

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

Maladie

Dentaire

Optique

22881 *Couvert*

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 : 122 ASSO.F. B. MARRAKCHI

Tél. : 06 11 69 90 35

Total des frais engagés : 1670,00 MAD

Cadre réservé au Médecin

~~DR. CHABLI HOUDA~~ ا. د. شibli هودا
~~Dermatologue~~ احْدَادُهُ اِمْرَأَةُ الْجَلَدِ
~~Appt 2ème étage (au dessus du café Mes Rendez-Vous),~~
~~angle Abdellah Khatibi en face de Marjane site de Casa.~~
~~Av Attal El Fassi, Marrakech. Tel. 05 24 30 69 39~~

Date de consultation : 18 JAN 2020

Nom et prénom du malade : BELKHIR KARIMA Age: 6

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

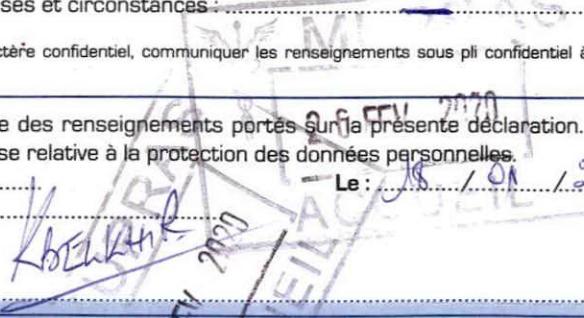
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'adhérent conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Marrakech

Le : 18/01/20

Signature de l'adhérent(e) : 

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº 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

Total des frais engagés : 1670,00

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
des es N. 2020 cis		250 Mls.	<i>DR. ABDI HOUDA 9-9-2020 Signature au dessus du Cachet des honoraires Marocain et en face de Marine rit de Casablanca Tél. 0524 30 69 39</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Chet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE BENNOUAN LEGHZAR Raja Lotissement Belbakar Marrakech - Tel : 05 24 30 25 82</i>	18.01.20	850,50 Naira

*DR. ABDI HOUDA 9-9-2020
Signature au dessus du Cachet des honoraires
Marocain et en face de Marine rit de Casablanca
Tél. 0524 30 69 39*

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Chet et signature du Médecin et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. Aissaoui Bab Doukkala N° 283 (1er Etage) - Marrakech 05 24 44 63 63 - 05 24 45 73 93 Laboratoire.essaadi@gmail.com</i>	20/01/2020	B350	370,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

DR. ABDI HOUDA 9-9-2020

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

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	Coefficient DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows point to specific teeth: H points to upper				



الدكتورة الشبلي هدى
Dr. CHABLI HOUDA

اخذائية امراض الجلد

امراض الجلد والشعر والأظافر - جراحة الجلد والشعر والأظافر - طب التجميل - طب الجلد عند الاطفال لامراض التنسالية - حساسية الجلد
خريجة كلية مونبولي (فرنسا) في الاعراض الجلدية لامراض 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

49,00 1 - 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 (vernis 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



15.0
0.25
0.00
8750

2 fois/ jour x 1 mois ENTRE LES ORTEILS

5

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

25,10.

x2

85°. 50.

PHARMACIE BENNOUNA
Dr. LEGZIZAR Raja
N° 283 Lalla Aïssatou
Marrakech - Tel: 05 44 30 25 82

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



3 592619 314311



PZN-06729328



2505-287

ACI 3401097234090



Chlorhydrate d'amorolfine
Flacon de 2,5 ml + 10 spatules

Onyxine® 5%

וניקוטין 5% סולבט

טיפות | גלגולים

טיפות וגלגולים

וניקוטין 5%

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)

PPU 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 الجرعتات في اليوم

NOMBRE DE PRISES PAR JOUR

MATIN MIDI SOIR



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

UT AV:

LOT N°:

PPV (DHL):

تَجْعِيمٌ
Tegumim®

تيجافين

®

٢٥٠

مجمدة

أقراص قابلة للكسر

28 x



TEGUMA® 250 mg
28 comprimés sécables



6 118001101054



٦٠٣٠١٧٤٩٣٣٣٣
مدة صالح ٢٠٢٢



MYCODERME® 1%

Poudre dermatique
Nitrate d'éconazole

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

Usage externe

Flacon de 30 g



الدكتورة الشبلي هدى
Dr. CHABLI HOUDA

اخذالية امراض الجلد

أمراض الجلد والشعر والأظافر - دراجة الجلد والشعر والأظافر - طب التجميل - طب الجلد عند الأطفال للأمراض التناولية - حساسية الجلد
 خريجة كلية مونبولي (فرنسا) في الأمراض 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)

LeMarrakech, le : 18/01/2020

belkhir karima

Prière de faire :

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

Laboratoire Bab Doukkala
 Bd Prince My Abdellah Imm Rab Doukkala,
 Bloc A Appt. N°04/05/06 Rageri - Marrakech 40 000
 Tel: 05 24 30 63 63 - 05 24 45 73 95
 e-mail: laboratoire.essaai@gmail.com

Dr.CHABLI HOUDA
 Dermatologue
 App 7, 2ème étage (au dessus du café Mes Rendez-Vous)
 angle Abdalkarim Khatabi en face de Marjane rte de Casa
 Av Allal El Fassi, Marrakech
 Tel: 05 24 30 69 39

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 Biogiste

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 40 000
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

صيدلي إحيائي خريج جامعات المنستير و مونبلييه

داخلي سابق مستشفيات مونبلييه

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

شهادة جامعية في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونبلييه I)

شهادة جامعية في طب وبيولوجيا الإنجاب (باريس VI)

006-20A20

Prélèvement du : 20/01/2020 à 08:20

Résultats édités le: 20/01/2020

Prescripteur: Docteur CHABLI HOUDA

MME BELKHIR KARIMA

Dossier N° 17H860

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

