

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

- 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.

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° P19-0043585

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

Courriel

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04650

Société : R. A. M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BELKHIR KARIMA

Date de naissance : 03/06/1953

Adresse : 422 ASSIF B. MARRAKECH

Tél. : 06 11 69 90 35

Total des frais engagés : 1470,00 MAD

Cadre réservé au Médecin

Dr. CHARLIHOUDA
Dermatologue
Appt 7ème étage (au dessus du café Mes Rendez-Vous)
angle Abdelkarm Khatibi en face de Marjane rte de Casa.
Av Allal El Fassi, Marrakech. Tél. 05 24 30 69 39

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18 JAN 2020

Nom et prénom du malade : BELKHIR KARIMA

Age : 66

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

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. J'ai pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Marrakech

Le : 18/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :

K. BELKHIR

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-043585

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 : 04650

Nom de l'adhérent(e) : BELKHIR KARIMA

Total des frais engagés : 1470,00 MAD

Date de dépôt :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
250 Ms			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
12-01-20	850,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
20/01/20	B350	370,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
	AM PC IM IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VOLET ADHERENT

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



الدكتورة الشبلي هدى

Dr. CHABLI HOUDA

إختصاصية امراض الجلد

امراض الجلد والشعر والأظافر - جراحة الجلد والشعر والأظافر - طب التجميل - طب الجلد عند الاطفال الامراض التناسلية - حساسية الجلد
خريجة كلية مونيولي (فرنسا) في الاعراض الجلدية للأمراض الباطنية

Spécialiste en Dermatologie

Maladies de la peau, des cheveux et des ongles - Chirurgie dermatologique

Médecine Esthétique - Dermatologie pédiatrique - Maladies sexuellement transmissibles - Allergies cutanées

Diplômée en Manifestations dermatologiques des Maladies de système de la faculté de Médecine de Montpellier (France)

Le Marrakech, le : 18/01/2020

belkhir karima

- 49,001 - MYCODERME 1% *POUDRE POUR APPLICATION*
LOCALE à 1 %
1 fois/j (6mois)
- 260,00 2 - *onyster creme*
1 application/ soir sur les ongles atteints (1mois)
- 205,00 3 - *onyxine 5 voie cutanee (verniss a ongles*
medicamenteux)
2 fois/ sem sur les ongles atteints (6mois)
- 199,00 4 - *TEGUMA COMPRIME à 250 MG*
1 cp/j (1mois) au milieu du repas
- 5 - *SUNSIMED tres haute protection*
20 mins avant exposition solaire puis chaque 2h
- 87,30 6 - *Dermofix creme*

PHARMACIE BENNOUNA
Dr. LEHZAIR Raja
N° 283 Lotissement Belkhar 2,
Marrakech - Tél : 05 24 30 25 82
سبيلى
ساحة امراض الجلدية
Dr. CHABLI HOUDA
Dermatologue
1^{er} et 2^{ème} étage (au dessus du café Mes Rendez-Vous)
angle Abdelkarim Khatabi en face de Marjane rte de Casa)
Tél : 05 24 30 69 39 - Email : houda.chabli@gmail.com

شقة 7 إقامة رقم 5 (فوق مقهى Mes Rendez-Vous) تقاطع عبد الكريم الخطابي (أمام مرجان) شارع علال الفاسي، مراكش

Appt 7, 2ème étage (au dessus du café Mes Rendez-Vous), angle Abdelkarim Khatabi en face de Marjane rte de Casa), Av Allal El Fassi, Marrakech

Tel : 05 24 30 69 39 - Email : houda.chabli@gmail.com



2 fois/ jour x 1 mois ENTRE LES ORTEILS



7 - FUMAFER COMPRIME PELLICULE à 66 MG
2 gelules/j (3mois)

25,10.

x2

850.80.

PHARMACIE BENNOUNA
Dr. LEGHAR Raja
N° 283 Le Mansmet Belbakar 2,
Marrakech - Tel : 05 24 30 25 82

الصيدان بنو
أصنافه
primatologist
ppl / Zone elage (e... du...
de Abdellah...
le Alle...
N°...
J.D. 24 Ju 83

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
ONYSTER PT UREE DM 10G
PPC : 260,00 DH



ACL 3401097234090



Flacon de 2,5 ml + 10 spatules

Chlorhydrate d'amoroffine

Onyxine® 5%

مستحضر طبي

للمعالجة

أموورفون

أونيكس

لا يورثه
2.5 مل
+
10 ملاعق

5%



Lot N° / BN° :

25993J/2

Fab / Mfg :

10 2018

Per / Exp :

10 2020

PPV: 205,00 Dhs

AMM: 404/17DMP/21NNP

FUMAFER®

fumarate ferreux **200 mg**
(équivalent à **66 mg** de fer)

PPV 25.10 DH

LOT N661 PER 05/23

100 comprimés
voie orale



عدد الجرعات في اليوم

NOMBRE DE PRISES PAR JOUR

MATIN MIDI SOIR



FUMAFER®

fumarate ferreux **200 mg**

(équivalent à **66 mg** de fer)

PPV 25.10 DH

LOT N817 PER 07/23

100 comprimés

voie orale



عدد الجرعات في اليوم

NOMBRE DE PRISES PAR JOUR

MATIN MIDI SOIR

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LOT : 191100
UT AV: 06/2022
PPV: 199,000H

UT AV:

LOT N°:

PPV (DH):

تكموم
تيربينافين

©

أقراص قابلة للكسر

28 x 28

COOPER
PHARMA

مدة صلاحية
صباح
زوال
مساء

TEGUMA® 250 mg
28 comprimés sécables

6 118001 101054

250
عن طريق الفم



MYCODERME[®] 1%

Poudre dermique
Nitrate d'éconazole

LOT: 08219018
PER: 06-2024
PPU: 49,00 DH

Usage externe

Flacon de 30 g



الدكتورة الشبلي هدى

Dr. CHABLI HOUDA

الخصائية امراض الجلد

امراض الجلد والشعر والأظافر - جراحة الجلد والشعر والأظافر - طب التجميل - طب الجلد عند الأطفال الامراض التناسلية - حساسية الجلد
خريجة كلية مونيولي (فرنسا) في الاعراض الجلدية للأمراض الباطنية

Spécialiste en Dermatologie

Maladies de la peau, des cheveux et des ongles - Chirurgie dermatologique

Médecine Esthétique - Dermatologie pédiatrique - Maladies sexuellement transmissibles - Allergies cutanées

Diplômée en Manifestations dermatologiques des Maladies de système de la faculté de Médecine de Montpellier (France)

Le Marrakech, le 18/01/2020

belkhir karima

Prière de faire :

- 1 - ASAT
- 2 - ALAT
- 3 - FERRITINEMIE

Laboratoire Bab Doukkala
Bd Prince My Abdallah Imm Bab Doukkala,
Bloc A Appt. 7 (2ème Etage) - Marrakech 40 000
Tél. : 05 24 30 63 63 - 05 24 45 73 95
e-mail : laboratoire.essaadi@gmail.com

د الشبلي هدى
الخصائية امراض الجلد
Dr. CHABLI HOUDA
Dermatologue
Appt 7, 2ème étage (au dessus du café Mes Rendez-Vous)
angle Abdelkarim Khatabi en face de Marjane rte de Casa
Av Allal El Fassi, Marrakech. Tel 05 24 30 63 99

شقة 7 إقامة رقم 5 (فوق مقهى Mes Rendez-Vous) تقاطع عبد الكريم الخطابي (أمام مرجان) شارع علال الفاسي مراكش

Appt 7, 2ème étage (au dessus du café Mes Rendez-Vous), angle Abdelkarim Khatabi en face de Marjane rte de Casa), Av Allal El Fassi, Marrakech

Tel : 05 24 30 63 39 - Email : houda.chabli@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BAB DOUKKALA

Bd.Prince My Abdellah, Résidence Bab Doukkala, Bloc A, Appt n°4-6 (1er étage) BP:40090 - Marrakech - Maroc

Dr ESSAADI Moulay Ahmed - Pharmacien Biologiste

Diplômé des Universités de Monastir et de Montpellier

Patente:45193008 - IF: 14417934 - I.N.P.E: 073060980 - C.N.S.S: 9180944 - I.C.E: 001702418000007

Marrakech le: **20/01/2020**

FACTURE N° 69015/2020

Médecin	Docteur CHABLI HOUDA
Nom du patient	MME BELKHIR KARIMA
Examens	- TR- FERRI
Cotation	B 350
Montant	370,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: TROIS CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS

Laboratoire Bab Doukkala
Bd.Prince My Abdellah, Imm. Bab Doukkala,
Bloc A Appt. n°4-6 (1er Etage) - Marrakech 40090
Tél.: 05 24 44 63 63 - 05 24 45 73 95
e-mail: laboratoire.essaadi@gmail.com

Unité de Biologie Polyvalente - Unité de Biologie de la Procréation - Unité de Biologie Moléculaire

Dr. ESSAADI Moulay Ahmed

Pharmacien Biologiste Diplômé des Universités de Monastir et de Montpellier

- Ancien interne des Hôpitaux de Montpellier
- Diplôme de l'Institut Pasteur - Paris et Diplôme d'Université (Paris-Diderot) en Mycologie Médicale
- Diplôme Universitaire en Assistance Médicale à la procréation (Montpellier I)
- Diplôme Universitaire en Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

الدكتور مولاي أحمد السعدي

صيدلاني إحيائي خريج جامعات المنستير و موندليب

داخلي سابق بمستشفيات موندليب

شهادة معهد باستور بباريس وشهادة جامعة باريس ديدرو في علم الفطريات الطبية

شهادة جامعية في المساعدة الطبية على الإنجاب (موندليب I)

شهادة جامعية في طب و بيولوجيا الإنجاب (باريس VI)

006-20A20

MME BELKHIR KARIMA

Dossier N° 17H860

Prélèvement du : 20/01/2020 à 08:20

Résultats édités le: 20/01/2020

Prescripteur: Docteur CHABLI HOUDA

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANG

Sur Automates: Konelab 30 Prime + Konelab 20 XT

Valeurs de référence

TRANSAMINASES GOT/ASAT.....: 10 U/L < 40 U/L

Technique: Cinétique enzymatique à 37° (IFCC)

Antécédent du 04/10/19 - 07:32 : 20 U/L

TRANSAMINASES GPT/ALAT.....: 13 U/L < 45 U/L

Technique: Cinétique enzymatique à 37° (IFCC)

Antécédent du 04/10/19 - 07:32 : 16 U/L

PROTÉINES SPÉCIFIQUES

FERRITINE SERIQUE.....: 34,14 ng/ml 15,00 à 204,00 ng/ml

Technique: C.M.I.A - ARCHITECT Plus / ABBOTT

Antécédent du 04/05/19 - 07:32 : 22,26 ng/ml

Remarque: un taux < 15 ng/ml suffit à poser le diagnostic de carence martiale

Total de pages: 1

