

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

N° W19-458441

47579

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1905 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HABAB EL HASSAN

Date de naissance : 01/01/1956

Adresse : 191 AL MANSOUR GRAND CHAMOUNI

Tél. : 0667197361 Total des frais engagés : 33702,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Abdelkader SARIF**  
Rhumatologie - Médecine du Sport  
Médecine Manuelle - Ostéopathie  
Av. Yacoub El Mansour - Marrakech

Date de consultation : 21/08/2020

Nom et prénom du malade : HABAB EL HASSAN Age : 1956

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : S.P. A

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 : 15 NOV. 2020

Signature de l'adhérent(e) : M. HABAB EL HASSAN



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	
3/10/2011	C2		350,00	INF : 07-1123249 SARJ	
3/10/2011	C2		100,00	Montant	
EXECUTION DES ORDONNANCES					
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture			
Docteur Pharmacie AL MAFARIN 1 M Sidi Chouineur Marrakech TEL: 024 23 64 77	03/10/2011	21836,00 D.H.			
MARMACIE CENTRALE 2 NOV 2011		10918,00 D.H.			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES					
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires		
CLINIQUE MEDICALE D'ANAS Dr. DALILA BOULOUNI ROND POINT ROUTE DE CASA N°7 MARRAKECH TELFAX: 0524 44 80 82	03/10/2011	B. 53C	598,00 D.H.		
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																									
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																									
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																									
<b>SOINS DENTAIRES</b> 	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																					
				Coefficient des travaux <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DÉBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>																					
<b>ODF PROTHÈSES DENTAIRES</b> 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000			35533411			11433553			B		Coefficient des travaux <input type="text"/>
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	<hr/>																								
	D	G																							
	00000000																								
	35533411																								
	11433553																								
B																									
<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																						
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																						
			DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>																						

**Docteur Abdelkader SARIF**



**RHUMATOLOGIE - MÉDECINE DU SPORT**  
**MÉDECINE MANUELLE-OSTÉOPATHIE**  
**Echographie osteo-articulaire**  
**Os. Articulation, Muscles ...**

Diplômé des Universités de France (RENNES)  
Membre de la société française de médecine manuelle Ostéopathique  
Ex. Responsable du Service de Rhumatologie de Marrakech

-Sur Rendez-vous-

Marrakech, le : 3/8/20

**الدكتور عبد القادر صريف**

اختصاصي



**علاج الرماتيرم - الطب الرياضي**

**الطب اليدوي التقويمي**

**فحص الأوتار والعضلات بالصدى الصوتي**

**عظام، مفاصل ...**

مجاز من جامعات فرنسا (رين)

عضو في الجمعية الفرنسية للطب اليدوي التقويمي

مسؤول سابق عن قسم علاج الروماتيزم بمراكش

**بالموعد**

مراكش، في :

HABAB EL H28800

100,18,00 X 2

HUMIRAS

21836,00

Amp

Ans cutane p/

les 15 J.

Traiter

3 més

**Dr. Abdelkader SARIF**  
Rhumatologie - Médecine du Sport  
Médecine Manuelle - Ostéopathie  
Av. Yaâcoub El Mansour - Marrakech  
Tél : 05 24 44 88 38

شارع يعقوب المنصور، عمارة التخييل رقم 1 (قرب صيدلية التخييل)

Av. Yaâcoub El Mansour, Imm Nakhil, N° 1 - Tél. : 05 24.44.88.38 - E-mail : docteursarif@yahoo.fr

**Docteur Abdelkader SARIF**



**RHUMATOLOGIE - MÉDECINE DU SPORT**  
**MÉDECINE MANUELLE-OSTÉOPATHIE**  
Echographie osteo-articulaire  
Os. Articulation, Muscles ...

Diplômé des Universités de France (RENNES)  
Membre de la société française de médecine manuelle Ostéopathique  
Ex. Responsable du Service de Rhumatologie de Marrakech

-Sur Rendez-vous-

*Marrakech, le* **31/08/2020** *مراكش، في:*



**الدكتور عبد القادر صريف**



**علاج الروماتيزم - الطب الرياضي**

**الطب اليدوي التقويمي**

فحص الأوتار والعضلات بالصدى الصوتي

عظام ، مفاصل ...

مجاز من جامعات فرنسا (رين)

عضو في الجمعية الفرنسية للطب اليدوي التقويمي

مسؤول سابق عن قسم علاج الروماتيزم بمراكش

**بالموعد**

**Mr HABAB EL HASSAN**

## FACTURE

\* **FRAIS POUR CONSULTATION : 350.00 DH**

**TOTAL : 350.00 DH**

La présente facture est arrêtée à la somme de  
Trois cent cinquante dirhams

**Dr. Abdelkader SARIF**  
Rhumatoologie - Médecine du Sport  
Médecine Manuelle - Ostéopathie  
Av. Yaâcoub El Mansour - Marrakech  
Tél : 05 24 44 88 38

شارع يعقوب المنصور، عمارة التخيل رقم 1 (قرب صيدلية التخيل)

Av. Yaâcoub El Mansour, Imm Nakhil, N° 1 - Tél. : 05 24.44.88.38 - E-mail : docteursarif@yahoo.fr

PH. CENTRALE GUELIZ

HAIZOUN TARIK

166.AV.MOHAMED V

MARRAKECH

Taxe Profes. N°: 45101632

N° R.C. : 69801

N° ID.F. : 15271278

N° ICE 001606462000046

N° CNSS : 1536294

MR HABAB EL HASSAN

I.C.E. :

Tel : 0524430158

MARRAKECH

Fax :

Le : 13/11/2020

FACTURE N°: 2887/20

Qté	Désignation	Prix	Montant
1	HUMERA 40MG/2 SERINGUE IN	10918.0	10918.00

Total : 10 918,00

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

DIX MILLE NEUF CENT DIX HUIT DIRHAMS

PAYE EN ESPECES

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Humira 40mg/0.8ml b2 spr  
mv  
P.P.V : 10918,00 DH  
Barcode  
6 118001 183982

محل حبازة الراكزية الصيدلانية  
Sté. Pharmacie Centrale SARL AL  
166, Bd. Mohammed V - Marrakech  
Télé: 05 24 43 01 58

# Pharmacie MARCHE DE GROS - Marrakech

Younes BEDDA

0524336477

LOT.AL MASSAR N 111 SIDI GHANEM , MARRAKECH



**Facture N° 20201111-366**

Date de vente : 03/09/2020

Médecin traitant :

**MR HABAB EL HASSAN**

Maroc

*R. Younes*  
PHARMACIE MARCHE DE GROS  
B.P. 300A Younes  
Docteur en Pharmacie  
Lot. AL MASSAR N° 111 Sidi Ghanem  
Marrakech - Tél : 024 33 64 77

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
HUMIRA IN 40MG 0.8ML B2 INJECTABLES	2	10 918,00	Exonéré (0.00%)	21 836,00

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Humira 40mg/0,8ml b2 spr  
mv  
P.P.V : 10918,00 DH

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Ql Zenata /in sebaa Casablanca  
Humira 40mg/0,8ml b2 spr  
mv  
P.P.V : 10918,00 DH

Total HT	21 836,00 DHS
TVA	0 DHS
<b>Total</b>	<b>21 836,00 DHS</b>

**Arrêté la présente facture à la somme de : vingt et un mille huit cent trente-six DHS**

PHARMACIE MARCHE DE GROS  
B.P. 300A Younes  
Docteur en Pharmacie  
Lot. AL MASSAR N° 111 Sidi Ghanem  
Marrakech - Tél : 024 33 64 77

ICE : 001504310000052

Tel : 0524336477

Adresse : LOT.AL MASSAR N 111 SIDI GHANEM , MARRAKECH

# LABORATOIRE AL ATLAS

D'analyses Médicales



Dr. Dalila Boulouha  
Pharmacien Biologiste

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie

Hormonologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie Médicale  
Spérmilogie

Biochimie clinique      Hormonologie  
Bactériologie médicale      Parasitologie - Mycologie  
Hématologie clinique      Virologie Médicale  
Immunologie      Spérmiologie

# مختبر الأطلاس للتعديلات الطبيعية

د. دليلة بولودا  
مقدمة أدبية

علم الهرمونات	علم الكيمياء الحيوية
علم الطفيلييات	علم الجراثيم
علم الفيروسات	أمراض الدم
بيولوجيا التكاثر	علم المناعة

PATENTE: 64210120 - IF: 18735638 - ICE: 001557764000057

Marrakech le 2 septembre 2020

Monsieur HABAB EL HASSAN

FACTURE N° | 41398

### **Analyses :**

Numération formule sanguine	B	65
Vitesse de sédimentation	B	30
Glycémie (à jeûn)	B	20
Urée	B	30
Créatinine	B	30
Potassium	B	30
Transaminases PT	B	50
Transaminases OT	B	50
Acide urique	B	30
Hémoglobine glycosylée	B	100
Protéine C réactive	B	100
		Total : B 535

#### Prélèvements :

Sang..... | Pc | 1,5

TOTAL DOSSIER 598,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

### Cinq Cent Quatre vingt Dix Huit Dirhams

**INPE073063265**  
**INPE077164671**



DR

الدكتور عبد القادر صريف  
Docteur Abdelkader SARIF

Spécialiste



RHUMATOLOGIE - MÉDECINE DU SPORT  
MÉDECINE MANUELLE-OSTÉOPATHIE

Echographie osteo-articulaire

Os, Articulation, Muscle ...Kinesithérapie, Physiothérapie

Diplômé des Universités de France (RENNES).

Membre de la société française de médecine manuelle-Ostéopathique

Ex. Responsable du Service de Rhumatologie de Marrakech

Marrakech, le :

- Acide urique  
— VS  
— CRP  
— NFS  
— Glycémie  
— Creatinine  
— Transaminases  
— Urea  
— K<sup>+</sup>  
— Hémoglobine A1C

SA / S120  
HABAB EL HASSAN  
Dr. Abdelkader SARIF  
Rhumatologue - Médecine du Sport  
Médecine Manuelle - Ostéopathie  
Av. Yacoub El Mansour - Marrakech

شارع يعقوب المنصور، عمارة التخييل رقم 1 (مقهى الفرح) - مراكش

Avenue Yaâcoub El Mansour, Imm Nakhil, N° 1 - Marrakech

Tél. : 05 24.44.88.38 - E-mail : docteursarif@yahoo.fr

Docteur Abdelkader SARIF

Spécialiste



الدكتور عبد القادر صريف

اختصاصي

RHUMATOLOGIE - MÉDECINE DU SPORT  
MÉDECINE MANUELLE-OSTÉOPATHIE  
Echographie ostéo-articulaire  
Os. Articulation, Muscles ...

Diplômé des Universités de France (RENNES)  
Membre de la société française de médecine manuelle Ostéopathique  
Ex. Responsable du Service de Rhumatologie de Marrakech

-Sur Rendez-vous-

Marrakech, le : 3 / 9 / 20



علاج الرماتيرزم . الطب الرياضي

الطب اليدوي التقويمي

فحص الأوتار والعضلات بالصدى الصوتي

عظام، مفاصل ...

محاضر من جامعات فرنسا (رين)

عضو في الجمعية الفرنسية للطب اليدوي التقويمي

مسؤول سابق عن قسم علاج الروماتيرزم بمراكش

بالموعد

مراكش، في:

Couplet FRSW

Patient HABAB EL HASSAN, Né le 18/5/6

présente une polyarthropathie

avec début d'insuffisance lésiale

contraindisant les AWS, acte

mis au repos immédiat avec élevation

assez bonne - frein nocturne = 1

faire nuit = 30 minutes

BASDAF = 5/1

Encore gêné par la hanche

شارع يعقوب المنصور، عمارة النخيل رقم 1 (قرب صيدلية النخيل)

Av. Yaâcoub El Mansour, Imm Nakhil, N° 1 - Tél. : 05 24.44.88.38 - E-mail : docteursarif@yahoo.fr

Douleur nécessitant un traitement  
local. CRP (+) à l'angle  
creux esthouzé à 16,8 g/l.  
 $U_{Cr} = 0,53 \text{ g/l}$  pas élevée  
Anémie et hypocholesterolémique.

A continuer Adalimumab 40 mg  
les 15 jours pour 3 mois

Dr. Abdelkader SARIF  
Rhumatologie - Médecine du Sport  
Médecine Manuelle - Ostéopathie  
Av. Yacoub El Mansour - Marrakech  
Tél : 05 24 44 68 00



# LABORATOIRE AL ATLAS

D'analyses Médicales

Dr. Dalila Bouloha

Pharmacien Biologiste

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie

Hormonologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie Médicale  
Spérmobiologie



Ouvert 24/24

7j/7

مختبر  
الأطلس  
للتحاليل الطبية

دالila بولوها  
صيدلانية إحيائية

Dossier ouvert le : 02/09/20

Prélèvement effectué à 07:16

Edition du : 02/09/20 à : 12:02

Monsieur HABAB EL HASSAN

Dossier : 20H1639

Prescripteur : Docteur Abdelkader SARIF

Page : 2/3

Normales

Antériorités

علم الهرمونيات  
علم الطفيلييات  
علم الفيروسيات  
بيولوجيا التكاثر  
علم الممناعة

Urée-----: 0,53 \* g/l 0,13 - 0,43  
Soit : 8,83 mmol/l 2,17 - 7,17

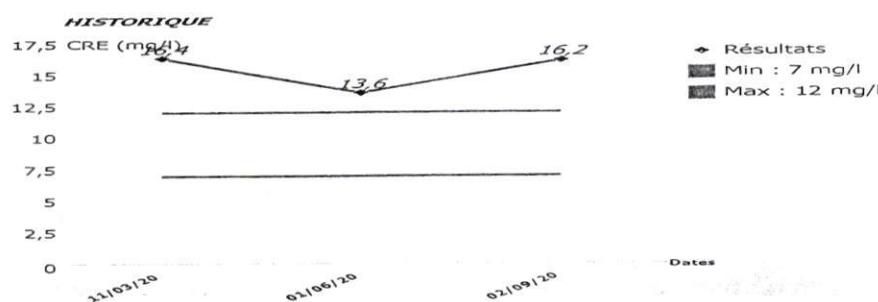
(Methode enzymatique Konelab 20 i Thermo)

Créatinine-----: 16,20 \* mg/l 7 - 12 13,60  
Soit : 143 μmol/l 61,88 - 106,08 120

(Methode enzymatique Konelab 20 i Thermo)

#### Valeurs de référence en fonction de l'âge:

- Nouveau né : 7-10 mg/L soit 60-90 μmol/L
- 1 er semaine : 2-5 mg/L soit 20-45 μmol/L
- 1 er année : 2-10 mg/L soit 20-90 μmol/L
- 4 à 10 ans : 3-8 mg/L soit 30-70 μmol/L
- 10 à 14 ans : 4-10 mg/L soit 40-90 μmol/L



Potassium -----: 4,00 mmol/l 3,5 - 5,1

(Technique : Potentiométrie indirecte Konelab 20 i Thermo)

Transaminases - SGPT / ALAT -----: 22 UI/l < 32

(Methode enzymatique Konelab 20 i Thermo)

