

**RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR
OBTENIR 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.

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 Aïlal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal 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° P19-0032606

Maladie Dentaire Optique Autres **57279**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **3171** Société : **R.A.M**
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : **BELGHOUAT EL HASSAN**
Date de naissance : **31/05/1956**
Adresse : **OPP. OUMRABII IM.F N°1 MASSIRA 3 MARRAKECH**
Tél. : **0666053579** Total des frais engagés : **1877,40** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Salah LASKRI RHMATOLOGUE**
Date de consultation : **11/05/2020**
Nom et prénom du malade : **Mlle BELGHOUATE MERIEM** Age : **16 ans**
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : **Myopie et Ligamentaire**
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 : **M/03/2020** Le : **M/03/2020**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**



RELEVÉ 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
11/03/2020		6	20000	
20/05/2020		1 dentille gntuit		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fabricateur	Date	Montant de la Facture
	20.05.2020	35240

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/03/2020	Permax et Paignets F+3/4	#600 D.H.#
	17/05/2020	B700+Pdt	720,00 D.H.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																									
				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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> <th colspan="2"></th> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			B					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	00000000	00000000																										
35533411	11433553																											
B																												
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																									
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																									
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Rhumatologie

Docteur Salah LASKRI

- Spécialiste en Rhumatologie
- Diplômé de la faculté de médecine de Lille (France)
 - Maladies des os, des articulations, des muscles, du dos (sciatique) et du pied
 - Capillaroscopie - Podologie
- Diplômé en Pathologie Osseuse de la faculté de médecine de Paris
 - Osteoporose ...
- Membre correspondant de la société Française de Rhumatologie
- Ex. Médecin de CHU Lille
- Ancien Rhumatologue à l'hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Kinésithérapie



الدكتور صالح العسكري

- اختصاصي في علاج «الروماتيزم»
- أمراض العظام، المفاصل والظهر
- خريج كلية الطب بليل (فرنسا)
- مجاز في أمراض العظام من كلية الطب بباريس
- عضو مراسل للجعية الفرنسية
- للأمراض الروماتيزمية
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بليل
- طبيب سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- الترويض الطبي

Marrakech, Le 20/05/2020

Enf BEL GHOUTE MERIEM

49.60x2 99.20
1) D CURE FORTE X 2 BOITES

1/15J X 3 MOIS

42.20x6 253.20
2) CALCIFIX D3 X 6 BOITES

1 - 0 - 1 X 3 MOIS

352.40
Dr. Salah LASKRI
RHUMATOLOGUE
Complexe Habous Imm. 2 N° 5
Av. Allal El Fassi - Marrakech
Tél/Fax : 05 24 33 02 09 - INP 071093017



Rendez-vous le

الموعد :

المجمع المعماري السكني والتجاري الأحباس، عمارة 2 رقم 5 شارع علال الفاسي مراكش - الهاتف والفاكس : 05 24 33 02 09
Complexe Résidentiel et Commercial des Habous Imm. 2 N° 5 Av. Allal El Fassi Marrakech - Tél/Fax : 05 24.33.02.09

CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE

D₃

سوطيما
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 20180 Bouskoura - Maroc

L. TAZI, Pharmacien Responsable

4220



CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE

D₃

سوطيما
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 20180 Bouskoura - Maroc
L. TAZI, Pharmacien Responsable

4220



CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE

D₃

سوطيما
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 20180 Bouskoura - Maroc
L. TAZI, Pharmacien Responsable

4220



CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE

D₃

سوطيما
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 20180 Bouskoura - Maroc

L. TAZI, Pharmacien Responsable

4220



CALCIFIX[®]

CALCIUM + VITAMINE

D₃

سوطيما
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 20180 Bouskoura - Maroc
L. TAZI, Pharmacien Responsable

4220



CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE

D₃

سوطيما
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 20180 Bouskoura - Maroc
L. TAZI, Pharmacien Responsable

4220



SMB



Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP

Importe par : **Ergo Maroc**

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,80 DH

LOT: 20C02

EXP: 03/2023

SMB



Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP

Importe par : **Ergo Maroc**

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,80 DH

LOT: 20C02

EXP: 03/2023

Docteur Salah LASKRI

- Spécialiste en Rhumatologie
- Diplômé de la faculté de médecine de Lille (France)
 - Maladies des os, des articulations, des muscles, du dos (sciatique) et du pied
 - Capillaroscopie - Podologie
- Diplômé en Pathologie Osseuse de la faculté de médecine de Paris
 - Osteoporose ...
- Membre correspondant de la société Française de Rhumatologie
- Ex. Médecin de CHU Lille
- Ancien Rhumatologue à l'hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Kinésithérapie



الدكتور صالح العسكري

- اختصاصي في علاج «الروماتيزم»
- أمراض العظام، المفاصل والظهر
- خريج كلية الطب بليل (فرنسا)
- مجاز في أمراض العظام
- من كلية الطب بباريس
- عضو مراسل للجمعية الفرنسية للأمراض الروماتيزمية
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بليل
- طبيب سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- الترويض الطبي

Marrakech, Le 11/03/2020

Enf BELGHOUAT MERIAM

Née le

Age : 17 Ans

12.12.2003

1/ RX DES MAINS ET POIGNETS DE F + 3/4

EN TAILLE REELLE

RC: HYPERLAXITE DES DOIGTS

CENTRE DE RADIOLOGIE
GUELIZ
Dr. Fatima LAHNI
RADIOLOGUE
et
13.03.2020

Dr. Salah LASKRI
RHUMATOLOGUE
Complexe résidentiel et commercial des Habouss Imm. 2 N° 5
Av. Allal El Fassi - Marrakech
Tél. - 05 24 33 02 09 - INP 071nc-wil7

Rendez-vous le

الموعد :

Docteur Salah LASKRI

- Spécialiste en Rhumatologie
- Diplômé de la faculté de médecine de Lille (France)
 - Maladies des os, des articulations, des muscles, du dos (sciaticque) et du pied
 - Cartharoscopie - Podologie
- Diplômé en Pathologie Osseuse de la faculté de médecine de Paris
 - Osteoporose ...
- Membre correspondant de la société Française de Rhumatologie
- Ex. Médecin de CHU Lille
- Ancien Rhumatologue à l'hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Kinésithérapie



الدكتور صالح العسكري

- اختصاصي في علاج «الروماتيزم»
- أمراض العظام، المفاصل والظهر
- خريج كلية الطب بليل (فرنسا).
- مجاز في أمراض العظام
- من كلية الطب بباريس
- عضو مراسل للجمعية الفرنسية للأمراض الروماتيزمية
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بليل
- طبيب سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- الترويض الطبي

Marrakech, Le 11/03/2020

Enf BEL GHOUTE MERIEM

- 1/ NFS
- 2/ CRP
- 3/ FERRITINEMIE
- 4/ CALCEMIE
- 5/ VIT D2-D3

Dr. Salah LASKRI
LABORATOIRE
580C Al Massira I - Marrakech
Tél: 05 24 33 33 79 - Fax: 05 24 33 33 79

Dr. Salah LASKRI
RHUMATOLOGUE
Complexe Habous Imm. 2 N° 5
Av. Allal El Fassi - Marrakech
Tél/Fax: 05 24 33 02 09 - WP 071092017

Rendez-vous le

الموعد :

المجمع المعماري السكني والتجاري الأحباس، عمارة 2 رقم 5 شارع علال الفاسي مراكش - الهاتف والفاكس : 05 24 33 02 09
Complexe Résidentiel et Commercial des Habous Imm. 2 N° 5 Avenue Allal El Fassi Marrakech - Tél/Fax : 05.24.33.02.09
فوق إيض روشي مقابل للبنك الشعبي

CENTRE DE RADIOLOGIE GUELIZ

Docteur Fatiha LAHNINE

Spécialiste en Radiologie



- * SCANNER SPIRALE MULTIBARETTES 3D * DENTASCAN
- * RADIOLOGIE GENERALE * PANORAMIQUE DENTAIRE * ECHOGRAPHIE
- * DOPPLER COULEUR PULSE ET CONTINU : EXPLORATION DES ARTERES ET DES VEINES
- * MAMMOGRAPHIE * DENSITOMETRIE OSSEUSE

Marrakech, le

Le 13/03/2020

FACTURE N°217/20

NOM : BELGHOUAT

PRENOM : MERIAM

EXAMEN : RX MAINS ET POIGNETS : F+3/4

DATE DE L'EXAMEN : 13/03/2020

TOTAL PAYE : 600DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Six cents DH

ICE /001699779/ /0000/ /62/

**CENTRE DE RADIOLOGIE
GUELIZ
Dr. Fatiha LAHNINE
RADIOLOGUE**

CENTRE DE RADIOLOGIE GUELIZ

Docteur Fatiha LAHNINE

Spécialiste en Radiologie



- SCANNER SPIRALE MULTIBARETTES 3D • DENTASCAN
- RADIOLOGIE GENERALE • PANORAMIQUE DENTAIRE • ECHOGRAPHIE
- DOPPLER COULEUR PULSE ET CONTINU : EXPLORATION DES ARTERES ET DES VEINES • MAMMOGRAPHIE • DENSITOMETRIE OSSEUSE

Marrakech, le _____ Le 13/03/2020

NOM : BELGHOUAT
PRENOM : MERIAM
AGE : 17 ans
MEDECIN TRAITANT : Dr LASKRI

RX MAINS ET POIGNETS : F+3/4

INDICATION : Hyperlaxité des doigts.

RESULTATS :

- Absence de pincement significatif des interlignes articulaires des deux poignets.
- Arcs de Gillula conservés.
- Absence de pincement significatif des interlignes articulaires MCP, IPP et IPD aussi bien droite qu'à gauche.

CENTRE DE RADIOLOGIE
GUELIZ
Dr. Fatiha LAHNINE
RADIOLOGUE

Merci de votre confiance

LABORATOIRE BELKHAYAT D'ANALYSES MEDICALES

Dr M. ZOUGARI BELKHAYAT

Diplômée de Biochimie clinique,
Parasitologie,
Bactériologie,
Virologie,
Hématologie,
Immunologie.

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Lyon
Ancienne Interne et Attachée des Hôpitaux de Lyon (FRANCE).

INP : 077163269

Marrakech le 15 mai 20

Enfant BELGHOUATE MERIEM

FACTURE N°	7340
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Calcium Plasmatique -----	B	30	
Ferritine ARCHITECT -----	B	250	
Protéine C réactive/CRP -----	B	120	
Vitamine D (25 hydroxy-cholécalciferol) -----	B	300	Total : B 780

Prélèvements :

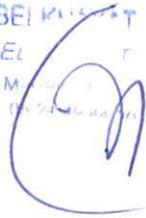
Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	725,00 DH
----------------------	------------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Vingt Cinq Dirhams

Dr Miriam Zougari BEL KHAYAT
LABORATOIRE BEL KHAYAT
580C Al Massira I - Marrakech
Tél 05 24 34 98 79-Fax 05 24 34 98 79



LABORATOIRE BELKHAYAT D'ANALYSES MEDICALES

Dr M. ZOUGARI BELKHAYAT

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Lyon
Ancienne Interne et Attachée des Hôpitaux de Lyon (FRANCE).



Diplômée de Biochimie clinique,
Parasitologie,
Bactériologie,
Virologie,
Hématologie,
Immunologie.

Dossier ouvert le : 15/05/20

Edition du : 15/05/20

INP : 077163269

Enfant BELGHOUATE MERIEM

Docteur SALAH LASKRI

Réf. : 20E400

Code patient



Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (SYSMEX XT - 2000)

Normales (de 3 à 6 ans)

Antériorités

NUMERATION GLOBULAIRE

			Normales (de 3 à 6 ans)	Antériorités
LEUCOCYTES	: 10 550	/mm ³	5000 - 15000	9660
HEMATIES	: 4,6	Millions/mm ³	3,9 - 5,3	4,73
HEMOGLOBINE	: 12,0	g/100 ml	11,5 - 13,5	11,8
HEMATOCRITE	: 38	%	34 - 40	35

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VOLUME GLOBULAIRE (V.G.M.)	: 84	μ ³	75 - 87
CHARGE (T.C.M.H.)	: 26	pg	24 - 30
* CONCENTRATION (C.G.M.H.)	: 31,3	%	32 - 36

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. NEUTROPHILES	: 62,5	%	6 594	/mm ³	/mm ³
P. EOSINOPHILES	: 2,1	%	222	/mm ³	/mm ³
P. BASOPHILES	: 0,2	%	21	/mm ³	/mm ³
LYMPHOCYTES	: 29,6	%	3 123	/mm ³	/mm ³
MONOCYTES	: 5,6	%	591	/mm ³	/mm ³

PLAQUETTES	: 347 000	/mm ³	150000 - 350000	347000
------------	-----------	------------------	-----------------	--------

BIOCHIMIE SANGUINE (ARCHITECT ABBOTT C 4000)

(Changement des normales depuis le 03/01/2018)

CALCIUM PLASMATIQUE	: 93	mg/l	86 - 103
Soit :	2,32	mmol/l	2,15 - 2,57

Dr Miriam Zougari BELKHAYAT
LABORATOIRE BELKHAYAT
580C Al Massira I - Marrakech
Tél : 0524 34 98 79 - Fax : 0524 49 44 30

LABORATOIRE BELKHAYAT D'ANALYSES MEDICALES

Dr M. ZOUGARI BELKHAYAT

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Lyon
Ancienne Interne et Attachée des Hôpitaux de Lyon (FRANCE).



Diplômée de Biochimie clinique,
Parasitologie,
Bactériologie,
Virologie,
Hématologie,
Immunologie.

Dossier ouvert le : 15/05/20

Edition du : 15/05/20

INP : 077163269

Enfant BELGHOUATE MERIEM

Docteur SALAH LASKRI

Réf. : 20E400



Compte Rendu d'Analyses

IMMUNO - SEROLOGIE

FERRITINE -----: **10,0** ng/ml

(Technique Immuno - enzymatique CMIA / ARCHITECT ABBOTT)

Normales Antériorités

Valeurs usuelles

Nouveau né : 145,0 à 458,0
8 jours - 2 mois : 52,0 à 421,0
3 mois - 10 ans : 10,0 à 65,0
11 ans - 16 ans : 12,0 à 150,0

Hommes : 18 - 30 ans : 18,7 à 323,0
31 - 60 ans : 16,4 à 293,9

Femmes : En activité génitale : 6,9 à 282,5
Ménopausée : 14,0 à 233,1

PROTEINE C REACTIVE (CRP) : **4** mg/l < 6

(Technique immunoturbidimétrique-Architect C14100)

VITAMINES

VITAMINE D2/D3 (25 hydroxy-choolécalciferol) : **7,1** ng/ml

(Chimiluminescence-Architect /Abbot)

Valeurs souhaitables pour des patients adultes : > 30 ng/ml.
Statut vitaminiq. considéré insuffisant : entre 10 - 30 ng/ml.
Etat carenciel : en dessous de 10 ng/ml.

Un potentiel effet toxique est évoqué pour des valeurs > 100 ng/ml
A confronter aux données cliniques et thérapeutiques.

Dr Miriam Zougari BELKHAYAT
LABORATOIRE BELKHAYAT
580C Al Massira I - Marrakech
Tél: 05 24 34 98 79 - Fax: 05 24 49 44 30