

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-600788

par courriel

☒ 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 : Scl - au niveau de la main

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 ADHERENT

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

Nom de l'adhérent(e) : DAKACH

Total des frais engagés : 1085,40

Date de dépôt :

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
09/05/23	L		50	INF : [] INPE : 741148353
10/05/23	S		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur:	Date	Montant de la Facture
	10/05/23	358.40
	14/05/23	227.50

[illegible][illegible]

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

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'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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 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 : 17/05/2023

ORDONNANCE

Mr DAKACH MOHAMED NAJIB

velaxor 37.5MG

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

medizapine 2.5 MG

1 cp/j le soir à 20h pd 2 mois

3615
12105
113,50

3620
3015123
113,50



PHARMACIE AL MANSOUR EDDAHBI
Dr. LAMIA OUSSERHIR
61, Av. Al Mansour Eddahbi
Cité Dakhla - AGADIR
Tel: 05 28 22 01 45
N°F: 04200737

Dr. Merieme El Machkour
Neurologue
Im. Ennakhil, angle Med V et Av des FAR - Inezgane
R.F. 04200737

Rendes-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)

ميديزابين[®] 2,5 مغ

أولانزابين

MEDIZAPIN[®] 2,5mg

30 comprimés ○



6 118001 150922

30 قرصا ملبسا

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

CiplaMaroc

ميديزابين[®] 2,5 مغ

أولانزابين

MEDIZAPIN[®] 2,5mg

30 comprimés ○



6 118001 150922

30 قرصا ملبسا

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

خريجة كلية الطب بفاس

دبلوم في طب الأعصاب الطرفي بباريس

دبلوم في مرض باركنسون والحركات غير الإعتيادية 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 : 10/05/2023

ORDONNANCE

Mr DAKACH MOHAMED NAJIB

3x 79.80 → 3604
velaxor 37.5MG

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

2x 69.50
ALPÉRIDE 50MG

1 cp/j le soir à 20h pd 2 mois



358.40
PHARMACIE AL MANSOUR EDDAHBI
Dr. LAMIA OUSSEKIN
61, Av. Al Mansour Eddahbi - Agadir
Tél: 05 28 22 01 45
INPE: 042007377

الدكتورة مريم المشكور
Dr. Merieme El Machkour
Neurologue
Tél: 05 28 22 01 45
INPE: 042007377

Rendez Vous

Le

10/05/2023

+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)

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

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg

LOT 1206771

EXP 07/25

PPV 79DH80

30 gélules à
libération prolongée

Voie Orale

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

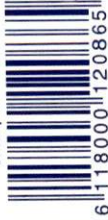
VELAXOR® LP 37,50 mg

30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

ALPERIDE® 50 mg
AMISULPRIDE
30 comprimés sécables



30

قرصا قابلا
للكتس

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.

عن طريق الفم
يحفظ بعيدا عن مرمى ومتناول الأطفال
الرجو قراءة النشرة قبل الإستعمال
يست هناك احتياطات خاصة للحفظ

AMM N° 238/14 DMP/21/NNP

بوليمديك

أميسولبريد

Respecter les doses prescrites

Liste 1

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

ALPERIDE® 50 mg

AMISULPRIDE

POLYMÉDIC

30

COMPRIMÉS SÉCABLES

VOIE ORALE

ALPERIDE® 50 mg
AMISULPRIDE
30 comprimés sécables



30

قرصا قابلا
للكتس

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.

عن طريق الفم

يحفظ بعيدا عن مرمى ومتناول الأطفال

الرجو قراءة النشرة قبل الإستعمال

يست هناك احتياطات خاصة للحفظ

AMM N° 238/14 DMP/21/NNP

بوليمديك

أميسولبريد

Respecter les doses prescrites

Liste 1

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

ALPERIDE® 50 mg

AMISULPRIDE

POLYMÉDIC

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 الطرقي بباريس

دبلوم في مرض باركنسون والحركات غير الإعتيادية 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 10/05/2023

Mr DAKACH MOHAMED NAJIB

Note d'honoraire

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

Rendes-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 côte 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 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 09/05/2023

Mr DAKACH MOHAMED NAJIB

Faire S.V.P:

tsh us

glycemie à jeun

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

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

Rendez-Vous

Le 03/05/2023

+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)

مختبر التحليلات الطبية ريفقون

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmjid
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 ريفقون عبد المجيد

صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقا بمستشفيات جنوب فرنسا
إختصاصي في علم الدم ، الكيمياء الاحيائية
البكتريات الفروسات ، الطفيليات 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)

: **0,85** g/l
Soit : **4,70** mmol/l

Normales

0,7 - 1,1
3,9 - 6,1

Antériorité

24/01/2018

1,01
5,60

HORMONOLOGIE

TSH us
(Technique ECL / COBAS 6000)

RESULTAT

: **2,12** μ UI/ml

0,25 - 5

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
RIFKOUN
Dr Abdelmjid RIFKOUN
20 Rue Taraboulous (Q 1) AGADIR
Tel 05 28 84 48 89 - 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

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 (TSH3)

Prélèvements :

Arrêtée la présente

Deux Cents Dirhams

Analyses :

Glycémie (à jeûn)
Thyreostimuline (TSH3)

Prélèvements :

Arrêtée la présente

Deux Cents Dirhams

Analyses :

Glycémie (à jeûn)
Thyreostimuline (TSH3)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
RIFKOUN
Dr. Abdelmajid RIFKOUN
20 Rue Taraboulous (Q.I.) Agadir
Tél: 05.28.84.48.84/05.28.84.48.89