

## 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.

#### Prothèse 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

Déclaration : contact@mupras.com  
Mise 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.

S : 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



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19- 069288

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2279 Société : RAM 114782

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : BENHAKHLOUF Rachid

Date de naissance : 29/03/1974

Adresse : 294 AZELIAS II NAKHIL 501 Route

QUARTIER EL ANASSER MARAKECH

Tél. : 0661311629 Total des frais engagés : 26M, 10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL HASSANI Selma  
Professeur de Rhumatologie  
Spécialiste des Maladies des Os  
Articulations Podologie  
Echographie Ostéo-articulaire  
Tél. 05 24 44 90 80

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01 Fevr 2022

Nom et prénom du malade : BENNANI ASMA Age : 66 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Giffre et ACOS 7/6

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 : Marrakech Le : 30/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
01 Fevr 2022			30 ODH	
17 Fevr 2022			G	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ASSIF Mme SEBTE Farida 219, Bd Allal El Fassi, Unité 4, Daoudiate Marrakech Tel: 05 24 30 30 35	01/02/22	363,80 DH
	17/02/22	469,90 DH

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/02/22	8 AM	1177,40

## AUXILIAIRES MEDICAUX

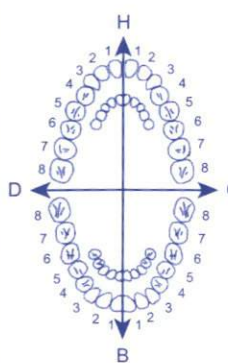
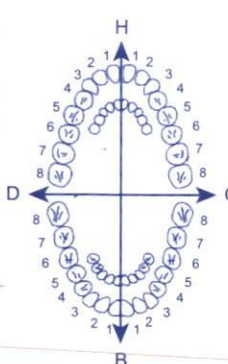
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

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	<p>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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'E

# Dr. Selma El Hassani

- Professeur de l'Enseignement Supérieur en Rhumatologie.
- Spécialiste des Maladies des Os, Articulations, Dos, Tendons et Muscles
- Diplômée en Echographie Ostéo-articulaire (Paris)
- Diplômée en Podologie et Acupuncture (Paris)
- Ex-Chef de Service de Rhumatologie du CHU Mohammed VI
- Ex-Directeur de Spécialité de Rhumatologie à la Faculté de Médecine de Marrakech

## الدكتورة سلمى الحسني

- أستاذة التعليم العالي في أمراض الروماتيزم
- اختصاصية في أمراض العظام، المفاصل، العضلات، الأوتار والعمود الفقري.
- اختصاصية في تشخيص أمراض المفاصل بالصدى.
- اختصاصية في أمراض الرجل والوخز بالإبر
- رئيسة مصلحة أمراض العظام والمفاصل بالمستشفى الجامعي محمد السادس (سابقاً).
- مديرة التعليم التخصصي لأمراض الروماتيزم بكلية الطب بمراكش (سابقاً).

01 Fevr 2022

Marrakech, le : ..... مراكش, في :

Mme BENNANI ASSIA EP BENMAKHLOUF

1 - **MYDOFLEXE**

Un cp matin et soir.

Durée du traitement 10 jours.

2 - **DOLOSTOP 1000 mg Non Effervescent**

Un cp deux fois par jour.

Durée du traitement = 4 jours puis un cp si douleur.

3 - **PRINCI B FORT**

Un cp matin et soir.

durée du traitement = 2 semaines.

4 - **NOCICEPTOL**

Une application deux fois par jour sans massage.

Durée du traitement = 14 jours puis à la demande puis à la demande.

Celui que vous avez.

= 363,80

صيدلية أسيف  
**PHARMACIE ASSIF**  
M. ASEBTI Farida  
Docteur en pharmacie  
219, Bd Allal El Fassi Unité 4 Daoudiate Marrakech  
Tél. : 05 24 30 30 35

Dr. EL HASSANI Selma  
Professeur de Rhumatologie  
Spécialiste des Maladies des Os  
Articulations, Podologie  
Echographie Ostéo-articulaire  
Tél 05 24 44 90 80

# Dolostop<sup>®</sup>

**1000mg**

Paracétamol

**Douleurs et fièvre**

**Adulte**



**8**

comprimés  
Voie orale

LOT : 4356  
UT. AV : 12-24  
P.P.V : 10 DH 60

PHARMA 5



# Dolostop<sup>®</sup>

**1000mg**

Paracétamol

**Douleurs et fièvre**

**Adulte**



**8**

comprimés  
Voie orale

LOT : 4356  
UT. AV : 12-24  
P.P.V : 10 DH 60

PHARMA 5

B1

B6

B12

مستطدك

30

من مطبخك

مستطدك



PPV

LOT

PER

B1

B6

B12

مستطدك

30

من مطبخ الله

PPV

LOT

PER

# Dr. Selma El Hassani

- Professeur de l'Enseignement Supérieur en Rhumatologie.
- Spécialiste des Maladies des Os, Articulations, Dos, Tendons et Muscles
- Diplômée en Echographie Ostéo-articulaire (Paris)
- Diplômée en Podologie et Acupuncture (Paris)
- Ex-Chef de Service de Rhumatologie du CHU Mohammed VI
- Ex-Directeur de Spécialité de Rhumatologie à la Faculté de Médecine de Marrakech

## الدكتورة سلمى الحسني

- أستاذة التعليم العالي في أمراض الروماتيزم
- اختصاصية في أمراض العظام، المفاصل، العضلات، الأوتار والعمود الفقري.
- اختصاصية في تشخيص أمراض المفاصل بالصدى.
- اختصاصية في أمراض الرجل والوخز بالإبر
- رئيسة مصلحة أمراض العظام والمفاصل بالمستشفى الجامعي محمد السادس (سابقا).
- مديرة التعليم التخصصي لأمراض الروماتيزم بكلية الطب بمراكش (سابقا).

17 Fevr 2021

Marrakech, le : ..... : مراكش, في :

Mme BENNANI ASSIA EP BENMAKHLOUF

1 - **DOLOSTOP 1000 mg Non Effervescent**

Un cp deux fois par jour.

Durée du traitement = 6 jours puis un cp si douleur.

2 - **PRINCI B FORT**

Un cp matin et soir.

Durée du traitement = 4 semaines.

3 - **NOCICEPTOL**

Une application deux fois par jour sans massage.

Durée du traitement = 14 jours puis à la demande puis à la demande.

Celui que vous avez.

4 - **CURARTI FORTE**

Un cp par jour.

Durée du traitement = 1 mois.

Dr. EL HASSANI Selma  
Professeur de Rhumatologie  
Spécialiste des Maladies des Os  
Articulations Podologie  
Echographie Ostéo-articulaire  
Tél : 05 24 44 90 80

صيدلية أسيف  
PHARMACIE ASSIF  
Mme SEBTI Farida  
Docteur en pharmacie

219, Bd Allal El Fassi Unité 4 Daoudiate Marrakech  
Tél : 05 24 30 30 35



# curarti®

comprimé

## forte



30

comprimés

Voie orale

149,50

MEDIPRO  
PHARMA

PPC : 149,50 DH

Lot :  
À consommer de  
préférence avant le :

curarti forte®  
comprimé

315180  
06/2024

# MYDOFLEX®

Tolpérisone HCl

150 mg

Myorelaxant

30 Comprimés Pelliculés

Voie orale



LABATEC

Batch No./Exp./PPV 94 dhs 00

LOT: 3856

EXP: 11 2023



B1

B6

B12

مستطدك

30

من مطبخك

مستطدك



PPV

LOT

PER

69 60

22 22

22 22

22 22

22 22



B1

B6

B12

مستطدك

30

من مطبخك

مستطدك



PPV

LOT

PER

# Dolostop<sup>®</sup>

**1000mg**

Paracétamol

**Douleurs et fièvre**

**Adulte**



**8**

comprimés  
Voie orale

LOT : 4356  
UT. AV : 12-24  
P.P.V : 10 DH 60

PHARMA 5

# Dolostop<sup>®</sup>

**1000mg**

Paracétamol

**Douleurs et fièvre**

**Adulte**



**8**

comprimés  
Voie orale

LOT : 4356  
UT. AV : 12-24  
P.P.V : 10 DH 60

PHARMA 5



# Dr. Selma El Hassani

- Professeur de l'Enseignement Supérieur en Rhumatologie.
- Spécialiste des Maladies des Os, Articulations, Dos, Tendons et Muscles
- Diplômée en Echographie Ostéo-articulaire (Paris)
- Diplômée en Podologie et Acupuncture (Paris)
- Ex-Chef de Service de Rhumatologie du CHU Mohammed VI
- Ex-Directeur de Spécialité de Rhumatologie à la Faculté de Médecine de Marrakech

# الدكتورة سلمى الحسني

- أستاذة التعليم العالي في أمراض الروماتيزم
- اختصاصية في أمراض العظام، المفاصل، العضلات، الأوتار والعمود الفقري.
- اختصاصية في تشخيص أمراض المفاصل بالصدى.
- اختصاصية في أمراض الرجل والوخز بالإبر
- رئيسة مصلحة أمراض العظام والمفاصل بالمستشفى الجامعي محمد السادس (سابقا).
- مديرة التعليم التخصصي لأمراض الروماتيزم بكلية الطب بمراكش (سابقا).

01 Fevr 2022

Marrakech, le : ..... : مراکش، في

**Mme BENNANI ASSIA EP BENMAKHLOUF**

## Prière de faire :

- 1 - VS
- 2 - CRP
- 3 - NFS
- 4 - AAN (titre et fluorescence et si positif faire un typage)
- 5 - Anti CCP2
- 6 - Facteur Rhumatoïde

**Pr. El Hassani Selma**

**Dr. EL HASSANI Selma**  
Professeur de Rhumatologie  
Spécialiste des Maladies des Os,  
Articulations, Podologie,  
Echographie Ostéo-articulaire  
Tél : 05 24 44 90 80



**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 V
- جامعة الصيدلة باريس VI
- ملحق سابقا بمستشفيات باريس

FACTURE N°:146470040

MARRAKECH LE : 07/02/2022

**Nom et Prénom : BENNANI Assia**

**Prescripteur : Dr. EL HASSANI SELMA**

**Référence : 070222 040**

**BILAN :**

NF B 80 + VS B 30 + CRP B 100 + FR B 100 +  
CCP B 400 + AAN2 B 150 +

**MONTANT NET : 1177,40 DHS Soit 860 B**

Mille cent soixante dix sept Dh et quarante 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 إحصائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V
- جامعة الصيدلة باريس VI
- ملحق سابقا بمستشفيات باريس

**Madame BENNANI Assia**

Dossier No 0702 040 du 07/02/2022 à 10h54  
Prélèvement Transmis au Laboratoire  
Prescrit par le Docteur EL HASSANI SELMA  
Date de naissance : 01/01/1956  
Résultats partiels

Page : 1 / 2

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION GLOBULAIRE (SYSMEX XT 1800I) :

Hématies.....	4,620	M/mm <sup>3</sup>	(N : 4 à 5)	25/01/21 : 4.570
Hémoglobine.....	13,5	g/dl	(N : 11.5 à 15.0)	25/01/21 : 13.5
Hématocrite.....	40,1	%	(N : 37 à 47)	25/01/21 : 39.5
V.G.M.....	87	fl	(N : 82 à 98)	25/01/21 : 86
T.G.M.H.....	29,2	pg	(N : 27 à 32)	25/01/21 : 29.5
C.C.M.H.....	33,7	g/dl	(N : 32 à 37)	25/01/21 : 34.2
Leucocytes.....	5 120	/mm <sup>3</sup>	(N : 4 000 à 10 000)	25/01/21 : 7100
PLAQUETTES.....	249 000	/mm <sup>3</sup>	(N : 150 000 à 400 000)	

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles. 56,9 %				
soit	2 913	/mm <sup>3</sup>	(N : 2 000 à 7 500)	25/01/21 : 4622
Polynucléaires éosinophiles. 3,1 %				
soit	159	/mm <sup>3</sup>	(N : 40 à 400)	25/01/21 : 163
Polynucléaires basophiles.. 0,6 %				
soit	31	/mm <sup>3</sup>	(N : 0 à 200)	25/01/21 : 50
Lymphocytes..... 32,8 %				
soit	1 679	/mm <sup>3</sup>	(N : 1 000 à 4 000)	25/01/21 : 1747
Monocytes..... 6,6 %				
soit	338	/mm <sup>3</sup>	(N : 200 à 1000)	25/01/21 : 518

### VITESSE DE SEDIMENTATION

Après une heure.....	6	mm	(N : 2 à 10)	22/11/21 : 4
Après deux heures.....	14	mm	(N : 8 à 20)	22/11/21 : 6





**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 V
- جامعة الصيدلة باريس VI
- ملحق سابقا بمستشفيات باريس

**Madame BENNANI Assia**

Dossier No 0702 040 du 07/02/2022 à 10h54

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur EL HASSANI SELMA

Date de naissance : 01/01/1956

Résultats partiels

Page : 2 / 2

Marrakech, le 09/02/22

**BIOCHIMIE**

PROTEINE C REACTIVE..... 4 mg/l (N : 0 à 5) 22/11/21 : 7  
(Dosage réalisé en turbidimétrie)

**IMMUNOLOGIE**

Dosage du FACTEUR RHUMATOIDE... 32,0 UI/ml < 30 22/11/21 : 21.0  
(Dosage par TURBIDEMETRIE )

AC ANTI CCP : En cours d'exécution...

ACTICORPS ANTI-NUCLEAIRES ..... NEGATIF  
(TECHNIQUE ELISA)

Dr ZRIOUIL Abdellah



مختبر درب السلطان للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون  
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN  
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE  
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Date de l'examen : 08-02-2022  
TENSIFT  
Saisi le : 08-02-2022 08:51

Mr BENNANI Assia  
Né(e) le : 01-01-1956  
Réf : 22020820103  
Prescripteur:  
TENSIFT

**AUTO-IMMUNITE**

**Ac Anti CCP 2**  
(Chimiluminescence)

7.00 U/ml (0.00-17.00)

LABORATOIRE DERB SULTAN  
Boulevard Mohammed VI  
425, Bd. Mohamed VI (3<sup>ème</sup> étage) - Casablanca - Tél. / Urgences : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40 - E-mail : l.derbsultan@gmail.com  
R.C. : 267164 - Patente : 32665453 - CNSS : 2605824 - I.F. : 44601910

Le biologiste  
Page 1 sur 1