

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

### 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- 051059

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000412

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : GARDIA

LAROUSSI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0663092964

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-051059

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 :



# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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	Coefficient des

O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire		Coefficient des travaux
	H		
	25533412	21433552	
	00000000	00000000	
	00000000	00000000	
	35533411	11433553	
(Création, Remont, adjonction)			
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			

Montant des soins	

VOLET ADHERENT	NOM :	Mle
DECLARATION N°	W17-118090	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois		
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



W17-118090

DATE DE DEPOT

16/02/2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle
Nom & Prénom	SAADIA LAROUCSI	
Fonction	Veuve du défunt	Phones 06.63.09.29.64
Mail		

MEDECIN		Prénom du patient
Adhérent	<input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant	SAADIA LAROUCSI
Age	19.52	Date 04 FEV 2023
Nature de la maladie		Date 1ère visite
Brucellose		

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
CA	A	150,00

PHARMACIE	Date
Montant de la facture	04/02/2023
231,80	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	7.2.2023
B	649,07	

AUXILIAIRES MEDICAUX					Date
Nombre				Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV		

Docteur Faika TAOUD  
Médecine Générale  
Diplôme d'Echographie Générale  
17 Rue Ahmed Chaouki  
Tél: 0539 93 44 58 Tanger

Pharmacie de PARIS  
Mme SOUFIANE SOUAD  
Pharmacienne  
Place de France - TANGER  
Tél: 05 39 93 64 24

LABORATOIRES MEDICAUX  
D'ANALYSES MEDICALES  
Fv Al Arabia 5  
1er Etage N°2 - TANGER  
Tél: 0539 42 00 43 - Fax: 05 39 38 06 92

Couverts

**Docteur Faika TAOUD**

Experte Assermentée auprès des Tribunaux

Médecine Générale

Diplôme d'Echographie Générale

( Faculté de Médecine de Montpellier - France)

**الدكتورة فائقة الطود**

خبيرة محلف لدى المحاكم

الطب العام

دبلوم التشخيص بالإكوغرافيا العامة

(كلية الطب بمنبولي - فرنسا)

Tanger, le 04 FEV. 2023 طنجة في

A - LARMSA

سعيد



Max clerv

13200

maehk 1 2 8.



Murad sup

3880

1 2 3 8



D. sen up

4780

1 2 3 8



1 2 3 8

1320

1 2 3 8

23180

**Docteur Faika TAOUD**  
Médecine Générale  
Diplôme d'Echographie Générale  
17, Rue Ahmed Chaouki  
Tél.: 0539 93 44 58 Tanger



Steripharma  
PPV:132.00 dh

LOT:11345  
PER:05/2021

Steripharma

16  
كيس  
مستحلب  
قابل  
للحقن



من طريق الـ  
الحقن

1 جرام / 125 ملغ

ماكسيكلاف  
مستحلب

Maxiclav<sup>®</sup>  
amoxicilline + acide clavulanique

Adulte  
voie orale

1g / 125mg

16  
sachets

Respecter les doses prescrites  
AMM N°201/15DMP/21/NRQ

Liste I - Uniquement sur ordonnance

Ne pas laisser à la portée des enfants  
Lire attentivement la notice avant  
utilisation

Adultes	Adultes	Adultes	Adultes	Adultes
Interdite	Interdite	Interdite	Interdite	Interdite
Conduite	Conduite	Conduite	Conduite	Conduite
Matin	Midi	Soir	Durée	Repas

1g / 125mg

Maxiclav<sup>®</sup>  
amoxicilline + acide clavulanique



10 comprimés  
Voie orale

GALENICA



**CETAMYL®**

*paracétamol*

**1000 mg**

Rhume  
Migraine  
Névralgies  
Rhumatismes  
Maux de dents

Fièvre  
Grippe  
Lumbago  
Douleurs diverses  
Douleurs des règles

**CETAMYL®**  
**Paracétamol 1000 mg**

Lot N° / Date Per. :

ECT181V1



**Composition :** AMM N° : 209/11/DMP/21/NNP

Paracétamol ..... 1000 mg  
Excipients q.s.p..... 1 comprimé  
Excipient à effet notoire : lactose.

**Boîte de 10 comprimés**

Dr. Maria MAFTOUH-Pharmacien Responsable

**CETAMYL® 1000 mg**

Paracétamol

Boîte de 10 comprimés

P.P.V. : 13,20 DH



6 118000 191438

# Composition :

Serrapeptase ..... 10.000 unités,  
Excipients q.s.p. .... 1 comprimé enrobé gastro-résistant  
Excipient à effet notoire : Lactose, Colorant jaune orangé S (E110)  
Ne pas laisser à la portée des enfants  
A conserver à une température inférieure à 25 °C.

65x20x90

## دازين 10.000 وحدة سرابتاز

47,80

40 قرصا ملبسا  
معدى - مقاوم  
عن طريق الفم



مختبرات سنتميديك  
22 - 20  
الصحور السوداء - الدار البيضاء

DASEN® 10 000 UI  
Serrapeptase  
40 Comprimés enrobés gastro-résistants



PPV :  
EXP :  
Lot N° :

### Composition :

- Chlorhydrate d'ambroxol (DCI) 0,30 g (soit 0,750 g par flacon)  
Excipient : q.s.p 100 ml.  
Excipient à effet notoire :  
- Parahydroxybenzoate de méthyle  
- Parahydroxybenzoate de propyle  
- Sorbitol

### Posologie :

#### - Chez l'adulte :

Posologie usuelle : 1 cuillère à soupe matin et soir

#### - Chez l'enfant :

**Plus de 5 ans :** 1 cuillère à café trois fois par jour.  
**2 à 5 ans :** 1/2 cuillère à café trois fois par jour.

**Contre-indiqué** chez le nourrisson de moins de 2 ans.

**TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS**

### Mise en garde :

Avant toute utilisation lire attentivement la notice

### التركيبية :

كلوهيدرات الأمبروكسول ..... 0,30 غرام  
سواغ : كمية كافية لـ 100 مل  
سواغ ذو تأثير معلوم : باراهيدروكسيبنزوات الميثيل و باراهيدروكسيبنزوات البروبيل، سوربيتول.

### الجرعة :

عند الكبار : ملعقة كبيرة صباحا و مساء

عند الأطفال :

- أكثر من 5 سنوات : ملعقة صغيرة 3 مرات في اليوم.

- من 2 إلى 5 سنوات : نصف ملعقة صغيرة 3 مرات في اليوم.

لا يستعمل عند الرضيع البالغ أقل من 2 سنوات

لا يترك في متناول ومراى الأطفال

قبل أي استعمال اقرأ بتعمن النشرة الداخلية

# MUXOL®

Ambroxol

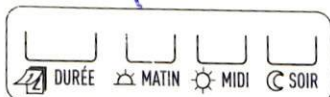
Sans sucre

0,3%  
Voie orale



Solution buvable

250 ml



COOPER  
PHARMA

# MUXOL®

Ambroxol

Sans sucre

0,3%  
Voie orale



Solution buvable

250 ml







# مختبر العوفي للتحليلات الطبية

## Laboratoire Aoufi d'Analyses Médicales

د. منى العوفي Dr. MOUNA AOUIFI

طبيبة متخصصة في التحاليل البيولوجية / ملحقة سابقة بمستشفيات مدريد - إسبانيا  
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale / Ancienne Attachée à l'Hôpital La Paz à Madrid  
Ancienne Responsable du Laboratoire d'urgence à l'hôpital I Sofia à Madrid

### Facture

N° facture : 2020-0927

Edité le : 07/02/2020

Patient : Mme LAROUSSI Ssadia

Date prélèvement : 07/02/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	88,00
Glycémie à jeun	30	33,00
Créatinine	30	33,00
Acide urique	30	33,00
Cholestérol total	80	88,00
HDL- Cholestérol / LDL-Cholestérol	60	66,00
Triglycérides	250	275,00
TSH us		
Total B	590	649,00
APB	0,00	0,00
Majoration de garde		
Deplacement		
Total		649,00

LABORATOIRE AOUIFI  
D'ANALYSES MÉDICALES  
Av. Arabie Saoudite, Rond point Sidi Driss, près de la Banque Populaire Sidi Driss et Maroc Telecom - Tanger  
1er Etage INP - TANGER  
Tél.: 05 39 42 00 43 - Fax: 05 39 38 36 92

شارع المملكة العربية السعودية، مدارة سيدي ادريس، قرب البنك الشعبي سيدي ادريس و اتصالات المغرب - طنجة  
Av. Arabie Saoudite, Rond point Sidi Driss, près de la Banque Populaire Sidi Driss et Maroc Telecom - Tanger

Tél/Fax : 0539 42 00 43 • E-mail : [laboratoireaoufi@gmail.com](mailto:laboratoireaoufi@gmail.com)

I.F : 15297027 • Patente : 57109652 • C.N.S.S : 4626183 • I.C.E : 001674459000046





# مختبر العوفي للتحليلات الطبية

## Laboratoire Aoufi d'Analyses Médicales

د. منى العوفي Dr. MOUNA AOUI

طبيبة متخصصة في التحاليل البيولوجية / ملحققة سابقة بمستشفيات مدريد - إسبانيا  
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale / Ancienne Attachée à l'Hôpital La Paz à Madrid  
Ancienne Responsable du Laboratoire d'urgence à l'hôpital I Sofia à Madrid



Tanger, le 07/02/2020

### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 070220-017 Pvt du: 07/02/2020

Nom : Mme LAROUSSE Ssadia

Page : 1/2

### HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : SYSMEX XS1000i)

Globules rouges	:	5,54 M/mm <sup>3</sup>	(3,9 - 5,2)
Hémoglobine	:	15,30 g/dL	(12 - 15,6)
Hématocrite	:	45,50 %	(35,5 - 45,5)
VGM	:	82,13 fL	(80 - 99)
TCMH	:	27,62 pg	(27 - 33,5)
CCMH	:	33,63 g/dL	(31,5 - 36)
Globules blancs	:	9040 /mm <sup>3</sup>	(3900 - 12200)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>			
Polynucléaires Neutrophiles	:	49,3 % Soit 4457/mm <sup>3</sup>	(1500 - 7700)
Lymphocytes	:	40,4 % Soit 3652/mm <sup>3</sup>	(1100 - 4500)
Monocytes	:	8,4 % Soit 759/mm <sup>3</sup>	(100 - 1100)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,7 % Soit 154/mm <sup>3</sup>	(Inférieur à 500)
Polynucléaires Basophiles	:	0,2 % Soit 18/mm <sup>3</sup>	(Inférieur à 200)
Plaquettes	:	377 000 /mm <sup>3</sup>	(150000 - 370000)

LABORATOIRE AOUFI  
D'ANALYSES MÉDICALES  
Av. Arabie Saoudite, Rond point Sidi Driss, près de la Banque Populaire Sidi Driss et Maroc Telecom - Tanger  
Tél/Fax : 0539 42 00 43 • E-mail : [laboratoireaoufi@gmail.com](mailto:laboratoireaoufi@gmail.com)  
1er Etage  
Patente : 57109652

*Le Biologiste*



# مختبر العوفي للتحليلات الطبية

## Laboratoire Aoufi d'Analyses Médicales

د. منى العوفي Dr. MOUNA AOUI

طبيبة متخصصة في التحاليل البيولوجية / ملحق سابقة بمستشفيات مدريد - إسبانيا  
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale / Ancienne Attachée à l'Hôpital La Paz à Madrid  
Ancienne Responsable du Laboratoire d'urgence à l'hôpital I Sofia à Madrid

Mme LAROUCSI Ssadia

Dossier N° : 070220-017

Page : 2/2

### BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	:	1,81 g/l	( 0,7 - 1,1 )
Créatinine	:	9,90 mg/l	( 5 - 11 )
Acide urique	:	54,75 mg/l	( Inférieur à 68 )
Cholestérol total	:	1,99 g/l	( Inférieur à 2 )

### HDL- Cholestérol / LDL-Cholestérol

HDL-Cholestérol : 0,36 g/l

Evaluation du risque cardio-vasculaire ( American Association of Clinical Endocrinologists):

Femmes:

- < 0.5 g/L : Risque élevé
- 0.5-0.59 g/L : Risque modéré
- >ou= 0.6g/L : Risque nul

Hommes:

- <0.4 g/L : Risque élevé
- 0.4-0.49 g/L : Risque modéré
- >ou= 0.5g/L : Risque nul

LDL-Cholestérol : 1,26 g/l

Evaluation du risque cardio-vasculaire ( American Association of Clinical Endocrinologists):

- < 1.3 g/L : Optimal
- 1.3-1.59 g/L : Risque modéré
- >ou= 1.6 g/L : Risque élevé

Triglycérides : 1,82 g/l ( Inférieur à 1,9 )

### ENDOCRINOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyroestimuline-Hormone	:	0,56 uUI/mL	

Tech: EIA sur Architect (ABBOTT)

Euthyroïdie : 0.25-5 µUI/mL

Hyperthyroïdie : < 0.15 µUI/mL

Hypothyroïdie : > 7 µUI/mL

LABORATOIRE AOUFI  
D'ANALYSES  
AV. ALI  
Tél: 0539 42 00 43  
Fax: 0539 42 00 43  
E-mail: laboratoireaoufi@gmail.com  
Le Biologiste

**Docteur Faika TAOUD**

Experte Assermentée auprès des Tribunaux

Médecine Générale

Diplôme d'Echographie Générale

( Faculté de Médecine de Montpellier - France)

**الدكتورة فائقة الطود**

خبيرة محلف لدى المحاكم

الطب العام

دبلوم التشخيص بالإكوغرافيا العامة

(كلية الطب بمنبولي - فرنسا)

طنجة في 22 أبريل 2014

Facture  
N° 123456789  
à l'attention de  
M. Ahmed Chaouki

CENT CINQUANTE DIZAINS  
(150,000)

**Docteur Faika TAOUD**  
Médecine Générale  
Diplôme d'Echographie Générale  
17, Rue Ahmed Chaouki  
Tél.: 0539 93 44 58 Tanger



# Docteur Faika TAOUD

Experte Assermentée auprès des Tribunaux

Médecine Générale

Diplôme d'Echographie Générale

( Faculté de Médecine de Montpellier - France)

# الدكتورة فائقة الطود

خبيرة محلف لدى المحاكم

الطب العام

دبلوم التشخيص بالإكوغرافيا العامة

(كلية الطب بمنبولي - فرنسا)

Tanger, le 04 FEV. 2023 طنجة في

LARUSSA Sarah

- NVK

- Alyssa

- hah - super

- rrvs

- chereh + hah + hah

- rrvs

- rrvs

Docteur Faika TAOUD  
Médecine Générale  
Diplôme d'Echographie Générale  
17, Rue Ahmed Chaouki  
Tél.: 0539 93 44 58 Tanger