

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.



Déclaration de Maladie

W21-847299

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6.63501 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Iulud Boumehdi Nira

Date de naissance : 01-04-1957

Adresse : Rue Al Kasbah n° 54 Hay Imbiat safe

Tél. : 06 44 64 68 68 Total des frais engagés : 1976,20 dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : WLOD BOMENON 712 Age :

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

Nature de la maladie : Lombosciatalgie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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'aidé médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Signature de l'adhérent(e) : Le :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

W21-847299

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 6.635

Nom de l'adhérent :

Total des frais :

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
29-03-2021	G		300.016	
8-04-2021	C7		509.4	
03-04-2021	K210			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/03/2024	35880

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Laboratoire d'Analyses Médicales EL WADJANI M.D. MOUSSE ADIKANE Tél : 103001756 Fax : 36617970 N° 72613000082	22/4/24	B610	817,40

[illegible]

* 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 L'EXE

Dr. A. ISMAEL

Agrégé de Traumatologie et d'Orthopédie

de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancien Professeur Chef de Service et de Département

Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina, Rabat

Expert assermenté auprès des Tribunaux



الدكتور ع. إسماعيل

أستاذ مبرز في جراحة العظام والمفاصل

من كلية الطب بالرباط

أستاذ جامعي رئيس قسم وشعبة سابقا

بالمركز الصحي الجامعي ابن سينا بالرباط

خبير محلف لدى المحاكم

جراحة العظام والمفاصل

Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Date : 22/03/2024

OULED BOUMEHDI MIRA - né(e) le : 01/04/1951 (72 ans)

OEDES 20 MG Boîte de 14 (Oméprazole)

1 a jeun

TRACET 37.5 MG / 325 MG Boîte de 20 (Tramadol | Paracétamol)

1 matin 1 semaine puis 1 matin 1 soir 1 semaine

GAPREX 75 MG Boîte de 60 (Prégabaline)

1 soir 1 semaine puis 1 matin 1 soir 1 semaine

MYDOFLEX 150 MG Boîte de 30 (Tolpérisone)

1 matin 1 soir

PHARMACIE GET WELL SARL
(Ex-Pharmacie Ikram)
91, Bloc 12, Sect. 11 - Hay Essalam
Salé - Tél : 05 37 81 13 63
INP : 102034263

Dr. A. ISMAEL
Ancien Professeur
Traumatologie et Orthopédie
Résidence REDA - Pl. Bab El Mellah
Av. Hassan II, Rabat - Tél : 05 37 73 12 23
INP : 101079127

204040
22/03/2024

204040
22/03/2024

42، شارع الحسن الثاني - ساحة باب الملاح - إقامة رضا - جناح ج - الطابق الأول (قرب الوكالة المستقلة لتوزيع الماء والكهرباء) - الرباط

42, Avenue Hassan II - Place Bab el Mellah - Résidence REDA - Immeuble G - 1er étage - (à côté de la REDAL) - Rabat

الهاتف : 06 42 56 80 49 - الواتساب : 05 37 73 12 24 - الفاكس : 05 37 73 12 23 / 05 37 70 09 16

E-mail : praismael@yahoo.fr - ismaelcabinet@gmail.com

20 ملغ
عن طريق الفم



أودييس[®]
أوميبرازول

OEDES 20mg
14 gélules



LOT 230964
EXP 02/2026
PPV [REDACTED]

COOPER PHARMA
PPV : 49,30 DH

14 x

حبيبات صامدة للعصارة المعدية في برشامات

مدة ٢١
٢١ صباح
زوال مساء


COOPER
PHARMA

©

طراسديت

كلوريدات الترامادول + باراسيتامول

عن طريق الفم

37,5
+
325
مغ

20
قرصا
مغلفا

Tracet® 37,5 mg + 325 mg

Chlorhydrate de tramadol + Paracétamol

20 comprimés pelliculés



6 118000 331414

29,50

غابريكس

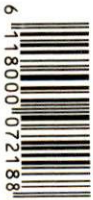
بريغابالين

برشامة 60

75 ملغ

عن طريق الفم

GAPREX® 75 mg
60 Gélules



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé



Ne pas utiliser chez les filles, adolescents, femmes en âge de
procréer ou enceintes, sauf en cas d'échec des autres traitements
ou en absence d'alternative thérapeutique.

(Le médicament + 64055552 = DANGER)



Tableau A

Respecter les doses prescrites
(selon le schéma thérapeutique)

Médicament autorisé
n°328 R1/17 DMP/21/NNP

Fabriqués par les laboratoires AFRIC-PHAR

Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322 (ex R.S. 111)
Km 12,400 Ain Harrouda 28 630

Mohammedia - Maroc



صنع من طرف مختبرات آل إف إف - قار
المنطقة الصناعية، عين حرونة
غرب الطريق الجهوي رقم 322
(الطريق التايوي 111 سابقا)،
كلم 12,400 عين حرونة
28 630 المكنية - المغرب

GAPREX®
Prégabaline

60 Gélules

75 MG

LOT 231747

EXP 09/26

PPV:191DH60

Voie Orale



MYDOFLEX®

Tolpérisone HCl

150 mg

MYDOFLEX® 150 mg
Tolpérisone HCl
30 Comprimés pelliculés



6 118001 260850



Myorelaxant

30 Comprimés Pelliculés

Voie orale



GTIN : 06118001260850
LOT : 4149
MFG : 04 2023
EXP. : 04 2026
PPV : 87 DH 90



Agrégé de Traumatologie et d'Orthopédie
de la Faculté de Médecine de Rabat
Ancien Professeur Chef de Service et de Département
Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina, Rabat
Expert assermenté auprès des Tribunaux



أستاذ مبرز في جراحة العظام والمفاصل

من كلية الطب بالرباط

استاذ جامعي رئيس قسم وشعبة سابقا

بالمركز الصحي الجامعي ابن سينا بالرباط

خبير محلف لدى المحاكم

جراحة العظام والمفاصل

Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Note d'honnaires

le Dr. A. ISMAEL

prie M. *Cu*

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente, suivant l'usage, sa note d'honnaires pour

K10 inplatz 500,00

s'élevant à la somme de

Rabat, le

Dr. A. ISMAEL
Ancien Professeur
Traumatologie-Orthopédie
Résidence Réda Pl., Bab El Mellah
Av. Hassan II, BORDJ Tel: 0537 73 12 23
INP : 474 054 127

Dr. A. ISMAEL

Agrégé de Traumatologie et d'Orthopédie

de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancien Professeur Chef de Service et de Département

Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina, Rabat

Expert assermenté auprès des Tribunaux



الدكتور ع. إسماعيل

أستاذ مبرز في جراحة العظام والمفاصل

من كلية الطب بالرباط

أستاذ جامعي رئيس قسم وشعبة سابقا

بالمركز الصحي الجامعي ابن سينا بالرباط

خبير محلف لدى المحاكم

جراحة العظام والمفاصل

Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Date : 22/03/2024

OULED BOUMEHDI MIRA - né(e) le : 01/04/1951 (72 ans)

Faire SVP :

FNS VS CRP

UREE, CREATININE ACIDE URIQUE

GLYCÉMIE À JEUN

HEMOGLOBINE GLYCOSYLÉE

CHOLESTEROL TOTAL ET FRACTIONS

**Laboratoire d'Analyse
Médicales El Wahda
Dr. Med. MOUSSADIKINE
INP : 103001756
IF : 36617970
Tél : 000572613000085**

**Ancien Professeur
Traumatologie Orthopédie
Résidence Reda - 1er étage - (à côté de la REDAL) - Rabat
Av. Hassan II, Rabat - Tél : 037 73 12 23 / 05 37 70 09 16
INP : 101079127**

42, شارع الحسن الثاني - ساحة باب الملاح - إقامة رضا - جناح ج - الطابق الأول (قرب الوكالة المستقلة لتوزيع الماء والكهرباء) - الرباط

42, Avenue Hassan II - Place Bab el Mellah - Résidence REDA - Immeuble G - 1er étage - (à côté de la REDAL) - Rabat

الهاتف : 05 37 73 12 23 / 05 37 70 09 16 - Tél : 05 37 73 12 24 - الفاكس : 05 37 73 12 24 - الواتساب : 06 42 56 80 49

E-mail : praismael@yahoo.fr - ismaelcabinet@gmail.com



مختبر التحليلات الطبية الوحيدة

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE EL WAHDA

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL WAHDA

Tél : 0537800113 - Fax : 0537800113 - GSM : 0604206767

DES (Biochimie, Bactériologie, Hépatologie, Virologie, Allergologie, Génétique, Hormonologie, Mycologie)

E-mail : laboratoireelwahda2020@gmail.com

I.F : 36617970 - T.P : 29174275 - N° CNSS : 2924034 - I.C.E : 000572613000085 - I.N.P.E : 103001756



INPE : 103001756

Page 1 1

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

OULED BOUMEHDI MIRA

Prise en charge N°

MUPRAS

Prescripteur A.ISMAEL

FACTURE N° 14111

Facturé le : 22/04/2024

Code	Analyses :		Coefficient	Prix en Dhs
BA216	NFS + PLA(HOMME.FEMME)	B 80	1,34	107,20
BA223	VITESSE DE SEDIMENTATION	B 30	1,34	40,20
BA118	GLYCEMIE	B 30	1,34	40,20
BA119	HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	B 100	1,34	134,00
BA111	CREATININE	B 30	1,34	40,20
BA135	UREE	B 30	1,34	40,20
BA100	ACIDE URIQUE	B 30	1,34	40,20
BA106	CHOLESTEROL TOTAL	B 30	1,34	40,20
BA108	CHOLESTEROL HDL	B 50	1,34	67,00
BA109	CHOLESTEROL LDL	B 50	1,34	67,00
BA134	TRIGLYCERIDES	B 50	1,34	67,00
BA370	PROTEINE C REACTIVE	B 100	1,34	134,00
Total analyses E.N :		817,40 Dh	Total analyses H.N :	0,00 Dh
			Total analyses:	817,40 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 0,00 Dh

TOTAL DOSSIER

817,40 Dh

Total des <>

610+ HN

Arrêtée la présente facture à la somme de :

HUIT CENT DIX SEPT DIRHAMS ET 40 CENTIMES

Laboratoire d'Analyses
Médicales El Wahda
Dr. Med. MOUSSADIKINE
IF : 36617970
ICE : 000572613000085

مختبر التحليلات الطبية الرميدة

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE EL WAHDA

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL WAHDA

Tél : 0537800113

Fax : 0537800113

GSM : 0604206767

DES (Biochimie, Bactériologie, Hématologie, Immunologie, Génétique, Hormonologie, Mycologie)

E-mail : laboratoireelwahda2020@gmail.com

I.F : 36617970 - T.P : 29174275 - N° CNSS : 2924034 - I.C.E : 000572613000085 - I.N.P.E : 103001756



INPE : 103001756

Codes actes et leurs codes à barres

Page:

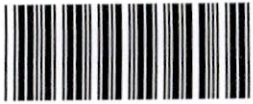
1/1

OULED BOUMEHDI MIRA

Facture: 14111

Du: 22/04/2024

NFS + PLA(HOMME.FEMME)



Code: BA216 B : 80

ACIDE URIQUE



Code: BA100 B : 30

VITESSE DE SEDIMENTATION



Code: BA223 B : 30

CHOLESTEROL TOTAL



Code: BA106 B : 30

GLYCEMIE



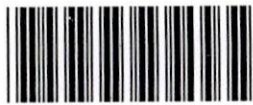
Code: BA118 B : 30

CHOLESTEROL HDL



Code: BA108 B : 50

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE



Code: BA119 B : 100

CHOLESTEROL LDL



Code: BA109 B : 50

CREATININE



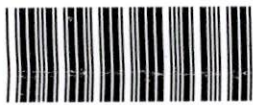
Code: BA111 B : 30

TRIGLYCERIDES



Code: BA134 B : 50

UREE



Code: BA135 B : 30

PROTEINE C REACTIVE



Code: BA370 B : 100

Laboratoire d'Analyses
Médicales El Wahda
DR. MOUSSA DIKINE
INP : 103001756
IF : 36617970
ICE : 000572613000085

E-mail: laboratoireelwahda2020@gmail.com - GSM WhatsApp: 07 05 59 86 87 - CNSS: 2924034 - INP: 103001756 - ICE: 000572613000085

63, Rue Hassan, Hay l'Inbiaat - Salé - Tél./Fax : 05 37 80 01 13 : 63, زنقة حسان, حي الإنبيات - سلا - الهاتف/الفاكس : 05 37 80 01 13



مختبر التحليلات الطبية الوحيدة

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES EL WAHDA

Dr. Mohamed MOUSSADIKINE (Diplômé de la Faculté de Clermont - Ferrand - France)

DES (Biochimie, Bactériologie, Hématologie Virologie, Parasitologie, Immunologie, Cytogénétique, Hormonologie, Mycologie)

Date du prélèvement 22/04/2024 à 09:57

Code patient : 224041658

Passeport N :

Né(e) le :



INPE : 103001756



MADAME OULED BOUMEHDI MIRA

Prescripteur A.ISMAEL

Page : 1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (NFSP)

(Automate Sysmex XN-330+cytometrie de flux)

Lignée Erythrocytaire :

HEMATIES.....	* 5,73	M/mm3	(4 à 5,4)
HEMOGLOBINE	13,40	g/100ml	(12 à 16)
HEMOTOCRITE	42,90	%	(35 à 47)
V.G.M	74,87	μ3	(83 à 98)
C.C.M.H	31,00	%	(32 à 36)
T.C.M.H	23,00	pg	(27 à 32)

Lignée Leucocytaire :

LEUCOCYTES.....	4680	/mm3	(4000 à 10000)
-----------------	------	------	----------------

FORMULE LEUCOCYTAIRE :

Polynucléaires Neutrophiles	58 %		
Soit	2714	/mm3	(1800 à 7000) 0
Polynucléaires Eosinophiles	* 5 %		
Soit	234	/mm3	(50 à 500) 0
Polynucléaires Basophiles	0 %		
Soit	0	/mm3	(0 à 50)
Lymphocytes	* 27 %		
Soit	1264	/mm3	(1500 à 4000) 0
Monocytes	* 10 %		
Soit	468	/mm3	(100 à 900) 0

Lignée Plaquettaire :

PLAQUETTES.....	306	Mille/mm3	(150 à 500)
-----------------	-----	-----------	-------------

Laboratoire d'Analyses
Médicales El Wahda
Dr. Med. MOUSSADIKINE
INP : 103001756
IF : 36617970
ICE : 000572613000085



مختبر التحليلات الطبية الوحدة

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES EL WAHDA

Dr. Mohamed MOUSSADIKINE (Diplômé de la Faculté de Clermont - Ferrand - France)

DES (Biochimie, Bactériologie, Hématologie, Virologie, Parasitologie, Immunologie, Cytogénétique, Hormonologie, Mycologie)

Date du prélèvement 22/04/2024 à 09:57

Code patient : 224041658

Passeport N :

Né(e) le :



INPE : 103001756



MADAME OULED BOUMEHDI MIRA

Prescripteur A.ISMAEL II

Page : 2

BIOCHIMIE SANGUINE

VITESSE DE SEDIMENTATION :

1ère Heure.....	* 17 mm	(< à 10)
2ème Heure.....	* 45 mm	(< à 20)

Glycémie à jeun

	* 1,37 g/l	(0.60 à 1.10)
Soit	5,50 mmol/l	(3.3 à 6.05)

Hémoglobine A1C

(Dosage par H.P.L.C)

* 6,4 %	(4.0 à 6.0)
---------	-------------

Présence d'un variant d'hémoglobine Présumé HBA / S une électrophorèse d'hémoglobine est souhaitable

Interprétation :

4.0 à 6.0	: Intervalle non-diabétique
6.5 à 7.0	: Excellent équilibre glycémique (DNID)
7.0 à 8.0	: Excellent équilibre glycémique (DID)
8.0 à 10.0	: Equilibre glycémique médiocre Action corrective suggérée
> 10.0	: Mauvais équilibre glycémique Action corrective nécessaire

Creatinine

	7,8 mg/l	(6.00 à 11)
Soit	69,0 µmol/l	(53 à 97.2)

Uree...

	0,20 g/l	(0.15 à 0.45)
Soit	3,33 mmol/l	(2.5 à 7.5)

Acide urique...

47 mg/l	(25 à 68)
---------	-----------

Cholestérol Total

* 2,64 g/l	(< à 2.39)
------------	------------

Cholestérol HDL

* 0,68 g/l	(0.45 à 0.65)
------------	---------------

Laboratoire d'Analyses
Médicales El Wahda
Dr. Mohamed MOUSSADIKINE
INPE : 103001756
Tél : 05 37 80 01 13
Fax : 05 37 80 01 13

E-mail: laboratoireelwahda2020@gmail.com - GSM WhatsApp: 07 05 59 86 87 - CNSS: 2924034 - INP: 103001756 - ICE: 000572613000085

63, Rue Hassan, Hay l'Inbiaat - Salé - Tél./Fax : 05 37 80 01 13 : 63, زنقة حسان, حي الإنبيات - سلا - الهاتف/الفاكس : 05 37 80 01 13

