

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° W21-662470

~~09/08/03
900863~~

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8491

Société : TIMACH QUAROUS

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : J. MACH QUAROUS

Date de naissance : 01/01/1960

Adresse : 1 BOUZAGHOUA

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 1294501 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. IADMOUI AZ BADDINE
Spécialiste en Endocrinologie-Diabetologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
INPE : 011294501

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/01/2021

Nom et prénom du malade : Mme QUAROUS J. MACH

Lien de parenté : Lui-même Fille

Nature de la maladie : Maladie Métaboliques et Nutrition

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : INPE : 011294501

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 : 01/01/2021 Le : 15/12/2021

Signature de l'adhérent(e) : J. MACH QUAROUS

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-662470

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 : 8491

Nom de l'adhérent(e) : J. MACH QUAROUS

Total des frais engagés : 1294501

Date de dépôt : 01/01/2021

Autorisation : CNDP N° : A-A-215/2019

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 Piément des Actes
15/12/2023	CA	—	G	INPE : 1A12942001 Spécialiste en Endocrinologie Médecin généraliste et Nutriolog INPE : 0112942001
21/12/2023	CA	—	G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 NEKOR Mustapha Pharmacie (Dakikidane) 06984275	21/12/23	F 16200 F

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE KATTABI D'ANALYSES MEDICALES ROUTE CADILAYAD AL HOCEIMA INPEX 153061809 MEDICIN BIJOU	15/12/93	B300	# 320 # DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VIOLET ADHERENT

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

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'ODT.

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'EXECUTION <input type="text"/>																		
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></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"><hr/></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																							
25533412	21433552																						
00000000	00000000																						
<hr/>																							
D	G																						
00000000	00000000																						
35533411	11433553																						
<hr/>																							
B																							
					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																							

عيادة أمراض الغدد والسكري

Cabinet médical d'endocrinologie et de diabétologie

Dr. TADMORI Az Eddine

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition

الدكتور تدمري عز الدين

أخصائي في علم الغدد، مرض السكري
أمراض الأيض وعلم التغذية

خريج كلية الطب بفاس

طبيب أخصائي سبق بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني بفاس

diplôme de la Faculté de médecine de Fès

Diplôme de la Faculté de médecine de Paris Descartes de France

Lauréat de la faculté de médecine de Fès

Ancien médecin spécialiste au CHU Hassan II de Fès

Diplômé en obésité de la faculté de médecine de Fès

Diplômé en échographie de l'université Paris Descartes de France



Ordonnance

Al Hoceima le :

15/12/2023

الحسيمة في :

Nom et Prénom :

Mme Ouardous Timouch

الاسم العائلي والشخصي :

Faire SVp

1) Glycémie à jeun

2) HbA_{1c}

3) Crétatrine

4) Acide urique

5) Cholestérol total

6) NFs

LABORATOIRE EL KHATTABI
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr SAAD ED DINE EL KHATTABI
38 RUE CADIA YAD AL HOCEIMA
MEDICAL CLINIC

DR. TADMORI AZ EDDINE
Spécialiste en Endocrinologie-Diabetologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
Téléphone : 011294501

Cachet et signature
du médecin



عيادة أمراض الغدد والسكري

Cabinet médical d'endocrinologie et de diabétologie

Dr. TADMORI Az Eddine

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition

Lauriat de la faculté de médecine de Fès

Ancien médecin spécialiste au CHU Hassan II de Fès

Diplômé en obésité de la faculté de médecine de Fès

Diplômé en échographie de l'université Paris Descartes de France



الدكتور تدمري عزالدين

أخصائي في علم الغدد، مرض السكري
أمراض الأيض وعلم التغذية

خريج كلية الطب بفاس

طبيب أخصائي سبقاً بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني بفاس

دبلوم المسنة من كلية الطب بفاس

دبلوم الإيكوغرافيا من جامعة باريس ديكارت بفرنسا

Ordonnance

Al Hoceima le : 20/12/2023

الحسيمة في :

Nom et Prénom :

Mme Duzzous Timouch

الإسم العائلي والشخصي :

S.V

4960

1/ Diure forte 100.000 ui ampoule

S.V

42,50 1amp/10J pul 03 ml x

2/ Mg 2 ampoule 8ml Sire

S.V

69,50 1amp/1J 3pi/duz pul 20

3/ Galu Zen Dz 500g

HARMACIE NEKOR
DUGHABA Moustapha
Propriétaire en Pharmacie
Sidi Bouaffif/Boukidae
Tél: 0539984254 / INP: 152064275

Dr. TADMORI AZ EDDINE
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
TNPE : 011294501

Dr. TADMORI AZ EDDINE
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
Tél: 0539984254

Cachet et signature
du médecin

شارع جابر بن حيان، رقم 17، الطريق الأول (قرب الخزينة العامة) - Al Hoceima

0539984254

0670618124

0670618124

tadmoriiaz@gmail.com

MP2200000118
06/08/2018

PFV: 49,60 DH
LOT: 23611
EXP: 07/2026

10

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3

Importé par : Ergo Maroc

Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca. Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP



SMB

Composition :
Principe actif :
Cholécalciférol 100 000 UI
Excipients.....qsp.....1ml
Indications, posologie, mises en garde spéciales :
Lire attentivement la notice avant utilisation.
نوعي الاستعمال، الجرعات و تحذيرات خاصة
اقرأ النشرة جيدا قبل الإستعمال.

A conserver :
- Dans son emballage d'origine à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 30°C.
- Hors de la portée des enfants.
- يحفظ في علبة الأصلية بعد عن الصو، وفي
درجة حرارة لا تتجاوز 30° درجة.
- يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.

3 أمبولات للشرب

د-كير® قوي

كوليكالسيفirol 100 000 وحدة دولية
فيتامين D3



Solution huileuse buvable

محلول زيتى للشرب

0
Réservez



Fabriqué par :
SMB
SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6800 MARCHÉ-EN-FAMENNE, Belgique.

20 COMPRIMÉS À CROQUER



Équilibre osseux

calcizen D3®

calcium + vitamine D3

LOT:3172XAA

PFR:12/2024

PPC:69.50 DH

SANS SUCRES

Enfants & Adultes

1
Comprimé
par Jour

دوست

PPV : 42.90 dhs

mag 2[®] sans sucre 122 mg
pidolate de magnésium
20 ampoules buvables de 10 ml



A standard linear barcode representing the product's identification number.

6 118000 120636

LABORATOIRE EL KHATTABI

D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Saad Eddine EL KHATTABI Médecin biologiste

38, Rue Kadi Ayad AL Hoceima, GSM: 0662192609 Tel: 0539980099 Fax: 0539841645

Patente: 565 24 873 I.F.: 143 83 856 CNSS: 8890875 ICE: 001662420000052 INPE: 153061809

Facture : 2310546

AL HOCEIMA Le : 15/12/2023

Date du prélèvement: 15/12/2023

Bénéficiaire: OUAAROUS TIMOUCH

Sur prescription du: Dr TADMORI AZ EDDINE

3DE7378

N° d'immatriculation:

Organisme.....: MUTUELLE DE PREVOYANCE ET D'AC

Acte de Biologie demandé	Cotation
GLY	B 30
HBA1C	B 100
CREA	B 30
AU	B 30
CHT	B 30
NFS	B 80

Total en B	B 300
Montant en dh	320.00

(Espèces)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENT VINGT Dhs 00 Cts

Cachet et signature du laboratoire:

LABORATOIRE EL KHATTABI
D'ANALYSES MEDICALES
38 RUE KADI AYAD AL HOCEIMA
Dr SAAD EDDINE EL KHATTABI
MEDECIN BIOLOGISTE



PHARMACIE NEKOR

SIDI BOUAFIF

Diplomé de la Faculté de Pharmacie de Grenade
Espagne
ICE 00011377000006

R.C :3542

Patente: 56562533

T.V.A.

C N S S:2220016

C.N.

C.N.

Tél : Fixe : 0539806901

Le 21/12/2023

FACTURE N°752092

REMISE GLOBALE :

BRUT TTC 162,00 - Remise 0,00 = **NETT TTC**

162,00

TVA 7% Base:

46 29 Montant

3.24 TVA 30% Baseline

Montant

*Arrêté la présente facture à la somme de :
Cent Soixante Deux Dirhams*

مختبر الخطابي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE EL KHATTABI D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

Dr. Saâd Eddine El Khattabi
Médecin Biologiste

Ancien Chef de Service de Laboratoire de l'hôpital
Mohammed V - Al Hoceima
Spécialité Biochimie - Hématologie - Mycologie
Microbiologie- Immunologie - Parasitologie - Virologie



الدكتور سعد الدين الخطابي

طبيب متخصص في التحاليلات البيولوجية الطبية

رئيس سابق لمختبر التحاليلات الطبية بمستشفى

محمد الخامس - الحسنية

اختصاصي في علم الكيمياء الإحيائية - علم الدم - علم الفطريات

علم الجراثيم - علم المتابعة - علم الأطفاليات - علم الفيروسات

15/12/2023

Prélèvement du : 15/12/2023 à: 09:41

Référence : 31215MUPRA9



3DE7378

Matricule :

Mme OUAAROUS TIMOUCH

Age : 66A

Médecin: Dr. TADMORI AZ EDDINE

MUTUELLE DE PREVOYANCE ET D'AC

EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
NUMÉRATION GLOBULAIRE				
Globules rouges.....:	4.09	M/mm3	(4.0 - 5.4)	4.17 (16/02/23)
Hemoglobine.....:	12.8	g/100 ml	(11.5 - 15.8)	13.5 (16/02/23)
Hematocrite	39.1	%	(35 - 47)	38.5 (16/02/23)
V.G.M	96	μ3	(80 - 95)	92 (16/02/23)
T.C.M.H.....:	31	pg	(27 - 32)	32 (16/02/23)
C.C.M.H.....:	32.7	%	(32 - 36)	35.1 (16/02/23)
Plaquettes	193000	/mm3	(140.000 - 400.000)	201000 (16/02/23)
Globules blancs.....:	5000	/mm3	(4.000 - 10.000)	5200 (16/02/23)
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles: soit.....:	47.8	%	(50-75)	56.6 (16/02/23)
2390		/mm3	(2000 - 7500)	
Polynucléaires Eosinophiles: soit.....:	3.7	%	(0-4)	2.5 (16/02/23)
185		/mm3	(< 500)	
Polynucléaires Basophiles...: soit.....:	0.7	%	(0-1)	0.4 (16/02/23)
35		/mm3	(< 100)	
Lymphocytes.....: soit.....:	40.1	%	(25-35)	34.2 (16/02/23)
2005		/mm3	(1500 - 4000)	
Monocytes	7.7	%	(2-8)	6.3 (16/02/23)
soit.....:	385	/mm3	(100 - 1000)	

TOURNEZ SVP

ABUKALIBI EL KHATTABI
D'ANALYSES MEDICALES
1 RUE CADILAYAD AL HOCEIMA
SAAD EDDINE EL KHATTABI
MEDECIN BIOLOGISTE

38، شارع القاضي عياض - الحسنية

38, Rue Kadi Ayad - Al Hoceima • GSM : 06 62 19 26 09 / Tél : 05 39 98 00 99 / Fax : 05 39 84 16 45

PAT. : 56524873 / I.F. : 14383856 / CNSS : 8890875 / ICE : 001662420000052 / INPE : 153061809

15/12/2023

Prélèvement du : 15/12/2023 à: 09:41

Référence : 31215MUPRA9



3DE7378

Matricule :

Mme OUAROUS TIMOUCH

Age : 66A

Médecin: **Dr. TADMORI AZ EDDINE**

MUTUELLE DE PREVOYANCE ET D'AC

EXAMENS DE SANG
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie..... Soit	1.10 6.11	g/l mmol/l	(0.70 - 1.10) (3.8 - 6.1)
			1.12 (16/02/23) 6.22 (16/02/23)
Hémoglobine Glyquée H P L C : (Automate Tosoh HLC-723 GX)	7.0	%	6 (16/02/23)
- NON DIABETIQUE.....(4 à 6.3 %)			
- DIABETIQUE..... Métabolisme équilibré : <6.5% Métabolisme non équilibré : >7.5%			
Creatinine soit.....	7.30 64.2	mg/l μmol/l	(5-11) (44-106)
			7.00 (16/02/23) 61.6 (16/02/23)
Acide Urique..... Soit.....	40.00 240	mg/l μmol/l	(20 - 60) (120 - 360)
			36.00 (16/02/23)
Cholestérol Total..... Soit.....	1.83 4.72	g/l mmol/l	(3.70-5.20)
V.N: Pour une Personne sans Facteur de Risque:< ou = 2.30 g/l Pour une Personne Avec Facteur de Risque:< ou = 2.00 g/l			1.97 (16/02/23) 5.08 (16/02/23)

LABORATOIRE EL KHATTABI
D'ANALYSES MEDICALES
8 RUE CADAYAD AL HOCEIMA
SAAD EDDINE EL KHATTABI
MEDICIN BIOLOGISTE