

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 (specieux, 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.

Reéducation :

- 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 canaux, 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 canaux.

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 :

- 0. Réclamation : contact@mupras.com
- 0. Prise en charge : pecu@mupras.com
- 0. Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 98-657 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel.



Declaracion de Maladia

N° W19-418582

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 1948

Matricule : 1948 Société : _____

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Jbara Driss

Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : 5 Rue Mohamed Kharrat

Tel. : 0664557044 0536691087 Total des frais engagés : 3133,80

Cadre réservé au Médecin : Dr. Kamel ADNANI

Cachet du médecin : Chirurgien Orthopédique Et Traumatologique

Date de consultation : 13/06/2019

Nom et prénom du malade : Jbara Driss Age : _____

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ I

Nature de la maladie : Fracture de la base M5

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 17/01/2019

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel au médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : _____ Le : 13/06/19

Signature de l'adhérent(e) : _____

ALW

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-418582

Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 01948

Nom de l'adhérent(e) : Jbara Driss

MT : 3133,80

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/06/19	1893,80 Lh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
13.06.2019	Z ₂₀	2.000 n
20/06/19	BSU	80 nh
26/06/19	BSU	80 nh
24/7/19	BSU	80 nh

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
						
						
						
						
						

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT:



مصحة ملوية

Clinique Moulouya

Berkane, le13/06/2019



Dr Kamal ADNANI

Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique

JBARA DRISS

X

116,40

FLOXAM 500 gélule

2 gélules 2 fois par jour pendant 10 jours

3240

DICLO 50

1 comprimé 2 fois par jour.

$349,00 \times 5 = 1745,00$

LOVENOX 0,4

1 injection SC par jour pendant 30 jours avec un
contrôle de plaquettes 1 fois par semaine.

1893,80

NASSIRI KHALIL
Pharmacien
Douar Zidour Aghbal Ahfir
GSM: 05 50 04 74 74

Dr. Kamal ADNANI
Chirurgien Orthopédique
Et Traumatologique

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

PPV 116DH40

LOT 80044 2
EXP 12/2020

FLOXAM[®]
Flucloxacilline

500 mg 24 gélules

FLOXAM[®]
24 gélules 500 mg



6 118000 031420

DICLO 5[®] 50mg
DICLOFENAC sodique
20 Comprimés gastro-résistants
Voie orale

LOT : 1194
UT. AV : 02-22
P.P.V : 32 DH 40

Diclo Pharma 5[®] 50mg
Boite de 20 comprimés



6 118000 090281

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465



مصحة ملوية

Clinique Moulouya

Berkane, le 13/06/2019



Dr Kamal ADNANI
Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique

X

M JBARA Driss

Radiographie du pied gauche

Fracture non déplacée de la base de M5.

Signé : Dr K. ADNANI

Dr. Kamal ADNANI
Chirurgien Orthopédique
Et Traumatologique
7 rue de la Paix - Berkane



مصحة ملوية

Clinique Moulouya

Berkane, le 04.07.2019



Dr Kamal ADNANI

Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique

Jbara D Riss

- Plaque

Dr. Kamal ADNANI
Chirurgien Orthopédique
Et Traumatologue

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHIER
DR. ZOHER J. ABOUD
Méd. clin. Biologiste
Place du 16 Août - Berkane
TEL: 05 36 69 18 69 - FAX: 05 36 71 25 00



مصحة ملوية

Clinique Moulouya

Berkane, le 26.06.2019



Dr Kamal ADNANI

Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique

Jbara Driss

- plaque tte

Dr. Kamal ADNANI
Chirurgien Orthopédique
Et Traumatologique

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHRE
Dr. B. BOUJABOU
N° 191001 - OUDJDA
Tél: 05 36 69 18 14 - Fax: 05 36 69 18 14



مصحة ملوية

Clinique Moulouya

Berkane, le 20.06.2019



Dr Kamal ADNANI

Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique

Jbara Driss

Plaquette

Dr. Kamal ADNANI
Chirurgien Orthopédique
Et Traumatologique
7 rue de la Paix - Berkane

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALE ZOHRE
Méd. Dr. ZOHRE J. AGUJA
Place du 16 Août - Berkane
TEL: 05 36 69 16 69 - FAX: 05 36 71 26 00



مصحة ملوية

Clinique Moulouya

13/06/2019

Berkane, le



Dr Kamal ADNANI

Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique

FACTURE

NOM

JBARA DRISS

CONSULTATION+PLATRE

800,00

RADIOGRAPHIE DU PIED

200,00

TOTAL

1 000,00

Arrête la présente facture à la somme de : mille dirhams

Dr. Kamal ADNANI
Chirurgien Orthopédique
Et Traumatologique
7 rue de la Paix - Berkane



مصحة ملوية

Clinique Moulouya

Berkane, le 13/06/2019



Dr Kamal ADNANI

Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique

X

M JBARA Driss

**Fracture non déplacée de la base de M5.
Immobilisation par botte en résine.**

Signé : Dr K.ADNANI

Dr. Kamal ADNANI
Chirurgie Orthopédique
Et Traumatologique
7 rue de la Paix - Berkane



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 مملف لدى المحاكم

FACTURE N° : 190700614

Date de l'examen : 04-07-2019

Mr DRISS JBARA

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
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA
TEL: 05 36 69 19 69 - FAX: 05 36 71 25 00



مختبر التحاليل الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001 Laboratoire certifié



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 مـلف لدى المحاكم

FACTURE N° : 190601226

Date de l'examen : 20-06-2019

Mr DRISS JBARA

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
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA
TEL: 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - FAX: 05 36 71 25 00



مختبر التحاليل 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 جوهـر زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا
خبير مـلف لدى المحاكم

FACTURE N° : 190601227

Date de l'examen : 26-06-2019

Mr DRISS JBARA

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. ZOHEIR J. Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA
TEL: 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 - نانسى - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 20-06-2019

Prescription : DR KAMAL ADNANI

Mr DRISS JBARA

Dossier N° : 190620-0205

Né(e) le : 01-01-1947

Page 1 sur 1

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

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

Leucocytes :	6 090	/mm ³	(3 600-10 500)	280918
Hématies :	4.90	M/mm ³	(4.00-5.65)	5 240
Hémoglobine :	14.7	g/100ml	(12.5-17.2)	5.06
Hématocrite :	42.2	%	(37.0-49.0)	14.9
VGM :	86	µ ³	(80-101)	43.1
TCMH :	30	pg	(27-34)	85
CCMH :	35	%	(30-36)	29
IDH :	16.1	%	(11.0-16.0)	35
Polynucléaires Neutrophiles :	68.4	%		15.0
Soit:	4 166	/mm ³	(1 500-7 700)	49.3
Polynucléaires Eosinophiles :	0.5	%		2 583
Soit:	30	/mm ³	(20-500)	2.7
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%		141
Soit:	43	/mm ³	(<200)	1.7
Lymphocytes :	22.8	%		89
Soit:	1 389	/mm ³	(1 000-4 000)	36.8
Monocytes :	7.6	%		1 928
Soit:	463	/mm ³	(100-2 700)	9.5
Plaquettes :	209 000	/mm ³	(150 000-370 000)	498
DP :	12.6	%	(10.0-55.0)	185 000
VPM :	10.2	fl	(6.0-10.0)	12.2



مختبر التحاليل الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

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



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

الدكتور **جوهـر زوهير** طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسـي - فرنـسا
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : **26-06-2019**

Prescription :

Mr DRISS JBARA

Dossier N° : **190626-0179**

Né(e) le : 01-01-1947

Page 1 sur 1

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

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

			2006/19
Leucocytes :	6 060 /mm ³	(3 600-10 500)	6 090
Hématies :	4.94 M/mm ³	(4.00-5.65)	4.90
Hémoglobine :	14.6 g/100ml	(12.5-17.2)	14.7
Hématocrite :	42.8 %	(37.0-49.0)	42.2
VGM :	87 µ ³	(80-101)	86
TCMH :	30 pg	(27-34)	30
CCMH :	34 %	(30-36)	35
IDH :	16.4 %	(11.0-16.0)	16.1
Polynucléaires Neutrophiles :	59.4 %		68.4
Soit:	3 600 /mm ³	(1 500-7 700)	4 166
Polynucléaires Eosinophiles :	2.5 %		0.5
Soit:	152 /mm ³	(20-500)	30
Polynucléaires Basophiles :	1.3 %		0.7
Soit:	79 /mm ³	(<200)	43
Lymphocytes :	28.1 %		22.8
Soit:	1 703 /mm ³	(1 000-4 000)	1 389
Monocytes :	8.7 %		7.6
Soit:	527 /mm ³	(100-2 700)	463
Plaquettes :	228 000 /mm ³	(150 000-370 000)	209 000
DP :	12.0 %	(10.0-55.0)	12.6
VPM :	10.1 fl	(6.0-10.0)	10.2

LABORATOIRE D'ANALYSE
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR J.
Médecin Biologiste
16 Août 2019
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



مختبر التحليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة 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

Date de l'examen : **04-07-2019**

Prescription :

Mr DRISS JBARA

Dossier N° : **190704-0005**

Né(e) le : 01-01-1947

Page 1 sur 1

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

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

Leucocytes :	5 170	/mm ³	(3 600-10 500)	260619	6 060
Hématies :	5.20	M/mm ³	(4.00-5.65)		4.94
Hémoglobine :	15.4	g/100ml	(12.5-17.2)		14.6
Hématocrite :	44.9	%	(37.0-49.0)		42.8
VGM :	86	µ ³	(80-101)		87
TCMH :	30	pg	(27-34)		30
CCMH :	34	%	(30-36)		34
IDH :	15.8	%	(11.0-16.0)		16.4
Polynucléaires Neutrophiles :	44.8	%			59.4
Soit:	2 316	/mm ³	(1 500-7 700)		3 600
Polynucléaires Eosinophiles :	2.5	%			2.5
Soit:	129	/mm ³	(20-500)		152
Polynucléaires Basophiles :	0.8	%			1.3
Soit:	41	/mm ³	(<200)		79
Lymphocytes :	42.4	%			28.1
Soit:	2 192	/mm ³	(1 000-4 000)		1 703
Monocytes :	9.5	%			8.7
Soit:	491	/mm ³	(100-2 700)		527
Plaquettes :	213 000	/mm ³	(150 000-370 000)		228 000
DP :	11.9	%	(10.0-55.0)		12.0
VPM :	10.1	fl	(6.0-10.0)		10.1

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR
M. Dr. Jaouhar ZOHEIR
Place du 16 Août 1963
TEL: 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27

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