

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'Honneur Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-625067

90798

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société :	
Matricule : 3111		Société : RAM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BELGHOUAT El HASSAN		Date de naissance : 31/05/1956	
Adresse : OP. 0611 21001 ZME 101 MASSERA 3 MARAKESH		Tél. : 0666053577 Total des frais engagés : Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> AHADIA ALLAH Mer N 554 AV 05 24 49 66 00 </div> 1318,00			
Date de consultation :	3/7/2021	Age:	
Nom et prénom du malade :			Belghouat Meriem
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Co articulo			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 14 NOV. 2021			
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 : 10/07/2021 - L'adhérent(e) : 

Le : 10/07/2021



Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
13.12.2021	✓		150,-	INP : DAHILY USEID ANATTA AHMAD MC 200

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/1/23	478,82

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr MASSIRA ZAHRAOUI Radiologue Medical Lotto 1, Lotissement C.N. 18 Marrakech Tél : 05 24 34 35 72 - FAX : 05 24 49 79 81	15/10/01	Dr. Massira Z.	600.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR AHLAM AHATTAB

Spécialiste en Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon en France

- Echographie Générale
- Diplôme IU de Mésothérapie
- Gynécologie et Suivi de Grossesse
- Pédiatrie
- Suivi du Diabète, ECG
- Certificat Médical pour Permis de Conduire



الدكتورة أحلام أهتاب

متخصصة في الطب العام

خريجة كلية الطب ليون بفرنسا

- الفحص بالصدى الصوقي
- طب النساء وتتبع الحمل
- طب الأطفال
- علاج الألم بالإبر الطبية
- تتبع السكري، تخطيط القلب
- الفحص الطبي لرخص السياقة

Nom et Prénom : Belghasem Marrakech, le : 13/17/121

38,50 X2

- Nalts fer

Maria
100 mg

1S

69, ♀ Alc - Astec: 0

2C8 / JS P + 2 mois

1 app

SYNTHEMEDIC
22 rue zaouïer benn al souam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
200 µg
Flacon de 120 doses
10414 DMP/21/NRQ PPV: 297,00 DH
6 118001 020706



297,00

- Symbicort 200

150uffée x 2 / JS P + 2 mois دخن

74,30

- Flup 500

128,92 1CP x 2/JS

74212524496600

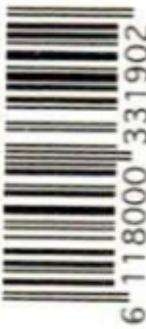


رقم 554 شارع المتنبي المسيرة 3 مراكش (فوق صيدلية الأزهر)

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

Maltofer® 100 mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 331902

Fabriqué par Zenith Pharma

96, Zone Industrielle, Tassila,
Inezgane Agadir - Maroc.

sous licence Vifor (International) Inc.
Riehenstrasse 37, 9014 - St. Gall/Suisse
Dr. M. EL BOUHMADI, Pharmacien Responsable.
AMM N°128/18 DMP/21/NRQ



Zenith pharma

ماليتوفرifer

مع 100

من طريق الفم

30

فراصة مغلفا

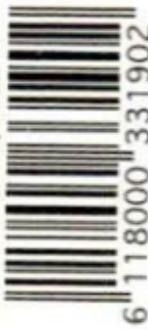
Vifor

38,50



Maltofer® 100 mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 331902

Fabriqué par Zenith Pharma

96, Zone Industrielle, Tassila,
Inezgane Agadir - Maroc.

sous licence Vifor (International) Inc.
Riehenstrasse 37, 9014 - St. Gall/Suisse
Dr. M. EL BOUHMADI, Pharmacien Responsable.
AMM N°128/18 DMP/21/NRQ



Zenith pharma

ماليتوفرifer®

مع 100

من طريق الفم

30

فراصة مغلفا

Vifor

38,50



COMPOSITION :

Ciprofloxaciné (sous forme de chlorhydrate monohydraté), 500 mg
 Excipients, q.s.p. 1 comprimé pelliculé

POSOLOGIE, MODE D'ADMINISTRATION ET MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Lire attentivement la notice avant utilisation.
VOIE ORALE
CONDITIONS DE CONSERVATION :

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

التركيبة:
 سيفرووكساسين (على شكل كلورهيدرات أحادي الماء) — 500 ملغم
 مواد مساعدة كافية للفرص واحد كمية كافية للفرص واحد
الكمية، طريقة الاستعمال، والتحذيرات الخاصة:
 إقرأ النشرة الداخلية بدأه قبل الاستعمال.
 عن طريق الفم.
شروط الحفظ:
 يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز 30 °C.



Flocip®
 Ciprofloxaciné



E13501A00

LOT 20016
 EXP 01 2023
 P.P.V 74.30

74.30

DOCTEUR AHLAM AHATTAB

Spécialiste en Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon en France

- Echographie Générale
- Diplôme IU de Mésothérapie
- Gynécologie et Suivi de Grossesse
- Pédiatrie
- Suivi du Diabète, ECG
- Certificat Médical pour Permis de Conduire



الدكتورة أحلام أهتاب

متخصصة في الطب العام

خريجة كلية الطب ليون بفرنسا

- الفحص بالصدى الصوقي
- طب النساء وتتبع الحمل
- طب الأطفال
- علاج الألم بالإبر الطبية
- تتبع السكري، تخطيط القلب
- الفحص الطبي لرخص السياقة

Nom et Prénom : Belghouat Marrakech, le :

13 / 7 / 21

AHATTAB
Meriem
N 554 RAI 0524479600

- Test respiratoire à l'urée
- NFS

LABORATOIRE AL MASSIRA
Docteur KHALIL EZ-ZAHRAOUI
Biologiste Médical
Al Massira 1, Lotissement C.N° 18 Marrakech
Tel : 05 24 34 35 72 - Fax : 05 24 49 79 85

AHATTAB RAI
N 554 RAI 0524479600

+212 5 24 49 66 00

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

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

DR. EZ-ZAHRAOUI Khalil

Spécialiste en analyses biologiques médicales

- Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
- Diplôme Universitaire en Parasitologie et Mycologie
- Diplôme Universitaire en management de la qualité

الدكتور الزهراوي خليل

متخصص في البيولوجيا الطبية

• خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

• شهادة جامعية في علم الطفيليّات والفطريّات

• شهادة جامعية في إدارة المؤسسة

FACTURE: 45321/2021

ICE: 001652796000037 -- IF: 68907547 -- CNSS: 4322038 -- INPE: 077164564/073061939

MARRAKECH le

15/07/2021

Nom et prénom

MLLE BELGHOUAT MERIAM

Référence

21G1781

Médecin prescripteur

Docteur AHLAM AHATTAB

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
HELICOBACTER PYLORI.TEST RESPIRATOIRE UREE INFIAI	600
NFS.HEMAGRAMME	80
Total du (B)	B 680
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	690,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: SIX CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS.

*LABORATOIRE AL MASSIRA
Docteur KHALIL EZ-ZAHRAOUI
Biologiste Médical
Al Massira I, Lotissement C N° 18 Marrakech
Tel : 05 24 34 35 72 / Fax : 05 24 49 79 85*

DR. EZ-ZAHRAOUI Khalil

Spécialiste en analyses biologiques médicales

- Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
- Diplôme Universitaire en Parasitologie et Mycologie
- Diplôme Universitaire en management de la qualité

الدكتور الزهراوي خليل

متخصص في البيولوجية الطبية

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- شهادة جامعية في علم الطفيليّات والفطريّات
- شهادة جامعية في إدارة المؤسسة

150-15G21

Prélèvement du : 15/07/2021

Résultats édités le: 15/07/2021

Prescripteur: Docteur AHLAM AHATTAB

MLLE BELGHOUAT MERIAM

Dossier N° 21G1781

Page: 1/2

HEMOGRAMME
Sysmex XN-550

Valeurs de référence

Femme

GLOBULES BLANCS.....	7 240	/mm ³	3800 à 11000
GLOBULES ROUGES.....	4 ,6	M/mm ³	3,8 à 5,9
HEMOGLOBINE.....	12 ,1	g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE.....	37 ,6	%	34 à 53
VGM.....	81 ,2	μ ³	76 à 96
TCMH.....	26 ,1	pg	24,4 à 34
CCMH.....	32 ,2	g/dL	31 à 36
PLAQUETTES.....	298	10 ³ /mm ³	150 à 450

FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	51 ,6	%	
Soit	3736	/mm ³	1 400 à 7 700
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2 ,8	%	
Soit	203	/mm ³	20 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0 ,8	%	
Soit	53	/mm ³	0 à 110
LYMPHOCYTES.....	36 ,5	%	
Soit	2643	/mm ³	1 000 à 4 800
MONOCYTES.....	8 ,3	%	
Soit	601	/mm ³	100 à 1 000



DR. EZ-ZAHRAOUI Khalil

Spécialiste en analyses biologiques médicales

- Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
- Diplôme Universitaire en Parasitologie et Mycologie
- Diplôme Universitaire en management de la qualité

الدكتور الزهراء في خليل

متخصص في البيولوجية الطبية

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- شهادة جامعية في علم الطفيليّات والفطريّات
- شهادة جامعية في إدارة المؤسّسة

150-15G21

Prélèvement du : 15/07/2021

Résultats édités le: 15/07/2021

Prescripteur: Docteur AHLAM AHATTAB**MLLE BELGHOUAT MERIAM**

Dossier N° 21G1781

Page: 2/2

TESTS RESPIRATOIRES**HELICOBACTER PYLORI . TEST RESPIRATOIRE**

Technique: Spectrométrie infra-rouge: RICHEN IR-F200

Résultat: 0,01**Négatif**

DOB= T30min-T0 en delta °/00:

- * Inf à 4,00: Résultat négatif
- * Sup ou égale à 4,00: Résultat positif

Total de pages: 2



Dr. Ez-ZAHRAOUI
Laboratoire AL MASSIRA
Boulevard C.N°18 - Marrakech
Tél: 05 24 34 35 72 - Fax: 05 24 49 79 85