

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.

Biologie 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.

Education :

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 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

61326

Déclaration de Maladie : N° P19-0019227

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2279 Société : RAM

Actif

Pensionné

Autre :

Nom & Prénom : BENJANI ASSIA

Adresse : AGYM AMERIKIS N° 1001 FAK SUD

Tél. : 0661311616

Montant des frais engagés : 971.91 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 20/01/2021

Nom et prénom du malade : BENJANI ASSIA

Age : 84 ans

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : epis diastolique

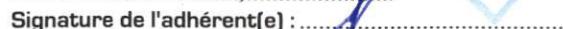
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : RAM

Le : 22/01/2021

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
25/01/2021	CS		# 300,00	 Dr. HEYATO 0524371558
TS				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE ASSIF Mme SITI FATHIMA Dame du Centre Pharmacie 9, Bd Al Aarab El Fessi, Unité 4 Dacoudia Marrakech - Tel : 05 24 30 10 32 INPE : 072011844	25/01/21	225,50 DHs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/01/2015	B.A.P. 1	735,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

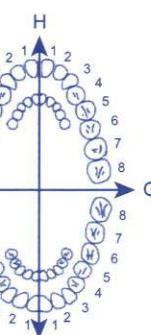
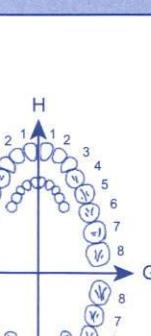
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS
	<p>*</p>			DATE DU DEVIS
	<p>*</p>			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Charaf Lalla Kelouma
Spécialiste En hépato-gastro-entérologie
et proctologie
Vidéo - Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale



الدكتورة شرف لالكلثومه
أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد والبواصير
الفحص بالمنظار الداخلي
الفحص بالصدى الموجي

Mme/Mr. Benmami Assia

Le: 25/02/2021

122,80

1) Racipept \leftrightarrow mg

8 - 0 - 0



3 ml
aut petit
dose
(x 14)

34,70

2) Zepam 6 mg



(x 15)

68,00 0 - 0 - 1/4



puis 1/2 sur 2
(x 8)

3) Carboplas \leftarrow

puis 1/2 sur 3
(x 8)

2 - 2 - 2

après repas

= 225,50

مختبر اسفي
PHARMACIE ASSIFI
Mme Fassi Fata Farida
بائع في الصيدلية
219, Bd Hassan II Fassi Fata 4 Daoudia
Marrakech - Tel : 05 24 30 30 35

Disponible sur www.dabadoc.com

شقة 88, الطابق الاول, بلوك L, إقامة البسيطين, شارع كمامسة, المحاميد - مراكش.
Appartement 88, 1er étage, Bloc L, Résidence AL Bassatine, Avenue Guemassa, Mhamid - Marrakech.

📞 05 24 37 15 58 💬 06 61 23 74 32 📩 dr.charaf.kelouma@gmail.com

🌐 www.marrakech-gastro-charaf.com – ICE: 001799753000080

Composition : Paracétamol 500 mg
Thiocolchicoside 2 mg
Pour un comprimé.
المكونات: باراسيتامول 500 ملخ
ثيوكولشيكوزيد 2 ملخ
لكل قرص.

Titulaire de l'AMM : sanofi

Route de Rabat R.P.1 BP2611 - 7
Casablanca - Maroc.

Fabricant : Maphar

km 10, route côtière 111, Quartier industriel
Zenata - Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

Relaxol® 500mg/2mg

Paracétamol/Thiocolchicoside



Voie orale

Relaxol 500mg/2mg

Paracétamol/Thiocolchicoside

20 Comprimés

20 Comprimés

SANOFI

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Avaler les comprimés avec un verre d'eau

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température inférieure à 25°C.



اقرأ النشرة بانتباه قبل الإستعمال.

تناول الأقراص بكأس من الماء.

يحفظ بعيدا عن مرأى ومتناول الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة تقل عن 25 درجة مئوية.

CARBOPLUS[®]

Bloating & Intestinal Gas

The charcoal, used in case of intestinal gas, promotes digestive comfort.

Activated vegetable charcoal

+ Fennel extract



À consommer de préférence avant fin /
Best before :
Lot n° / Batch n°:

PPC : 68,00 DH

6 111250 430333

Médicament Autorisé N°: 396/15DMP/21/NTT

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

ا. حَرَمُ الْجَرَعَاتِ الْمُحَدَّدةِ

Tableau C (Liste II)

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

Village Ganguwala, Tehsil Paonta Sahib,
Distt. Sirmour - 173 025. Himachal Pradesh. India

Importé par :

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

169, Avenue Hassan 1er, 20070, Casablanca

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

14 Comprimés gastro-résistants Voie orale

40 mg

The logo for RacipéR features the brand name in a bold, blue, sans-serif font. The letter 'R' is stylized with a red circular swirl on its top right. A red swoosh graphic extends from the bottom right of the 'R' across the 'a' and 'c' to the right edge of the logo.

The logo for Sun Pharmaceuticals consists of the word "SUN" in a bold, black, sans-serif font, with "PHARMACEUTICALS" in a smaller, black, sans-serif font stacked directly below it. Below the text is a stylized orange graphic element resembling a knot or a stylized letter "S".

PPV : 34DH70

PER : 10-23

LOT : J2935

Zepam® 6 mg

bromazépam



Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Durée de prescription limitée
à 12 semaines

30 comprimés bâtonnets
quadrisécables



bottu s.a.
82 Allée des Casuarinas - Ain Sebaa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Voie orale

Dr. Charaf Lalla Kelouma
Spécialiste En hépato-gastro-entérologie
et proctologie
Vidéo - Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale



الدكتورة شرف للاكلوومة
أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد والبواصير
الفحص بالمنظار الداخلي
الفحص بالصدى الصوتي

Mme/Mr. B. C. son. a. l. A. s. s. i. c.

Le: 25/01/2021

- NFS pg / C.R.P.
- L parmi.
- T 05/2012

Disponible sur www.dabadoo.com

شقة 88, الطابق الأول, بلوك 7, إقامة البساتين, شارع كمامسة, المحاميد - مراكش
Appartement 88, 1er étage, Bloc L, Résidence AL Bassatine, Avenue Guemassa, Mhamid - Marrakech.

📞 05 24 37 15 58 💬 06 61 23 74 32 📩 dr.charaf.kelouma@gmail.com

🌐 www.marrakech-gastro-charaf.com — ICE: 001799753000080

Dr CHARAF L.KELTOUMA

284 C lot mhamid C
Téléphone: 0524371558
Fax:
Site internet:

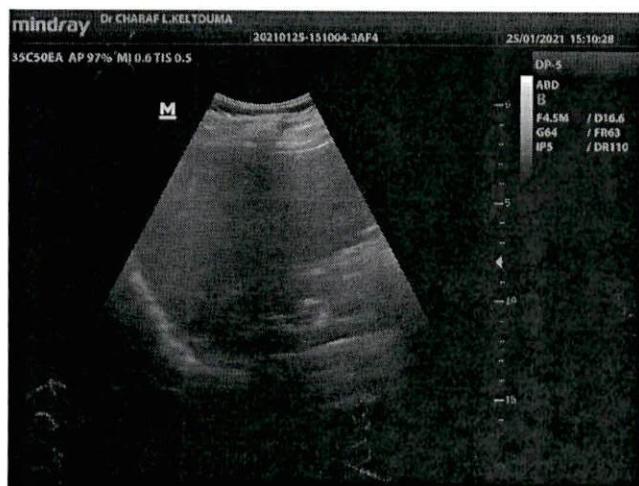


Nom:
ID:20210125-151004-3AF4
Sexe:Incon.

Superficiel
Date examen: 25/01/2021
Equipementt utilisé: DP-5
Opérateur: Emergency

Thyroid Ultrasound Report

Image ultrason



Annotation:

e cho graphie abdominale est sans particularité
à e ... L imité de mi e acime
e dehors d ac ve lo

Signature . (sceau):



Date sign.:

25 JAN 2021



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

▪ CES de biologie Faculté de Médecine Paris V

INPER: de 07 300 22 22 Paris VI

▪ Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

▪ شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس 7

▪ جامعة الصيدلة بباريس 7

▪ ملحق سابق بمستشفيات باريس

FACTURE N°:142690060

MARRAKECH LE : 25/01/2021

Nom et Prénom : BENNANI Assia

Prescripteur : Dr. CHARAF LALLA KELTOUMA

Référence : 250121 060

BILAN :

TNHS B 250 + NF B 80 + LIPA B 100 + CRP B 100 +

MONTANT NET : 735,20 DHS Soit 530 B

Sept cent trente cinq Dh et vingt cts





Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

▪ شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس ٧

▪ جامعة الصيدلة بباريس ٦

▪ ملحق سابق بمستشفيات باريس

Madame BENNANI Assia

Dossier No 2501 060 du 25/01/2021 à 15h02

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur CHARAF LALLA KELTOUMA

Date de naissance : 01/01/1956

Résultats complets

Page : 1 / 3

BIOCHIMIE

TROPONINE HIGH SENSITIVE.....

(Méthode Immunoenzymatique sur VIDAS)

< 1,50 ng/l inf à 20

ATTENTION: nouvelle méthode , unités et valeurs normales
(Remarque : toute valeur comprise entre 20 et 25 ng/l est à recontrôler sur
un nouveau prélèvement).

LABORATOIRE
TENSIFT



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس 7

جامعة الصيدلة بباريس 7

ملحق سابق بمستشفيات باريس

Madame BENNANI Assia

Dossier No 2501 060 du 25/01/2021 à 15h02

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur CHARAF LALLA KELTOUMA

Date de naissance : 01/01/1956

Résultats complets

Page : 2 / 3

Marrakech, le 25/01/21

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE (SYSMEX XT 1800I) :

Hematies.....	4,570	M/mm3	(N : 4 à 5)	09/11/18 : 4,950
Hémoglobine.....	13,5	g/dl	(N : 11,5 à 15,0)	09/11/18 : 14,6
Hématocrite.....	39,5	%	(N : 37 à 47)	09/11/18 : 41,2
V.G.M.....	86	fl	(N : 82 à 98)	09/11/18 : 83
T.G.M.H.....	29,5	pg	(N : 27 à 32)	09/11/18 : 29,5
C.C.M.H.....	34,2	g/dl	(N : 32 à 37)	09/11/18 : 35,4
Leucocytes.....	7 100	/mm3	(N : 4 000 à 10 000)	09/11/18 : 8 310
PLAQUETTES.....	233 000	/mm3	(N : 150 000 à 400 000)	

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles.	65,1	%		
soit	4 622	/mm3	(N : 2 000 à 7 500)	09/11/18 : 4 845
Polynucléaires éosinophiles.	2,3	%		
soit	163	/mm3	(N : 40 à 400)	09/11/18 : 399
Polynucléaires basophiles..	0,7	%		
soit	50	/mm3	(N : 0 à 200)	09/11/18 : 8
Lympocytes.....	24,6	%		
soit	1 747	/mm3	(N : 1 000 à 4 000)	09/11/18 : 2 609
Monocytes.....	7,3	%		
soit	518	/mm3	(N : 200 à 1000)	09/11/18 : 449



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

▪ شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس 7

▪ جامعة الصيدلة باريس 6

▪ ملحق سابق بمستشفيات باريس

Madame BENNANI Assia

Dossier No 2501 060 du 25/01/2021 à 15h02

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur CHARAF LALLA KELTOUMA

Date de naissance : 01/01/1956

Résultats complets

Page : 3 / 3

Marrakech, le 25/01/21

BIOCHIMIE

LIPASE.....
(Méthode colorimétrique enzymatique)

30,45 UI/l 0-38
à 37 degrés

PROTEINE C REACTIVE.....
(Dosage réalisé en turbidimétrie)

< 5 mg/l (N : 0 à 5)

10/05/16 : 4

LABORATOIRE
TENSIFT

Dr ZRIOUIL Abdellah