

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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



Déclaration de Maladie

N° W21-600788

Par courrier

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **1853**

Société :

164304

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DAKACH MED NAJIB

Date de naissance :

02/06/1953

Adresse :

**BLOC E8 RUE NR4 MAISON NR 99
CITE DAKHLA AGADIR**

Tél. :

0661323124

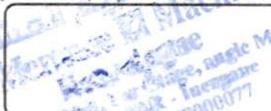
Total des frais engagés :

1085,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

10/05/23

Nom et prénom du malade :

DAKACH MED NAJIB

Age : **69**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Sd d'aujour depa

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 :

AGADIR

Le : **10/05/23**

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-600788

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : **1853**

DAKACH

Nom de l'adhérent(e) :

1085,40

Total des frais engagés :

1085,40

Date de dépôt :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
09/05/23	2		50	INP : 111111111 INPE: 14148353
10/05/23	5		300,00	Signature de Dr Kachikour Med V

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL MANSOUR AGADIR LAMIA OULASSOUFI A. Al Mansouri 22/05/2023 Tel: 05 22 41 05 05 INPE 05 22 41 05 05 Souscription OUR EDOMAR SERTAUR	10/05/23 14/05/23	358.40 297.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

L'achet et signature du Laboratoire et du Pharmacien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE Dr. LANDELL 61, Cite 108 INPE 108/200	5-2-30		200.70

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/> 19-1-76
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 الإرادية بفاس

دبلوم في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات بالبراط

طبيبة سابقاً بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات الغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي بفاس

INZEGANE le : 17/05/2023

ORDONNANCE

Mr DAKACH MOHAMED NAJIB

velaxor 37.5MG

1 cp/j le matin après le petit dej pd 3 mois

3615 medizapine 2.5 MG

1 cp/j le soir à 20h pd 2 mois

3626
30/5/23
N73.50

SAV

PHARMACIE AL MANSOUR EDDAHBI
Dr. LAMIA OUSSERIR
61, Av. Al Mansour Eddahbi
Cité Daknha 28220145
Tel: 05 28 22 01 45
Tél: 04 2007377

Dr. Merieme El Machkour
Infirmière Neurologue
et Av. des Neurosciences
T.C.F. : 04 2007377

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)

مِيدِيزَابِين® 2,5 مغ

أوكلازابين

MEDIZAPIN® 2,5 mg

30 comprimés



30 قرصاً ملباً

LOT : 056
PER : FEV 2025
PPV : 113 DH 50

CiplaMaroc

مِيدِيزَابِين® 2,5 مغ

أوكلازابين

MEDIZAPIN® 2,5 mg

30 comprimés



30 قرصاً ملباً

LOT : 056
PER : FEV 2025
PPV : 113 DH 50

CiplaMaroc

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

خرسحة كلية الطب بفاس

دبلوم في طب الأعصاب الطرفية بباريس

دبلوم في مرض باركنسون و الحركات 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 : 10/05/2023

ORDONNANCE

Mr DAKACH MOHAMED NAJIB

velaxor 37.5MG

1 cp/j le matin après le petit dej pd 3 mois



ALPÉRIDE 50MG

1 cp/j le soir à 20h pd 2 mois



INPE: 04200737
61, Av. Al Massira, Eddarbi, Agadir
Tél: 05 28 22 01 45
PHARMACIE AL MASSOUR ED DARBI
Dr. Merieme El Machkour

Rendez-Vous
Le 04/06/2023

+212 528 33 41 41

elmachkourmerieme@gmail.com

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

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

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg

30 gélules à
libération prolongée

Voie Orale

**30 gélules à
libération prolongée**

Voie Orale

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg

LOT 1206771

EXP 07/25

PPV 79DH80

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg

30 gélules à
libération prolongée

Voie Orale

**30 gélules à
libération prolongée**

Voie Orale

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg

LOT 1206771

EXP 07/25

PPV 79DH80

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg

30 gélules à
libération prolongée

Voie Orale

**30 gélules à
libération prolongée**

Voie Orale

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg

LOT 1206771

EXP 07/25

PPV 79DH80

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

بولي مدك

أمي سولبريد

50 مل

ALPERIDE® 50 mg
AMISULPRIDE
30 comprimés sécables



6 1118000 120865

30

قرصاً قابلاً
للكسر

عن طريق الفم

voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Pas de précautions particulières de conservation.

من طرف المختص
الرجاء بذل احتى مراقبة
فترة النشر قبل الاستعمال
وحتى يتحقق ذلك
الرجاء احتجاز كل الامثلية
للحفظ

AMM N° 238/14 DMP/21/NP

Respecter les doses prescrites
Liste 1
UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

ALPERIDE® 50 mg
AMISULPRIDE

DOLYMEDEC

30

COMPRIMÉS SÉCABLES

voie ORALE

59,50

بولیمدیک

၁၀၂

٥٩

ALPERIDE® 50 mg

AMISULPRIDE 30 comprimés sécables

6 118000 120865

30

قرآن

عن طريق الفم

voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Voir attentivement la notice ayant l'utilisation.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

卷之三

يحفظ بعدها عن مرأى ومتناول الأطفال

المُرجو قراءة النشرة قبل الاستعمال

AMM N° 2338/14 DMP/21/NNP

卷之三

ALPERIDE® 50 mg

AMISULPRIDE

POLYMEDIC

30

COMPRIMÉS SÉCABLES

VOIE ORALE

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 الطيفي بباريس

دبلوم في مرض باركنسون و الحركات غير الإعتيادية بفاس

دبلوم في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات بالرباط

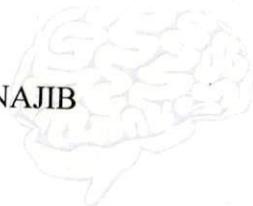
طبيبة سابقا بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات المغربية و الفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي بفاس

INZEGANE LE : 10/05/2023

Mr DAKACH MOHAMED NAJIB



Note d'honoraire

Désignation	Montant
CONSULTATION SUIVI	300,00
Total Honoriaires en MAD	300,00

Dr. Merieme El Machkour
Immeuble Ennakhil, angle Med V et Av des FAR - Inezgane
+212 528 33 41 41 elmachkourmerieme@gmail.com

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)

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 و الحركات 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

09/05/23

Mr DAKACH MOHAMED NAJIB

Faire S.V.P:

tsh us

glycemie à jeun

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
RIFKOUN
Dr. Abdelmajid RIFKOUN
20, Rue Taraboush (Q.I) Agadir
Tél: 05.28.84.48.84/05.28.84.48.89

الدكتورة مريم المشكور
Dr. Merieme El Machkour
 Neurologue
 Imm. Ennahil, 1er étage, angle Med V
 et Av. des FAR - Inezgane
 Tél: 05.28.84.48.84/05.28.84.48.89

Rendes-Vous
 Le 03 / 05 / 2023

📞 +212 528 33 41 41

✉️ elmachkourmerieme@gmail.com

عمارة 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)

مختبر التحاليل الطبية ريفكون

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmajid
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille
Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France
Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفكون عبد المجيد
صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقاً بمستشفيات جنوب فرنسا
إخلاصي في علم الدم ، الكيماء الاحيائية
البكتريريات الفروسات ، الطفيلييات والمناعة

Dossier N° : 23E751

Prélèvement effectué à 09:47

Docteur MERIEME EL MACHKOUR

Imm Ennakhil av des far inezgane



Du : 09/05/23 - Edité le : 09/05/23

Monsieur DAKACH MOHAMED NAJIB

DDN : 02 06 53

Page : 1/1

0

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN
Hexokinase (2R)
(Cobas 6000 Roche)

			Normales	Antériorité
	: 0,85	g/l	0,7 - 1,1	24/01/2018
Soit :	4,70	mmol/l	3,9 - 6,1	1,01

HORMONOLOGIE

TSH us
(Technique ECL / COBAS 6000)

RESULTAT

: 2,12 µUI/ml 0,25 - 5

LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7 H 30 À 19 H - PRELEVEMENT AU LABORATOIRE ET À DOMICILE

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
RIFKOUN
Dr. Abdelmajid RIFKOUN
20 Rue Taraboulous (01) AGADIR
Tel. 05 28 84 48 84 Fax 05 28 84 48 89



Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales RIFKOUN est désormais certifié



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

20 Rue Taraboulous. Q. I.. Agadir
Tél. : 028-84-48-84 - Fax : 028-84-48-89
I.C.E :001533339000029 IF :75744470 INP : 043001189

Prélèvements

Sang

DAKACH

Agadir le 9 mai 2023

Monsieur DAKACH MOHAMED NAJIB

FACTURE N° 202279676

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Thyreostimuline (TSH3) -----	B	200	Total : B 230

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,1
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER 200,00 D.H

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cents Dirhams

Analyses :

Glycémie (à jeûn)
Thyreostimuline (

Prélèvement

Arrêtée la présente

Deux Cents Dirhams

Analyses :

Glycémie (à jeûn)
Thyreostimuline (

Prélèvement

Deux Cents Dirhams

Analyses :

Glycémie (à jeûn)
Thyreostimuline (

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
RIFKOUN
Dr. Abdellah DAIF RIFKOUN
20, Rue Taraboulous (Q.I.) Agadir
Tél. 05.28.84.44.84/05.28.84.48.80