

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2279

Société :

RAM

78.00

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEN MAKHLOUF Rachid

Date de naissance :

29/03/54

Adresse :

294 AMALIS II NAKHIL lug Marrakech

Tél. :

0661 31629

Total des frais engagés :

= 576.21

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Jr. CHABLI HOUAD

Dermatologue

احصالية امراض الجلد
Appt 7 2ème étage (au dessus du café Mes Rendez-Vous),
Angle Abdallah Khater, en face de Marjane rte de Casa,
Télé: 05 22 20 45 45

Date de consultation :

07 MAI 2021

Nom et prénom du malade :

BEN MAKHLOUF RACHID Age: 67 ans

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. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 07 MAI 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Rachid

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
07 MAI 2021	CIS		250,00	ABIBI HOUEDA S 39 Signature (au dessus du café Mers Remarquable à la Cité de l'Art et du Tech) 05 24 30 69 2021

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
07/05/21	40,00 DHs

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

ANALYSES - RADIOPHARMACEUTICALS

2024/4

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
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{c c} H & 25533412 \quad 21433552 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ D & \hline & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \\ B & \end{array} $			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتورة الشبلي هودى

Dr. CHABLI HOUDA

اخذائية امراض الجلد

أمراض الجلد والشعر والأظافر - جراحة الجلد والشعر والأظافر - طب الجلد عند الاطفال الامراض التناصية - حساسية الجلد
خريجة كلية مونتوباي (فرنسا) في الاعراض الجلدية لامراض الناطقة

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 : 07/05/2021

PHARMACIE ASSIF
Mme SEIFI Farida
Docteur en pharmacie
219, Bd Allal El Fassi Unité 4
Daoudiade - Marrakech
Tel : 05 24 30 30 99

benmakhlof rachid

1 - ACTINICA lotion

20 mins avant exposition au soleil

2 - EFUDIX pommade

1 application 1jour/2 (3mois) que sur les lesions

3 - EPITHELIAL AH DUO creme ultra reparatrice 40ml X 1

1 fois/j le matin

4 - dermoval gel X 1

2 fois/sem (3 mois)

5 - Ketoderm sachets 2 (boite de 8)

2 fois/semaine (1mois) a appliquer sur cuir chevelu humide 20 mins puis rincer

1 fois /j(1mois)

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
ID: 646142
PPV: 40,00 DH
6 118000 161301



Dr.CHABLI HOUDA
Dermatologue
App 7, Zemzouli
Angle Abdellah Ben Ali
& Allal El Fassi
Av Allal El Fassi
Marrakech
Téléphone : 05 24 30 69 39

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



الدكتورة الشبلي هودى

Dr. CHABLI HOUDA

اختصاصية امراض الجلد

امراض الجلد والشعر والأظافر - جراحة الجلد والشعر والأظافر - طب الجلد عند الاطفال الامراض التناسلية - حساسية الجلد
خريجة كلية مونبولي(فرنسا) في الاعراض الجلدية للامراض 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 07 Mai 2021

BEN MAKHLOUF RACHID

Prelevement

-ongle du 3 eme doigt main dte

Pour étude mycologique

-examen direct

-culture



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



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- INP de Paris 073002228 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°:143710023

MARRAKECH LE : 07/05/2021

Nom et Prénom : BENMAKHOUF RACHID

Prescripteur : Dr. CHABLI HOUDA

Référence : 070521 023

BILAN :

NF B 80 + MYCO B 70 +

MONTANT NET : 226,00 DHS Soit 150 B

Deux cent vingt six Dh

LABORATOIRE
TENSIFT
ZRIOUIL/ABDELLAH
Quartier Millefeuille el Gho
Route de Targa 14 Marrakech
Tél. 024 44 17 80 Fax. 024 43 89 21



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

Monsieur BENMAKHOUF RACHID

Dossier No 0705 023 du 07/05/2021 à 13h28

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur CHABLI HOUDA

Date de naissance : 29/03/1954

Résultats complets

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE (SYSMEX XT 1800I) :

Hematinies.....	4,610	M/mm3	(N : 4,5 à 5,5)	10/03/21 : 4.710
Hémoglobine.....	13,3	g/dl	(N : 13,0 à 17,0)	10/03/21 : 13,5
Hématocrite.....	39,8	%	(N : 40 à 54)	10/03/21 : 39,7
V.G.M.....	86	f1	(N : 82 à 98)	10/03/21 : 84
T.G.M.H.....	28,9	pg	(N : 27 à 32)	10/03/21 : 28,7
C.C.M.H.....	33,4	g/dl	(N : 32 à 37)	10/03/21 : 34,0
Leucocytes.....	8 200	/mm3	(N : 4 000 à 10 000)	10/03/21 : 9960
PLAQUETTES.....	272 000	/mm3	(N : 150 000 à 400 000)	

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles.	55,4	%		10/03/21 : 6125
soit	4 543	/mm3	(N : 2 000 à 7 500)	
Polynucléaires éosinophiles.	6,3	%		10/03/21 : 787
soit	517	/mm3	(N : 40 à 400)	
Polynucléaires basophiles..	0,2	%		10/03/21 : 60
soit	16	/mm3	(N : 0 à 200)	
Lymphocytes.....	32,4	%		10/03/21 : 2410
soit	2 657	/mm3	(N : 1 000 à 4 000)	
Monocytes.....	5,7	%		10/03/21 : 578
soit	467	/mm3	(N : 200 à 1000)	





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

Monsieur BENMAKHOUF RACHID

Dossier No 0705 023 du 07/05/2021 à 13h28

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur CHABLI HOUDA

Date de naissance : 29/03/1954

Résultats complets

Page : 2 / 2

Marrakech, le 02/06/21

BACTERIOLOGIE

Examen d'un prélèvement au niveau des ongles des mains

Absence des levures et filaments mycéliens

CULTURES MYCOLOGIQUES :

(MLX : Sabouraud + ou - Chloramphénicol)

Culture mycologique négative

LABORATOIRE
TENSIFT

Dr ZRIOUIL Abdellah

