

# 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 Alali Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allai Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

N° W21-792075

*Par curie*

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 04650	Société : R.A.M.		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<i>POELKHTIR Karima</i>
Nom & Prénom : <i>POELKHTIR Karima</i>			
Date de naissance : 03/06/1953			
Adresse : 422, Assif B. MARRAKECH			
Tél. : 06 16 99 90 35	Total des frais engagés : 390,60 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : <b>Dr. ZENJARI Affia</b> Médecine Générale Diabétologue 279, Rue Dajaha Assif B Cité Mohammadia Marrakech Tél : 05 24 30 66 72			
Date de consultation : 19/06/2023			
Nom et prénom du malade : <i>POELKHTIR Karima</i>			
Age: 1953			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <i>coxarthrose</i>			
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 : *Marrakech*

Signature de l'adhérent(e) : *POELKHTIR*

Le : 01/06/2023

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie N° W21-792075	
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 : *POELKHTIR*  
Nom de l'adhérent(e) : *04650*  
Total des frais engagés : *390,60*  
Date de dépôt :

## 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 Paiement des Actes
12-11-2023	C	1	110.00	INP : 0711691378 Dr. ZEIN AL DINE Généraliste Médecin Diabète et Méningo- Céphalgie Diana Assif B. 10/09/1980 Tél : 05 22 30 66 22
27-11-2023	C	1	G	Dr. ZEIN AL DINE Généraliste Médecin Diabète et Méningo- Céphalgie Diana Assif B. 10/09/1980 Tél : 05 22 30 66 22

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE ISMAILIA</b> <b>MINISTERE ASSIF 5 SARL</b> <b>Mme A. AOUITI SAADA</b> <b>Assif Collectif N° 4 C Marrakech</b> <b>Tel 05 24 30 52 54</b> <b>INDE: 072034853</b>	19/04/23	93.00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>DR RADILOGUE AL HADJOLAR Dr Radia AMADDAH NIP: 073004529</i>	<i>19/04/23</i>	<i>B: 30</i>	<i>30.00</i>

## AUXILIAIRES MEDICAUX

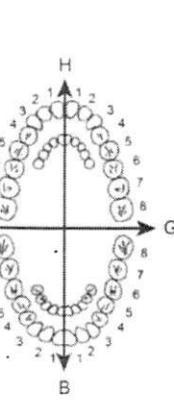
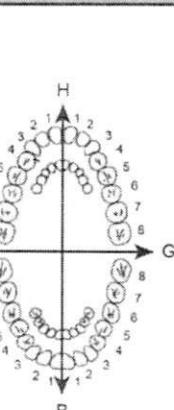
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 Dr. ISMAILIA JARL Janan Makleen NPF: 072034853	25/04/23	-				117.60

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H	G														
	25533412 00000000	21433552 00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																

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

الدكتورة الزنباري عفيفة

الطب العام

279، زنقة أبي دجانة

أسيف (ب) الحى الحمدى مراكش

الهاتف : مكتب/منزل : 05 24 30 66 72

## الخصائص في أمراض السكري

## Diabetologue

Marrakech, le : 19 h - 2023

NEBELKHIR - konis

39.8

1. Refelct

après le repas

50

150° Panelpic

٢- ~~مقدار الماء~~ ~~٣١~~

39.0

3. Intervento  
per la prima

93.00

*pel/; a jeans*

**PHARMACIE ISMAILIA**  
MARCHÉ ASSIF B SARL  
Mme Assif Collectif n° 42, Sanaa 1 Marrakech  
Assif Collectif n° 42, Marrakech  
Tel : 05 24 30 52 54

**Dr. ZENJARI Afifa**  
Médecine Générale  
Diabèteologue  
279, Rue Dajana Assif B Choumamidia  
Marrakech - Tél : 05 24 30 66 72

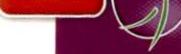
PHARMACIE ISMAILIA  
MARCHÉ ASSIF B SARL  
Mme Assif 1 Sana  
Assif Collection N° 4c Marakech  
Tel : 05 24 30 52 54

مِهْكَل<sup>®</sup>  
مِيلُوكَسِيَكَام

15 ملغ

عن طريق الفم

39,00



10 x



أقراص قابلة للكسر

MEFSAL<sup>®</sup> 15 mg  
10 comprimés sécables



6 118000 082019



مدة صباح زوال مساه



COOPER  
PHARMA

# PANALGIC® 500 mg/50 mg

## Antalgique - Antipyrétique

## 16 Comprimés Voie orale

EXP 10 2024  
PPV 15.00

7 gélules

mg  
20

éosoméprazole

Ineso

20  
ملغ

# إنسيزو إزوميبرازول

مثبط مضخة البروتون  
يقلص إفراز الحمض على مستوى المعدة

25 mg  
50 mg  
100 mg  
200 mg  
400 mg  
600 mg  
1000 mg

7 كبسولات  
حببات صامدة  
لعصارة المعدة  
عن طريق الفم

Ineso 20 mg  
7 Gélules  
Deva Pharmaceutique



6 118000 410423

صنع من طرف :  
مخترات ديفا للصيدلة Deva  
ج. وأجدى صيدلي مسؤول

147 - المقطعة الصامدة بوط مليل - الدار البيضاء

Docteur ZENJARI Afifa

Médecine Générale

279, Rue Ábi Dajana Assif (B)  
Cité Mohammadia - Marrakech  
Tél. : C / D : 05 24 30 66 72

Diabetologue

Marrakech, le : 25-6-2023

الدكتورة الزنجاري عفيفة

الطب العام

279، زقة أبي دجانة  
أسيف (ب) الحمي مراكش  
الهاتف : مكتب/منزل : 05 24 30 66 72

اختصاصية في أمراض السكري

مراكش، في :

ABDELLAH - kenza

19 Box

1° Uridok 100000 (6 flacon)

11760 1dok / 15; pr 3 mois

2° Calcimet (2boute)

100/1 le b

PHARMACIE ISMAILIA  
Dr. ZENJARI Afifa  
Médecine Générale  
Diabétologue  
Ass. Dr. A. BEN SNAÏD  
Sanaa  
Tel. 05 24 30 52 54  
Marrakech

Dr. ZENJARI Afifa  
Médecine Générale  
Diabétologue  
279, Rue Dajana Assif B Cité Mohammadia  
Marrakech - Tel. 05 24 30 66 72



Le: 19.6.2023

Nom: BELKHIR Age: ..... Sexe : M  F

terrie

◆ Groupage sanguin

- Groupe
- Rhésus
- RAI
- Phénotype Rhésus
- Coombs Indirect
- Coombs direct

◆ Hématologie/infectiologie

- NFS
- Plaquette
- Electrophorèse de l'hémoglobine
- Réticulocytes
- VS
- CRP
- Procalcitonine

◆ Bilan d'hé

- TP
- INR
- TCK
- Fibrinogène
- D-Dimères

◆ Bilan lipidique

- Cholésterol total
- Cholésterol HDL
- Cholésterol LDL
- Triglycérides

◆ Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie provoquée
- Hémoglobine glyquée

◆ Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

◆ Ionogramme sanguin

- Na +
- K +
- Cl -
- Calcium
- Réserve Alcaline
- Phosphore
- Magnésium
- Magnésium erythrocytaire
- Protéines
- Acide urique

Ionogramme urinaire

Diurèse  
g +

- Urum
- nosphore
- Urée

◆ Fonction rénale

- Urée
- Créatinine
- Clairance de la créatinine
- Protéinurie des 24h

◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ASAT
- ALAT
- Phosphatase alcaline
- Gamma GT
- Bilirubine libre et conjuguée
- 5'Nucléotidase
- Amylase
- Lipase
- Electrophorèse des protéines

**Dr. ZENJARI Afifa**

Médecine Générale

279, Rue Dajana Assif B Clé Mohammadia

Marrakech - Tél : 05 24 30 66 72

◆ Examen des urines

- ECBU
- ATB gramme
- Test de grossesse

◆ Bilan hormonal

- Prolactine
- FSH
- Oestradiol
- $\beta$ HCG
- T3
- T4
- TSH us

◆ Sérologie et immunologie

- VDRL
- TPHA
- Hépatite A
- Hépatite B
- Antigène Hbs
- Antigène Hbe
- Anticorps Anti Hbc
- Anticorps Anti Hbs
- Anticorps Anti Hbe
- Hépatite C
- ASLO

◆ Examen des selles

- Coprologie
- Parasitologie

◆ Divers

- PSA
- Phosphatase acide
- Vitamine D
- CPK
- BNP
- Pro BNP



Marrakech le 19 avril 2023

Madame BELKHIR KARIMA

FACTURE N°	17397
------------	-------

Analyses :			
Protéinurie de 24 h -----	B	30	Total : B 30
TOTAL DOSSIER			30,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trente Dirhams

LABORATOIRE AL ANOUAR  
Dr Radia AMADDAH  
Boulevard Allal El Fassi, Centre d'affaire Al Anouar, 1er étage, appt n°3  
Marrakech Tel: 0524 052 611 GSM: 0621 521 368  
INPE: 073064529

Dossier ouvert le : 19/04/23

Prélèvement effectué à 13:06

Edition du : 21/04/23 à : 10:59

Madame BELKHIR KARIMA

DDN : 03/06/1953

Docteur AFIFA ZENJARI

Réf. : 23D451

Page : 1/1

## BIOCHIMIE URINAIRE

Normales

Antériorité

Diurèse ----- : **750** ml

(sous réserve d'un bon recueil)

Protéinurie ----- : **0,04** g/l

Soit : **0,03** g/24 h

< 0,1

Boulevard Allal El Fassi Centre d'affaire Al Anouar, 1 étage, appt n°3 (en face de la mosquée Al Anouar)	Fixe : +212 (0) 5 24 05 27 61 Mobile : +212 (0) 6 61 58 19 68 E-mail : alanouarlab@gmail.com	Horaire d'ouverture Du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h00 Samedi de 7h30 à 15h00	IF : 48587475 ICE : 002758142000073 TP : 45305623
---	--	---	---

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. Radia AMADDAH  
Boulevard Allal El Fassi centre d'affaire Al Anouar bureau 3  
Tunis - Tel: 0524 052761 / Gsm: 061501968