

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.

Éducation :

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.

Prothésiste :

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 069288

Maladie

Dentaire

Optique

Cover

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2279 Société : RAM ALIA 782

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENMAKHLOUF Rachid

Date de naissance :

29/03/57

Adresse :

294 AVENUE EL NAKHLI RUE EL KOUT

Tél. : 0661311629 Total des frais engagés : = 2611,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

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 :

01 Fevr 2022

Date de consultation :

BENNAJI RBN A

Age : 66 ans

Nom et prénom du malade :

BENNAJI RBN A

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Colite et HICB 706

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.

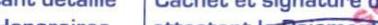
Fait à :

Le : 30/03/2022

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
01 Fevr 2022	Ch		300 DH	
17 Fevr 2022	CC		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE ASSIF Mme ST BT Farida Déléguée en pharmacie 219, Bd Allal El Fassi, Unité 4 Daoudia Marrakech Tel : 0524 30 30 96 Fax : 0524 30 30 96 E-mail : farida@assif.ma	05/02/22	363,820 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>29 Bd Allalijé Fas... 05 24 39 00 30 35 29, Bd Allalijé, Fas... 05 24 39 00 30 35 Dr. T... 05 24 39 00 30 35 Route de la Gare Mairakech Tel: 02 24 39 00 30 35 Fax: 05 24 43 89 23</i>	07/07/2018	05+AM8	1177,40

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 :

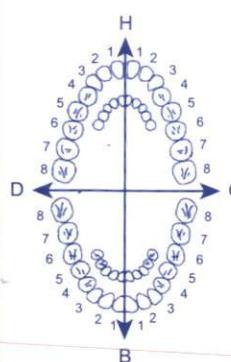
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODT.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



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.
- رئيسة مصلحة أمراض العظام والمفاصل بالمستشفى الجامعي محمد السادس (سابقا).
- مديرية التعليم التخصصي لأمراض الروماتيزم بكلية الطب بمراكش (سابقا).

01 Fevr 2022

Marrakech, le :

مراكش، في :

94,00

Mme BENNANI ASSIA EP BENMAKHOLOUF



1 - MYDOFLEXE

Un cp matin et soir.

Durée du traitement 10 jours.

10,60 x 2

2 - DOLOSTOP 1000 mg Non Effervescent

Un cp deux fois par jour.

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



50,60

3 - PRINCI B FORT

Un cp matin et soir.

durée du traitement = 2 semaines.



198,00

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 أسف
PHARMACIE ASSIF
Mme SEBTI Farida
Docteur en pharmacie
219, Bd Allal El Fassi Unité 4 Daoudia Marrakech
Tél. : 05 24 30 30 35

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

Dolostop®

1000mg

Paracétamol

Douleurs et fièvre

Adulte

8

comprimés
Voie orale

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

PHARMA5

Dolostop®

1000mg

Paracétamol

Douleurs et fièvre

Adulte

8

comprimés
Voie orale

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

PHARMA5

PPV

LOT

PER

69 60

69 60
69 60
69 60
69 60

ستمبل





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.
- 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 :

10/60

X2

Mme BENNANI ASSIA EP BENMAKHLLOUF

1 - DOLOSTOP 1000 mg Non Effervescent

Un cp deux fois par jour.

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

50/60

X2

2 - PRINCI B FORT

Un cp matin et soir.

Durée du traitement = 4 semaines.

198/100

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.

X1

SV

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

PHARMACIE ASSIF
Mme SEBTI Farida
Docteur en pharmacie
Bd Allal El Fassi Unité 4 Daoudia Marrakech
Tél. : 05 24 30 30 35

469,90

صيدلية أسيف

PHARMACIE ASSIF

Mme SEBTI Farida

Docteur en pharmacie

219, Bd Allal El Fassi Unité 4 Daoudia Marrakech

Tél. : 05 24 30 30 35

CURARTI®

comprimé forte

~~149,50~~

MEDIPRO
PHARMA

comprimé



30
comprimés



voie orale

PPC : 149,50 DH

Lot :

À consommer de
préférence avant le :

CURARTI forte®
comprimé

315180
06/2024

MYDOFLEX®

Tolperisone HCl

150 mg

Voie orale

Myorelaxant

30 Comprimés Pellicules



LABATEC

Batch No./Exp./PPV 94 dhs 00

LOT: 3856

EXP: 11 2023





PPV

LOT

PER

69 60

69 60
69 60
69 60
69 60

B 90 E

B 120 E

C 30 D

E 180 F

G 120 H

I 180 J

K 120 L

M 180 N

O 120 P

Q 180 R

S 120 T

U 180 V

W 120 X

Y 180 Z

1000

900

800

700

600

500

400

300

200

100

0



PPV

LOT

PER

Dolostop®

1000mg

Paracétamol

Douleurs et fièvre

Adulte

8

comprimés
Voie orale

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

PHARMA5

Dolostop®

1000mg

Paracétamol

Douleurs et fièvre

Adulte

8

comprimés
Voie orale

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

PHARMA5

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.
- رئيسة مصلحة أمراض العظام والمفاصل بالمستشفى الجامعي محمد السادس (سابقا).
- مديرية التعليم التخصصي لأمراض الروماتيزم بكلية الطب بمراكش (سابقا).

01 Fevr 2022

Marrakech, le :

مراكش، في :

Mme BENNANI ASSIA EP BENMAKHOLOUF

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

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

INPE : 073002222
▪ 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 VI
ملحق سارقا 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

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

Madame BENNANI Assia

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE (SYSMEX XT 1800I) :

Hematiens.....	4,620	M/mm3	(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	/mm3	(N : 4 000 à 10 000)	25/01/21 : 7100
PLAQUETTES.....	249 000	/mm3	(N : 150 000 à 400 000)	

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles.	56,9	%		
soit	2 913	/mm3	(N : 2 000 à 7 500)	25/01/21 : 4622
Polynucléaires éosinophiles.	3,1	%		
soit	159	/mm3	(N : 40 à 400)	25/01/21 : 163
Polynucléaires basophiles..	0,6	%		
soit	31	/mm3	(N : 0 à 200)	25/01/21 : 50
Lymphocytes.....	32,8	%		
soit	1 679	/mm3	(N : 1 000 à 4 000)	25/01/21 : 1747
Monocytes.....	6,6	%		
soit	338	/mm3	(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 بباريس ٧

جامعة الصيدلة بباريس VI

ملحق سابق 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/1

(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 TURBIDOMETRIE)

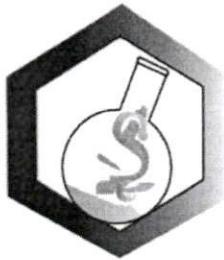
AC ANTI CCP : En cours d'exécution...

ACTICORPS ANTI-NUCLEAIRES NEGATIF

(TECHNIQUE ELISA)

Dr ZRIOUIL Abdellah





مختبر درب السلطان للتحاليل 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
Dr. Mohammed TOUIMI BEN JELLOUN
CL. A. Claude BERNARD DE LYON (FRANCE)
Tél: 05 22 81 59 36 - Fax: 05 22 81 59 40
E-mail: l.derbsultan@gmail.com

Le biologiste
Page 1 sur 1