

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : **1042**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AIT MERIM Brahim

Date de naissance :

01/01/1949

Adresse :

Habituelle

Tél. :

0689629854

Total des frais engagés : **1103,50**

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Marieke B. Machikour
Réservé
Imm. Benali, 1er étage, angle Med V
et Av. des FAR - Bézergane
ICE: 000100630000077

Date de consultation :

31/10/2022

Nom et prénom du malade :

Zarout Satima

Age : **73**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

SAIANA DEPRESSE

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
77/10/2022
Le :
B. ACCUEIL
I. BOUZI

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
31/10/22	C2		300.00	Dr. Meric El Dachkour Nez et Oreille Institut Emanakbul 145 MAX les Champs Meric El Dachkour
08/11/22	C2		C. G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'HOPITAL Dr. LOTEI Abdelfattah N° 02, Bd. Hassan II - AOULOUZ Province TAROUDANT Tel : 06 28 53 93 29	31/10/22	1624,50
PHARMACIE DE L'HOPITAL	08/11/22	351,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

N° 02 PROVINCE TAROUDANT Date : 09/03/29 Cachet : 1er enregistrement du Laboratoire et du Radiologue		ANALYSES RADIOSOPHATIQUES	
	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire INEZGANE 1 Bis, imm Annakhil Bd. Mohamed V- Inezgane Tél/Fax: 0528 89 30 20 / 40 e-mail: labinezgane@gmail.com	08/11/2011	B250 2000	Laboratoire INEZGANE 1 Bis, imm Annakhil Bd. Mohamed V- Inezgane Tél/Fax: 0528 89 30 20 / 40 e-mail: labinezgane@gmail.com
INPE: 043062058			INPE: 043062058

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'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

D  C
B
A
D

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



LOT 221253 2
EXP 04 2025
PPV 35.70

Alpraz® 0.5 mg

28 comprimés sécables



6 118000 020530

Docteur Merieme El Machkour

Neurologue

Électro-Encéphalogramme (EEG)

Électro-Neuro-Myogramme (EMG)



Lauréate de la faculté de médecine de Fes

Diplômée en Neuropathies périphériques à Paris

Diplômée en Parkinson et Mouvements anormaux à Fes

Diplômée en Electro-neuro-myographie à Rabat

Ancien médecin des hôpitaux de L'AP-HP à Paris

Membre des Sociétés françaises et Marocaines de Neurologie

Ancien interne au CHU Hassan II à Fes

الدكتورة هريم المشكور

أخصائية الدماغ والأعصاب والمضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والمضلات

خريجة كلية الطب بفاس

دبلوم في طب الأعصاب الطرفي بباريس

دبلوم في مرض باركنسون والحركات غير الإرادية بفاس

دبلوم في التخطيط الكهربائي للأعصاب والمضلات بالرباط

طبيبة سابقاً بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضو في الجمعيات المغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي بفاس



INZEGANE le : 08/11/2022

ORDONNANCE

Mme ZARRIT FATIMA

126100 x 2
CILENTRA 10MG

1 cp le matin après le repas pd 2 mois

9900
MAGMINE 300 MG

1 cp le soir pd 1 mois



35100



Rendes-Vous

Le : / /



+212 528 33 41 41



elmachkourmerieme@gmail.com

عمارة التخييل ، زاوية شارع محمد الخامس وشارع الجيش الملكي إنزكان (قرب منطقة أمن إنزكان)

Immeuble Ennakhil, angle Med V et Av des FAR - Inezgane (à côté du commissariat principal)

Mag

Complément alimentaire.
N'est pas un médicament.

MBA4 0625

LOT PER

Prix

99.00

30 Comprimés

3 160929 905095

GTIN: 16118001300300

Lot No.: PTC5819C

EXP: 10/2023

S.N.: AF125373339945



CILENTRA® 10 mg
Boîte de 28 Comprimés
pelliculés sécables



6 118001 300303

GTIN: 16118001300300

Lot No.: PTC5819C

EXP: 10/2023

S.N.: AF2631558821201



CILENTRA® 10 mg
Boîte de 28 Comprimés
pelliculés sécables



6 118001 300303

Docteur Merieme El Machkour

Neurologue

Électro-Encéphalogramme (EEG)

Électro-Neuro-Myogramme (EMG)



الدكتورة مريم المشكور

• أخصائية الدماغ والأعصاب والعضلات

• التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

• التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات



Lauréate de la faculté de médecine de Fes

Diplômée en Neuropathies périphériques à Paris

Diplômée en Parkinson et Mouvements anormaux à Fes

Diplômée en Electro-neuro-myographie à Rabat

Ancien médecin des hôpitaux de L'AP-HP à Paris

Membre des Sociétés françaises et Marocaines de Neurologie

Ancien interne au CHU Hassan II à Fes

خريجة كلية الطب بفاس

دبلوم في طب الأعصاب الطرفية بباريس

دبلوم في مرض باركنسون والحركات غير الإعتيادية بفاس

دبلوم في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات بالرباط

طبيبة سابقاً بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات المغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي بفاس

INZEGANE LE: 31/10/2022



Mme ZARRIT FATIMA

Note d'honoraire

Désignation	Montant
CONSULTATION "C2"	300,00
Total Honoriaires en MAD	300,00

الدكتورة مريم المشكور
 Dr. Merieme El Machkour
 Neurologue
 Imm. Ennahil, i 5ème étage, angle Med V
 et Av. des FAR - Inezgane
 Tél: 0528 33 41 41

Rendes-Vous

Le : / /



+212 528 33 41 41



elmachkourmerieme@gmail.com

عمارنة التخييل ، زاوية شارع محمد الخامس وشارع الجيش الملكي إنزكان (قرب منطقة أمن إنزكان)

Immeuble Ennahil, angle Med V et Av des FAR - Inezgane (à côté du commissariat principal)

LABORATOIRE INEZGANE

Dr 1 Bis Imb ANNAKHIL Angle BD

Mohamed V av des far

86350 INEZGANE

Tél: 05.28.83.30.20 Fax: 05.28.83.30.40

Le : 08/11/22

PATENTE: 49390346

IF : 15295890

ICE : 001749585000011

INPE : 043062058



FACTURE NO : 45723

Analyses effectuées le .. : 08/11/22

Pour : Mm ZARRIT Fatima

Sur prescription du : Dr EL MACHKOUR MERIEME

Bilan :

TSH TSHus B 250

Total Prélèvements : 15,00

Total des B : 250

Total Dossier : 290,00

Laboratoire INEZGANE
1 Bis, Imme Annakhil
Bd. Mohamed V- Inezgane
Tél/Fax: 0528 83 30 20 / 40
E-mail: labinezgane@gmail.com

Docteur Merieme El Machkour

Neurologue

Electro-Encéphalogramme (EEG)

Electro-Neuro-Myogramme (EMG)



الدكتورة مريم المشكور

دبلومية الدماغ والأعصاب والعضلات

دبلوم في ط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التحفيظ الكهربائي للأعصاب والعضلات

Lauréate de la faculté de médecine de Fes

Diplômée en Neuropathies périphériques à Paris

Diplômée en Parkinson et Mouvements anormaux à Fes

Diplômée en Electro-neuro-myographie à Rabat

Ancien médecin des hôpitaux de l'AP-HP à Paris

Membre des Sociétés françaises et Marocaines de Neurologie

Ancien interne au CHU Hassan II à Fes

خريجة كلية الطب بفاس

دبلوم في طب الأعصاب الطرفية بباريس

دبلوم في مرض باركنسون و امتحنات غير الاعيادية بفاس

دبلوم في التحفيظ الكهربائي للأعصاب والعضلات بالرباط

طبيبة سابقا بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات المغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي بفاس

INZEGANE le : 31/10/2022

Mme ZARRIT FATIMA

Faire S.V.P:

tsh us

Laboratoire INEZGANE
Bis. Imm: Annakhil
Bou. Mohamed V- inezgane
Tel/Fax: 0528 83 30 20 / 40
E-mail: laboinezgane@gmail.com

Dr. Merieme El Machkour
Neurologue
1^{er} Annexe, 1^{er} Etage, angle Med V
Av. des FAR, Inezgane
ICE: 061 910960000077

Rendes-Vous

Le : / /



+212 528 33 41 41

elmachkourmerieme@gmail.com

عمارة النخيل ، زاوية شارع محمد الخامس وشارع الجيش الملكي إنزكان (قرب منطقة أمن إنزكان)

Immeuble Ennakhil, angle Med V et Av des FAR - Inezgane (à côté du commissariat principal)



Patient : Mme ZARRIT Fatima
Médecin : Dr. EL MACHKOUR MERIEME

Dossier N° 081122 096

Prélèvement Effectué au laboratoire le 08/11/2022 à 11h38
Examens créés le 08/11/2022 à 11h39
Résultat Final édité le 08/11/2022 à 12h38
Sexe F DN:01/01/1950

Page : 1 / 1

HORMONOLOGIE

TSHus 1,18 μ UI/ml 0.27 à 4.20
(Chimiluminescence/Cobas e411 Roche)

Laboratoire INEZGANE
1 Bis, Imm. Annakhil
Bd. Mohamed V- Inezgane
Tél/Fax: 0528 83 30 20 / 40
E-mail: laboinezgane@gmail.com