

# 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 canaux, 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 canaux.

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



08.11.2022  
Déclaration de Maladie

N° M20- 0007730

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1042 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : AIT MERIM Brahim  
 Date de naissance : 21/01/1949  
 Adresse : Habitat 4  
 Tél. : 0689629854 Total des frais engagés : 1103,50 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

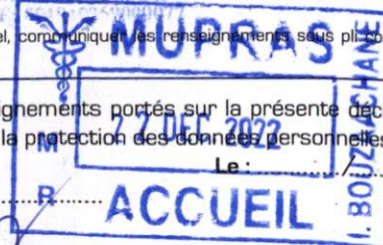


Date de consultation : 31/10/2022  
 Nom et prénom du malade : Zorut Satima Age: 73  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Sel anxio-dépressif  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, combiner uniquement 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 :  
 Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 31/10/92        | C2                |                       | 300,00                          | Dr. Merienne   |
| 08/11/92        | C2                |                       | C. G                            | Dr. Merienne EL Nachkou  |

| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur   | Date     | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| <b>PHARMACIE DE L'HOPITAL</b><br><b>Dr. LOUEL Abdelkattah</b><br>N° 02, Bd. Hassan II - AOULOZ<br>Province TAROUANT<br>Tel : 06 28 53 93 29 | 31/10/22 | 162,50                |
| <b>PHARMACIE DE L'HOPITAL</b><br><b>Dr. LOUEL Abdelkattah</b><br>N° 02, Bd. Hassan II - AOULOZ<br>Province TAROUANT<br>Tel : 06 28 53 93 29 | 08/11/22 | 351,00                |

| Province d'Alger 03 29<br>Tél : 021 23 30 20 / 40   | Date     | Désignation des<br>Coefficients | Montant<br>des Honoraires  |
|---|----------|---------------------------------|--|
| Laboratoire et du Radiologue  |          |                                 |  |
| <b>Laboratoire INEZGANE</b><br>1 Bis, Imn Annakhil<br>Bd. Mohamed V- Inezgane<br>Tél/Fax: 0528 83 30 20 / 40<br>E-mail: labo@inezgane@gmail.com | 08/11/20 | 3250                            | <b>Laboratoire INEZGANE</b><br>1 Bis, Imn Annakhil<br>Bd. Mohamed V- Inezgane<br>Tél/Fax: 0528 83 30 20 / 40 |
| <b>INPE: 043062058</b>  |          |                                 | <b>INPE: 043062058</b>   |

[illegible]

| SOINS DENTAIRES | Dents<br>Traitées | Nature des<br>Soins | Coefficient |                            |                      |
|-----------------|-------------------|---------------------|-------------|----------------------------|----------------------|
|                 |                   |                     |             |                            |                      |
|                 |                   |                     |             |                            |                      |
|                 |                   |                     |             | COEFFICIENT<br>DES TRAVAUX | <input type="text"/> |
|                 |                   |                     |             |                            |                      |
|                 |                   |                     |             | MONTANTS<br>DES SOINS      | <input type="text"/> |
|                 |                   |                     |             |                            |                      |
|                 |                   |                     |             | DEBUT<br>D'EXECUTION       | <input type="text"/> |
|                 |                   |                     |             |                            |                      |
|                 |                   |                     |             | FIN<br>D'EXECUTION         | <input type="text"/> |
|                 |                   |                     |             |                            |                      |
|                 |                   |                     |             |                            |                      |

|  |                     |                      |
|--|---------------------|----------------------|
|  | DATE DU DEVIS       | <input type="text"/> |
|  |                     |                      |
|  |                     |                      |
|  |                     |                      |
|  |                     |                      |
|  | DATE DE L'EXECUTION | <input type="text"/> |
|  |                     |                      |
|  |                     |                      |
|  |                     |                      |
|  |                     |                      |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Docteur Merieme El Machkour**

Neurologue

Electro-Encéphalogramme (EEG)

Electro-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 الطرفي بباريس

دبلوم في مرض باركنسون والحركات غير الاعتيادية بفاس

دبلوم في التخطيط 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

## ORDONNANCE

Mme ZARRIT FATIMA

**NO DEP 50MG**

1/2 cp/j le matin apres le repas pd 2 mois

**ALPRAZ 0.5**

1/2 cp/j le soir pd 1 mois puis arret

**PHARMACIE DE L'HOPITAL**  
**Dr. LOTFI Abdelfattah**  
N° 02, Bd. Hassan II - AOULOZ  
Province TAROUDANT  
Tél : 05 28 53 93 29

*Rendez-Vous*

Le

31/10/2022

+212 528 33 41 41

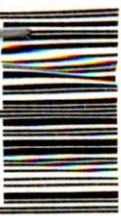
✉ elmachkourmerieme@gmail.com

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)

LOT 390  
PERM 2024  
PPV 126 DH 80

6 118000 050889



NO-DIP® 50mg  
30 cps petites sécables ○

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 )



**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 الطرفي بباريس

دبلوم في مرض باركنسون والحركات غير الاعتيادية بفاس

دبلوم في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات بالرباط

طبيبة سابقا بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات المغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي بفاس

INZEGANE le : 08/11/2022

**ORDONNANCE**

**Mme ZARRIT FATIMA**

**CILENTRA 10MG**

1 cp le matin après le repas pd 2 mois

**MAGMINE 300 MG**

1 cp le soir pd 1 mois

126/00 x 2  
9900  
PHARMACIE DE L'HOPITAL  
Dr. LOTFI Abdelfattah  
N° 02, Bd. Hassan II - AOULOZ  
Province TAROUJANT  
Tél : 05 28 53 93 29

35100



الدكتورة مريم المشكور  
Dr. Merieme El Machkour  
Neurologue  
Immu. Ennahdli, 1er Etage, angle Med V  
C.S.S. des FAR - Inezgane  
(Tél: 05 28 53 93 29)

PHARMACIE DE L'HOPITAL  
Dr. LOTFI Abdelfattah  
N° 02, Bd. Hassan II - AOULOZ  
Province TAROUJANT  
Tél : 05 28 53 93 29

**Rendez-Vous**

Le : ...../...../.....

+212 528 33 41 41

✉ [elmachkourmerieme@gmail.com](mailto:elmachkourmerieme@gmail.com)

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

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

Magn

Complément alimentaire.  
N'est pas un médicament.

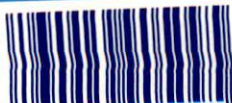
MBA4 0625

LOT

PER

Prix

99-00



3 160929 905095

30 Comprimés

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.: AF263155882120



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 )

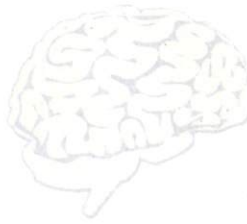
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

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 الطرقي بباريس  
دبلوم في مرض باركنسون و آثرركات غير الاعتيادية بفاس  
دبلوم في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات بالرباط  
طبيبة سابقا بالمستشفيات الجامعية بباريس  
عضوة في الجمعيات المغربية و الفرنسية لأمراض الأعصاب  
طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي بفاس

INZEGANE LE : 31/10/2022

Mme ZARRIT FATIMA



## Note d'honoraire

| Désignation             | Montant |
|-------------------------|---------|
| CONSULTATION "C2"       | 300,00  |
| Total Honoraires en MAD | 300,00  |

الدكتورة مريم المشكور  
Dr. Merieme El Machkour  
Neurologue  
Imm. Ennakhil, angle Med V  
et Av. des FAR - Inezgane  
Tél: 0537 33 41 41

## Rendez-Vous

Le : ...../...../.....

+212 528 33 41 41

✉ elmachkourmerieme@gmail.com

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

Immeuble Ennakhil, 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, Imb 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**

رئيسة الدماغ والأعصاب والعضلات

ط الكهربي 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 الطرفي بباريس

دبلوم في مرض باركنسون والحركات غير الاعتيادية بفاس

دبلوم في التخطيط 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 INZEGANE**  
1 Bis, Imn: Annakhil  
Dr. Mohamed V. inzegane  
Tel/Fax: 0528 33 30 20 / 40  
E-mail: laboinezgane@gmail.com

**الدكتورة مريم المشكور**  
**Dr. Merieme El Machkour**  
Neurologue  
Imn. Ennakhil, 1er étage, Immeuble Med V  
et Av. des FAR - Inezgane  
Tél: 0528 33 30 20 / 40

**Rendez-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)

# LABORATOIRE INEZGANE

D'ANALYSES MEDICALES & BIOLOGIQUES

Docteur EL ALLALI Youssef

Pharmacien Biologiste

Lauréat de l'Université de Bruxelles - Belgique



مختبر إنزكان  
للنحليلات الطبية و البيولوجية

الدكتور العلالى يوسف

صيدلي إحيائي  
خريج جامعة بروكسيل - بلجيكا

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**

(Chimiluminescence/Cobas e411 Roche)

1,18

µUI/ml

0.27 à 4.20

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

.../...