

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

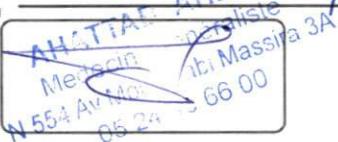
- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

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

N° W19-577985

90792

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société	
Matricule : 31111	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : BELGHOUAT EL FASSA			
Date de naissance : 31/05/1956			
Adresse : OP. OUVRABI JMM. F N° 1			
Tél. : 06 605 3779 Total des frais engagés : 1737,00 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation : 12/12/21			
Nom et prénom du malade : BELGHOUAT Meiram Age : 65			
<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Lien de parenté : G-fille			
Nature de la maladie : Maladie chronique			
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 : **12/12/21**

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
23/2/21	CS		150,00	INP : DA1240857
27/2/21	CS	gratuit		AHATTAB A4111 Medecin Generaliste Massira 3A

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA PERLE ROUGE Dr. G. Ben Ali M. H. TEL : 05 24 49 18 52	27/2/21	1027,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

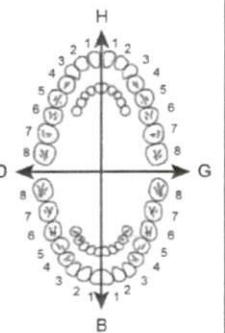
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Ben Ali - Radiologue LABORATOIRE BELKA 5800 Al Massira - Massira TEL : 05 24 34 98 72 - Fax : 05 24 34 98 72	24/2/21	RTG TPC 05	5600000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

 <p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p>	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		H	25533412	21433552							
		D	00000000	00000000							
		B	35533411	11433553							
				MONTANTS DES SOINS							
				DEBUT D'EXECUTION							
				FIN D'EXECUTION							
				COEFFICIENT DES TRAVAUX							
				MONTANTS DES SOINS							
				DATE DU DEVIS							
		DATE DE L'EXECUTION									
		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS									
		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION									

Docteur AHLAM AHATTAB

- Médecin spécialiste en médecine générale
- Diplômée de la faculté de médecine de Lyon en France
- Echographie Générale
- Diplôme IU de mésothérapie
- Diplôme IU en gynécologie médicale et Suivi de grossesse
- Diplôme IU en pédiatrie
- Suivi du diabète
- ECG
- Certificat medical pour permis de conduire



الدكتورة أحلام أحطاب

- متخصصة في الطب العام
- خريجة كلية الطب بليون بفرنسا
- الشخص بالصوت الصوتي
- دبلوم جامعي في علاج الالم بالابر الطبية
- دبلوم جامعي في طب النساء، وتنبئ الحمل
- دبلوم جامعي في طب الأطفال
- شمع السكري
- نحنيط القلب
- شهادة طبية لرخصة السياقة

Nom et prénom: Belghasnat Marrakech, le 27/12/21
Meriem

- Mezor 20



pd⁺ 28 J

- Amoxil 1



pd⁺ 14 J

13.60

1 cp x 2 / J

55.00

pd⁺ 14 J

192.20 x 2

+

2 - Zelclar 500



364.40

1 cp x 2 / J

pd⁺ 14 J

149.80 x 2

+

99.60 flagyl 500

1 cp x 2 / J

pd⁺ 14 J

385.00 x 3

* Maltosec

16.50 1 cp / J

pd⁺ 3 mois



28.10.2021

AHATTAB A.H.A.
Medecin Generaliste
N 554 AV Moutanabi Massira 3A
05 24 49 66 00

N° 554, Av. Moutanabi Massira 3 (en haut Pharmacie AL AZHAR) - Marrakech

رقم 554 شارع المتنبي المسيرة 3 مراكش (نحو صيدلية الأزهر)

الهاتف / الفاكس : 05 24 49 66 00

PPV: 55,00 DH
LOT: 623684
PER: 06/21

AMOXIL 1g
12 comprimés dispersibles



PPV: 103,60 DH
LOT: 644793
PER: 01/22

MEZOR® 20mg
Esomeprazole (DCI)
28 gélules



LOT 200877
EXP 04/2022
PPV 192,20 DH

MEZOR® 20mg
Esomeprazole (DCI)
28 gélules



LOT 200702
EXP 02/2022
PPV 144,50 DH

6 118000 160045
24 comprimés dispersibles
AMOXIL 1g

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
PER: 08/2025
P.P.V. 49DH80



FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
PER: 05/2025
P.P.V. 49DH80



192,20
PPV 192,20 DH

201,00 0 0 25

6 118000 011842
ZECLAR 500MG
CP PELL B14

20E004 0 0 25

6 118000 011842
ZECLAR 500MG
CP PELL B14

38,60
Maltofer 100 mg
30 Comprimés pelliculés



38,60

Maltofer 100 mg

30 Comprimés pelliculés



38,60
Maltofer 100 mg
30 Comprimés pelliculés



Docteur AHLAM AHATTAB

- Médecin spécialiste en médecine générale
- diplômée de la faculté de médecine de Lyon en France
- Echographie Générale
- Diplôme IU de mésotherapie
- Diplôme IU en gynécologie médicale et Suivi de grossesse
- Diplôme IU en pédiatrie
- Suivi du diabète
- ECG
- Certificat medical pour permis de conduire



الدكتورة أحلام أحطاب

- متخصصة في الطب العام
- خريجة كلية الطب ليون بفرنسا
- الفحص بالصدى الصوتي
- دبلوم جامعي في علاج الألم بالابر الطبيعية
- دبلوم جامعي في طب النساء وتنبئ الحمل
- دبلوم جامعي في طب الأطفال
- تتبّع السكري
- تخطيط القلب
- شهادة طبية لرخصة السياقة

Nom et prénom : Belghouat Marrakech, le 23/12/21
Meriem

- Serologie H. pylori
- NFS
- Ferretine

Dr. AHLEM AHATTAB
LABORATOIRES AL AZHAR
580C Av Massira 1 - Marrakech
tel: 05 24 34 98 79 Fax: 05 24 26 44 20

AHATTAB - AHLAM
Médecin généraliste
N 554 - Moutanabi Massira 3A
05 24 49 66 00

N° 554, Av. Moutanabi Massira 3 (en haut Pharmacie AL AZHAR) - Marrakech
رقم 554 شارع المتنبي المسيرة 3 مراكش (فوق صيدلية الأزهر)
الهاتف / الفاكس : 05 24 49 66 00

مختبر بلخياط للتحاليل الطبية

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).

INP : 077163269

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

Marrakech le 24 fevr. 21

Mademoiselle BELGHOUAT MERIEM

FACTURE N°	3617
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Ferritine ARCHITECT -----	B	190	
Sérologie des infections à helicobacter -----	B	200	Total : B 470

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	560,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Soixante Dirhams

Dr M. M. ZOUGARI BELKHAYAT
LABORATOIRE BELKHAYAT
5800 Al Massira - Marrakech
Tél 05 24 34 98 79 - Fax 05 24 49 44 30

مختبر بلخياط للتحاليل الطبية

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 : 24/02/21

Edition du : 24/02/21

INP : 077163269

Mademoiselle BELGHOUAT MERIEM

Docteur AHLAM AHATTAB

Réf. : 21B1831

Code patient :



Compte Rendu d'Analyses

IMMUNO - SEROLOGIE

FERRITINE ----- : 8,0 ng/ml

(Technique Immuno - enzymatique CMIA / ARCHITECT ABBOTT)

Normales

Antériorités

10,0

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

SEROLOGIE DES INFECTIONS A HELICOBACTER PYLORI

(Technique immunoenzymatique - Automate CHTR)

Ac Anti Helicobacter pylori type Ig ----- : 62 UA/ml

Interprétation :

Positif : > 12 UA/ml
 Négatif : < 8 UA/ml
 Douteux : 8 - 12 UA/ml

Dr Mina Zougarat BELKHAYAT
 LABORATOIRE BELKHAYAT
 580 C Al Massira I - Marrakech
 Tel : 05 24 34 98 79 - Fax : 05 24 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 : 24/02/21

Edition du : 24/02/21

INP : 077163269

Mademoiselle BELGHOUAT MERIEM

Docteur AHLAM AHATTAB

Réf. : 21B1831

Code patient :



Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (SYSMEX XT - 2000)

Normales	Antériorités
(Femme Adulte)	

13/11/2019

NUMERATION GLOBULAIRE

LEUCOCYTES	:	6 860	/mm ³	4000 - 10000	8140
HEMATIES	:	4,6	Millions/mm ³	4 - 5,5	4,9
HEMOGLOBINE	:	12,0	g/100 ml	12 - 16	13,0
HEMATOCRITE	:	38	%	33 - 47	41

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VOLUME GLOBULAIRE (V.G.M.)	:	83	μ ³	83 - 98
CHARGE (T.C.M.H.)	:	26	pg	27 - 32
CONCENTRATION (C.G.M.H.)	:	31,5	%	32 - 36

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. NEUTROPHILES	:	56,5	%	3 876	/mm ³	2000 - 7000 /mm ³
P. EOSINOPHILES	:	2,6	%	178	/mm ³	< 500 /mm ³
P. BASOPHILES	:	0,3	%	21	/mm ³	< 200 /mm ³
LYMPHOCYTES	:	34,8	%	2 387	/mm ³	1800 - 2200 /mm ³
MONOCYTES	:	5,8	%	398	/mm ³	100 - 700 /mm ³
PLAQUETTES	:	304 000	/mm ³			150000 - 350000 354000

Dr Minam Zougari BELKHAYAT

LABORATOIRE BELKHAYAT

580C Al Massira I - Marrakech

Tél. 05 24 49 44 30 - Fax 05 24 49 44 30