

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

Pathologie 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 caractére 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

N° P19- 068283

Optique **4530** Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **05918** Société : **RAM**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **FARISS MOHAMED**

Date de naissance : **12/07/1961**

Adresse : **239, Rue TAZARINE CASA. 4M**

Tél. : **06.06.51.12.12** Total des frais engagés : **900** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Meriam EL MACHKOUR
Imm. Ennakkil N° 5 Angle Med V
et Av. des FAR - MEZIANE
ICE: 001910969000077

Date de consultation : **12/08/2020**

Nom et prénom du malade : **Lathfi Aicha** Age : **50**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Somnolition**

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 : **Djedid** Le : **12/08/2020**

Signature de l'adhérent(e) :



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
12/08/2020	C2		300,00	<i>DR. MACHKOUR NEDJIB MACHKOUR Imm. El Moudawine 12 Av. des Forces Armées ICE: 001910969000033</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE AL YOUSF Aouadef MOUTAMASSIK DOUBRA - El JIHADIA - AGADIR</i>	12/08/2020	94500
	20/08/2020	522,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		MONTANTS DES SOINS
H	25533412 00000000 35533411	
	21433552 00000000 11433553	
D	00000000 00000000	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS
		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Merieme El Machkour

Neurologue

Électro-Encéphalogramme (EEG)

Électro-Neuro-Myogramme (EMG)

الدكتورة مريم المشكور

أخصائية الدماغ والأعصاب والعضلات

الخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

الخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات



Lauréate de la faculté de médecine de Fes

Diplômée en Neuropathies périphériques à Paris

Diplômée en Parkinson et Mouvements anormaux à Fes

Diplômée en Electro-neuro-myographie à Rabat

Ancien médecin des hôpitaux de L'AP-HP à Paris

Membre des Sociétés françaises et Marocaines de Neurologie

Ancien interne au CHU Hassan II à Fes

خريجة كلية الطب بفاس

دبلوم في طب الأعصاب الطرفي بباريس

دبلوم في مرض باركنسون والحركات غير الإرادية بفاس

دبلوم في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات بالرباط

طبيبة سابقاً بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات المغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي بفاس

12/08/2020

ORDONNANCE

Mme : LOTFI AICHA



1/ **VELAXOR 37.5MG**

1 gel/j le matin pd 2 mois

2/ **ALIVIAR 50MG**

1 cp/j le soir pd 2 mois puis arrêt

PHARMACIE AL YOSR
 Dr. Aouatif MOUTAMASSIK
 N° 223
 Imme. 16 Résidence Tafoukti
 DCHERAB
 El JADIDA - AGADIR
 229 83 33 33
 N 2050
 N 2050

الدكتورة مريم المشكور
 Dr. Merieme El Machkour
 Imme. 16 Résidence Tafoukti
 et Av des FAR - Inezgane
 TEL: 05 29 00 00 00
 ICI: 05 29 00 00 00

RDV le 09/10/2020



+212 528 33 41 41



elmachkourmerieme@gmail.com

عمارة النخيل ، رقم 5 ، زاوية شارع محمد الخامس وشارع الجيش الملكي إنزكان (قرب منطقة أمن إنزكان)

Immeuble Ennakhil, N 5, angle Med V et Av des FAR - Inezgane (à côté du commissariat principal)

LP

بلاكسور®

فينلافاكسين

37,50 ملخ



30 برسامة مدينة التحرر

عن طريق الفم

أسيك-بر
AFRIC-PHAR

LOT N° : 1001835
EXP : 12/2022
PPV : 94DH00

500788 c

Docteur Merieme El Machkour

Neurologue

Électro-Encéphalogramme (EEG)

Électro-Neuro-Myogramme (EMG)

الدكتورة مريم المشكور

أخصائية الدماغ والأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات



Lauréate de la faculté de médecine de Fes

Diplômée en Neuropathies périphériques à Paris

Diplômée en Parkinson et Mouvements anormaux à Fes

Diplômée en Electro-neuro-myographie à Rabat

Ancien médecin des hôpitaux de L'AP-HP à Paris

Membre des Sociétés françaises et Marocaines de Neurologie

Ancien interne au CHU Hassan II à Fes

خريجة كلية الطب بفاس

دبلوم في طب الأعصاب الطيفي بباريس

دبلوم في مرض باركنسون والحركات غير الإرادية بفاس

دبلوم في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات بالرباط

طبيبة سابقاً بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات الفرنسية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي بفاس

INEZGANE, Le: 20/08/2020

ORDONNANCE

Mme : LOTFI AICHA

1 VELAXOR 37.5 MG

1 gel/j le matin pd 2 mois

polyzapia 5mg

1/2 cp/le soir pd 2 mois puis arrêt

Dr. Merieme El Machkour
Inn. El Jihadiya - El Jihadiya
Tafouk
93 33 33 33

+212 528 33 41 41

elmachkourmerieme@gmail.com

عمران التحيل ، رقم 5 ، زاوية شارع محمد الخامس وشارع الجيش الملكي إنزكان (قرب منطقة أمن إنزكان)
Immeuble Ennakhil, N 5, angle Med V et Av des FAR - Inezgane (à côté du commissariat principal)

لپ
پلاکسوس®

فینلافاکسین

37,50 ملخ



30 برسامة مدينة التحرر

عن طريق الفم

البريك-پلا
AFRIC-PHAR

LOT N° : 1001835
EXP : 12/2022
PPV : 94DH00

500788 c

لپ
پلاکسوس®

فینلافاکسین

37,50 ملخ



30 برسامة مدينة التحرير

عن طريق الفم

البريك-پلا
AFRIC-PHAR

LOT N° : 1001835
EXP : 12/2022
PPV : 94DH00

500788 c

POLYZAPIN® 5 mg

Olanzapine



Olanzapine 30 Comprimés
POLYZAPIN® 5 mg

30 COMPRIMÉS

VOIE ORALE

167,40

039720 9422

PPV 167DH40

POLYZAPIN® 5 mg

Olanzapine



Olanzapine 30 Comprimés
POLYZAPIN® 5 mg

30 COMPRIMÉS

VOIE ORALE

167,40

039720 9422

PPV 167DH40

Docteur Merieme El Machkour

Neurologue

Électro-Encéphalogramme (EEG)

Électro-Neuro-Myogramme (EMG)

الدكتورة مريم المشكور

أخصائية الدماغ والأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات



Lauréate de la faculté de médecine de Fes

Diplômée en Neuropathies périphériques à Paris

Diplômée en Parkinson et Mouvements anormaux à Fes

Diplômée en Electro-neuro-myographie à Rabat

Ancien médecin des hôpitaux de L'AP-HP à Paris

Membre des Sociétés françaises et Marocaines de Neurologie

Ancien interne au CHU Hassan II à Fes

خريجة كلية الطب بفاس

دبلوم في طب الأعصاب الطرفية بباريس

دبلوم في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات بالرباط

طبيبة سابقاً بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات المغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي بفاس

NOTE D'HONORAIRE

Date : 12/08/2020

Nom : LOTFI AICHA

Je soussigné Dr EL MACHKOUR MERIEME, certifie avoir reçu de Mme LOTFI AICHA, la somme de 300,00 MAD pour les actes pratiqués :

Consultation : 300,00 Mad

Arrêtée la présente facture à la somme de trois cents Dirhams

الدكتورة مريم المشكور
Dr. Merieme EL MACHKOUR
NEUROLOGUE
Imm. Ennakhil N 5 Angle Med V
et Av. des FAR - INEZGANE
ICE: 001910969000077



+212 528 33 41 41



elmachkourmerieme@gmail.com

عمارة التخييل ، رقم 5 ، زاوية شارع محمد الخامس وشارع الجيش الملكي إنزكان (قرب منطقة أمن إنزكان)

Immeuble Ennakhil, N 5, angle Med V et Av des FAR - Inezgane (à côté du commissariat principal)

Docteur Merieme El Machkour

Neurologue

Électro-Encéphalogramme (EEG)

Électro-Neuro-Myogramme (EMG)

الدكتورة مريم المشكور

لخصائية الدماغ والأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Lauréate de la faculté de médecine de Fes

Diplômée en Neuropathies périphériques à Paris

Diplômée en Parkinson et Mouvements anormaux à Fes

Diplômée en Electro-neuro-myographic à Rabat

Ancien médecin des hôpitaux de L'AP-HP à Paris

Membre des Sociétés françaises et Marocaines de Neurologie

Ancien interne au CHU Hassan II à Fes

خريجة كلية الطب بفاس

دبلوم في طب الأعصاب الطرفي بباريس

دبلوم في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات بالرباط

طبيبة سابقاً بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات المغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي بفاس

INEZGANE

Le: 12/08/2020

BILAN BIOLOGIE

Nom : LOTFI AICHA

Renseignement cliniques :

Faire s'il vous plaît

nfs
ferritinémie

Laboratoire INEZGANE
1 BIS AV. DE LA SKA
PO 10000 CASABLANCA
Téléfax 03 28 63 30
E-mail: laboinezgane@gmail.com

Dr. Merieme EL MACHKOUR
Inmm. Neurologie et Electro-Neuro-Myographie
et AV. Pathologie générale et Médecine V
TCE: 00239-265-000077



Docteur EL ALLALI Youssef

Pharmacien Biologiste

Lauréat de l'Université de Bruxelles - Belgique

الدكتور العلالي يوسف

صيدلي إحيائي

خريج جامعة بروكسل - بلجيكا

Patient : Mme LOTFI AICHA
Médecin : Dr. EL MACHKOUR MERIEME

Dossier N° 130820 026

Prélèvement Effectué au laboratoire le 13/08/2020 à 09h03
Examens créés le 13/08/2020 à 09h03
Résultat Final édité le 13/08/2020 à 10h42
Sexe F DN:01/05/1966

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE

(PENTRA ABX)

NUMERATION SANGUINE

Leucocytes	4,76	millies/mm ³	3.8 à 10.0
Hématies	4,31	millions/mm ³	3.80 à 5.90
Hémoglobine	12,7	g/dl	11.5 à 17.5
Hématocrite	37,5	%	34 à 53
V.G.M	87	micromètres ³	76 à 96
T.G.M.H	29	Picogrammes	25 à 34
C.C.M.H	33,9	%	31 à 36
Plaquettes	255	millies/mm ³	150 à 400

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Neutrophiles	40	%	37 à 70
	1 904	/mm ³	1500 à 7000
Lymphocytes	49	%	20 à 40
	2 332	/mm ³	1500 à 4000
Monocytes	8	%	2 à 10
	381	/mm ³	0 à 1000
Eosinophiles	3	%	0 à 5
	143	/mm ³	0 à 500
Basophiles	0	%	0 à 2
	0	/mm ³	0 à 200



الدكتور العلالي يوسف
صيدلي إحياني
خريج جامعة بروكسل - بلجيكا

Docteur EL ALLALI Youssef
Pharmacien Biologiste
Lauréat de l'Université de Bruxelles - Belgique

Patient : Mme LOTFI AICHA
Médecin : Dr. EL MACHKOUR MERIEME

Dossier N° 130820 026

Prélèvement Effectué au laboratoire le 13/08/2020 à 09h03
Examens créés le 13/08/2020 à 09h03
Résultat Final édité le 13/08/2020 à 10h42
Sexe F DN:01/05/1966

Page : 2 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE

Ferritine 138,20 ng/ml 10 à 200
(Tech. chimiluminescence-Elecys 2010 Roche)

Laboratoire INEZGANE
1 BIS, route Annakhil
Dz. Mohamméd V - Inezgane
Tél/Fax: 05 28 83 30 20/40
E-mail: laboinezgane@gmail.com

رقم 1 مكرر - عمارة النخيل - ملتقي شارع محمد الخامس و شارع الجيش الملكي - 86350 - إنزكان

N° 1 BIS, IMM. ANNAKHIL - CROISEMENT ROUTE NATIONALE ET BOULEVARD MOHAMMED V - 86350 - INEZGANE

TEL : 05 28 83 30 20 - TEL/FAX : 05 28 83 30 40 - E-mail : laboinezgane@gmail.com