	(12.0-15.6)	13.2
Hématocrite :	36.2 %	(35.5-45.5)	38.7
VGM :	89 µ ³	(80-99)	89
TCMH :	30 pg	(27-34)	30
CCMH :	34 %	(30-36)	34
IDH :	14.1 %	(11.0-16.0)	13.8
Polynucléaires Neutrophiles :	34.3 %		29.2
Soit:	1 622 /mm ³	(1 500-7 700)	1 510
Polynucléaires Eosinophiles :	0.3 %		0.8
Soit:	14 /mm ³	(20-500)	41
Polynucléaires Basophiles :	0.5 %		0.0
Soit:	24 /mm ³	(<200)	^
Lymphocytes :	46.1 %		54.5
Soit:	2 181 /mm ³	(1 000-4 000)	2 818
Monocytes :	18.8 %		15.5
Soit:	889 /mm ³	(100-2 700)	801
Plaquettes :	340 000 /mm ³	(150 000-370 000)	345 000
DP :	11.8 %	(10.0-55.0)	12.6
VPM :	10.3 fl	(6.0-10.0)	10.7

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR J.
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA
TEL: 05 36 68 19 69 - FAX: 05 36 71 25 00

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

siteweb : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE : 001700122000074



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 - نانسى - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

FACTURE N° : 191000510

Date de l'examen : 11-10-2019

Mme RACHIDA ABDELMOUMNI

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0	B
	Numération formule sanguine	B54	B

Total des B : 54

Prélèvement : 0 DH

TOTAL DOSSIER : 80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre-vingts dirhams

Payée en espèces.

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