

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0031781 *commun*

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique *178206* ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *3121* Société : *RAM*

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : *BELGHOUAT EL HASSAN*

Date de naissance : *31 MAY 1956*

Adresse : *OP. OUM RABII IM.F N° 1*

MASSIRA 3 MARRAKECH

Tél. : *0666053579* Total des frais engagés : *1309,90* Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : *11 / 09 / 2023*

Nom et prénom du malade : *BELGHOUAT EL HASSAN* Age : *67 ans*

Lien de parenté : ☒ Lui-même

Nature de la maladie : *Dermatose*

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

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 : *MARRAKECH* Le : *11 / 09 / 2023*

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0031781 *MD 649,90 + 360*

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

Matricule : *3121*

Nom de l'adhérent(e) : *BELGHOUAT EL HASSAN*

Total des frais engagés : *1309,90*

Date de dépôt : *11 / 09 / 2023*

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
11/09/2023	C/S		300,00	
15 SEP 2023	Ch		AG	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE SRAGHNA
BDMOHAMED V104
NPE 072054836

11/09/2023

649,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Miriam Zougan BELKHAYAT
LABORATOIRE BELKHAYAT
580C Hay Al Massira - Monrovia
Tél : 05 24 34 08 91 - Fax : 05 24 49 10 20

11/09/23

3390

360,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

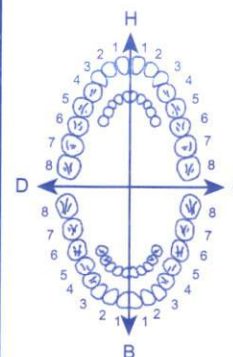
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

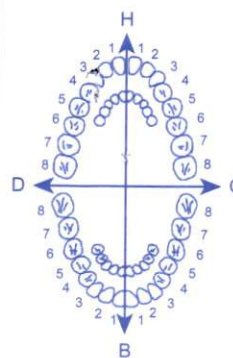
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VOLET ADHERENT

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



الدكتورة الشبلي هدى

Dr. CHABLI HOUDA

إختصاصية أمراض الجلد

أمراض الجلد والشعر والأظافر - جراحة الجلد والشعر والأظافر - طب التجميل - طب الجلد عند الأطفال والأمراض التناسلية - حساسية الجلد
خريجة كلية مونيولي (فرنسا) في الاعراض الجلدية للأمراض الباطنية

Spécialiste en Dermatologie

Maladies de la peau, des cheveux et des ongles - Chirurgie dermatologique

Médecine Esthétique - Dermatologie pédiatrique - Maladies sexuellement transmissibles - Allergies cutanées

Diplômée en Manifestations dermatologiques des Maladies de système de la faculté de Médecine de Montpellier (France)

Le

Marrakech, le : 15/09/2023

Dr. belghouat el hassan

- ✓ 1 - PREDNI 20 COMPRIME EFFERVESCENT à 20 MG
2 cps/j (3j) 1cp/j (3j) 1/2 cp (3j) puis arrêt
- ✓ 2 - Xyzall 5MG
1 cp/ soir (1mois)
- ✓ 3 - TOPSYNE gras 15g
2 Fois/j (4sem)
- ✓ 4 - Cicaplast Baume B5 (La Roche Posay) 100ml
2 Fois/j en milieu de journée
- 222/100 ✓ 5 - AUGMENTIN POUDRE POUR SUSPENSION BUVABLE à
1 / 125 G / MG
1 sachet x3/j (10j)

✓ 6 - Scutellaria Surgus (Aert)
Ben d'insat

شقة 7 إقامة رقم 5 (فوق مقهى Mes Rendez-Vous) تقاطع عبد الكريم الخطابي (أمام مرجان) شارع علال الفاسي مراكش

Appt 7, 2ème étage (au dessus du café Mes Rendez-Vous), angle Abdelkarim Khatabien face de Marjane (de Casa), Av Allal El Fassi, Marrakech

Tel : 05 24 30 69 39 - Email : houda.chabli@gmail.com



الدكتورة الشبلي هدى

Dr. CHABLI HOUDA

اختصاصية امراض الجلد

امراض الجلد والشعر والأظافر - جراحة الجلد والشعر والأظافر - طب التجميل - طب الجلد عند الاطفال الامراض التناسلية - حساسية الجلد
خريجة كلية مونتپولي (فرنسا) في الاعراض الجلدية للأمراض الباطنية

Spécialiste en Dermatologie

Maladies de la peau, des cheveux et des ongles - Chirurgie dermatologique

Médecine Esthétique - Dermatologie pédiatrique - Maladies sexuellement transmissibles - Allergies cutanées

Diplômée en Manifestations dermatologiques des Maladies de système de la faculté de Médecine de Montpellier (France)

Le

Marrakech, le : 11/09/2023

belghout el hassan

40,00 1 - PREDNI 20 COMPRI ME EFFERVESCENT à 20 MG
3 cps/j (5j)

80,10 2 - Xyzall 5MG
1 cp/ soir (1mois)

195,20 3 - ZIVLOX 400mg (boite de 7)
1 cp /j (7j)

89,00 4 - sedasteril spray
2 fois/j

23,60 5 - TOPSYNE gras 15g
2 Fois/j (15j)

6 - compresses steriles urgo + SPARADRAP URGO

427,90 + 222,00 = 649,90

شقة 7 رقم 5 (فوق مقهى Mes Rendez-Vous) تقاطع عبد الكريم الخطابي (أمام مرجان) شارع علال الفاسي مراكش

Appt 7, 2ème étage (au dessus du café Mes Rendez-Vous), angle Abdelkarim Khatabi en face de Marjane rte de Casa), Av Allal El Fassi, Marrakech

Tel : 05 24 30 69 39 - Email : houda.chabli@gmail.com



buvable en sachet
poudre pour suspension



1g/125 mg

AUGMENTIN
AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN
AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

1g/125 mg
Sachets

..... sachet(s) fois par jour à
prendre de préférence au début des repas,
pendant jours.

Lire la notice attentivement avant emploi.

كيس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPU: 222,00 DH
LOT: 651876
PER: 04/25



Augmentin est une marque déposée
des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline

Deva

زيفلو كس

Zivlox 400 mg
7 Comprimés
Deva Pharmaceutique

6 118000 410034

موكسيفلوكساسين 400 ملغ

LOT: M0817
PER: 07/2024
PPV: 195,20DH

مضاد حيوي
عن طريق الفم

7 أقراص ملبسة

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. واجدي صيدلي مسؤول

18-17 المنطقة الصناعية - بنغازي - ليبيا

زيفلو كس

7 أقراص ملبسة

موكسيفلوكساسين 400 ملغ
مضاد حيوي
عن طريق الفم

Code: AC2 - 00191

TOPSYNE

GRAS

FLUOCINONIDE

Indications; Contre-Indications; Posologie et précautions d'emploi : Voir notice intérieur.

Tenir hors de la vue et la portée des enfants.

Eviter le contour des yeux.

Application Dermique

NE PAS AVALER.



Pommade
dermique
15 g

TOPSYNE

GRAS

1037
5
V2303

23.60

طوبسين

مشحم

فليوسينونيد

مرهم جلدي 15 غ

TOPSYNE

GRAS



Pommade dermique, tube de 15g



6 118000 120483

PREDNI'20

Cooper Prednisolone

20 mg
Voie orale
Oral route

Comprimés effervescent
scabiles / Scored
effervescent tablets

20 x



COOPER

41, Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc / Morocco
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI
41, ريفعة محمد الموري 20110 الدار البيضاء المغرب
صيدلي مسؤول : أمينة الداودي

LOT N°:

UT. AV :

PPV (DH) :

40,00
GFD

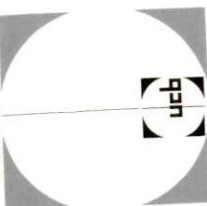
اتبع نصائح الطبيب أو الصيدلي

LOT230023 2

EXP 12 2026

PPV 80 10

Xyzall 5 mg
Dolopiprone 5 mg



Xyzall 5 mg

Boîte de 28 comprimés pelliculés
AUM N° 20118000/21NRGDM



6 118000 021599

Formule / Formula:

Prednisolone.....20mg
(sous forme de métasulfobenzate sodique de
prednisolone / as prednisolone sodium
metasulfobenzate 31,44 mg)
Excipients q.s. 1 comprimé effervescent
scabiles / s.q. 1 scored effervescent tablet.
Excipients à effet notoire / Excipients with
known effect : lactose, sorbitol, sodium.
التركيبات
بريدنيزولون.....20 ملغ
أعلى شكل بريدنيزولون ميتاسلفوبنزوات الصوديوم
31,44 ملغ
المواد ذات تأثير معروف: لاکتوز، سوربيتول، صوديوم.



CE MEDICAMENT + GROSSESSE = DANGER
THIS MEDICINE + PREGNANCY = DANGER

هذا الدواء + الحمل = خطر

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas
de nécessité.
This medicine will only be used during pregnancy if
necessary.
لا يستخدم هذا الدواء خلال فترة الحمل إلا عند الضرورة.

بريدني 20

كوبير - بريدنيزولون

20 x

20 ملغ
أفوصا
فوارا
قابل للتحلل

PREDNI'20mg

20 comprimés effervescent scabiles



6 118000 081753

مدة - 20
صباح - زوال - مساء

SEDASTERIL **spray**

spray
ANTISEPTIQUE*
INCOLORE

NE PIQUE PAS

SANS ALCOOL

LABORATOIRES
JUVA SANTÉ
8, rue Christophe Colomb
75008 PARIS - FRANCE

Distribué par :
PROMOSER
Résidence CASA 1,
282 Bd de la Résistance,
CASABLANCA - MAROC
Ref: 950321 - DOC1498

100 ml



3 160929 503215

*Effet bactéricide sur pseudomonas aeruginosa et escherichia coli selon la norme NF EN 1276.
Et sur staphylococcus aureus selon la norme NF EN 1040.

M1276 1126

LOT

PER

Prix

89.00



الدكتورة الشبلي هدى

Dr. CHABLI HOUDA

أخصائية امراض الجلد

امراض الجلد والشعر والأظافر - جراحة الجلد والشعر والأظافر - طب التجميل - طب الجلد عند الاطفال الامراض التناسلية - حساسية الجلد
خريجة كلية مونتولي (فرنسا) في الاعراض الجلدية للأمراض الباطنية

Spécialiste en Dermatologie

Maladies de la peau, des cheveux et des ongles - Chirurgie dermatologique

Médecine Esthétique - Dermatologie pédiatrique - Maladies sexuellement transmissibles - Allergies cutanées

Diplômée en Manifestations dermatologiques des Maladies de système de la faculté de Médecine de Montpellier (France)

Le

Marrakech, le : 11/09/2023

belghouat hassan

Prière de faire :

- 1 - Glycémie à jeun
- 2 - HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE
- 3 - NFS
- 4 - CRP
- 5 - ASAT
- 6 - ALAT

شقة 7 إقامة رقم 5 (فوق مقهى Mes Rendez-Vous) تقاطع عبد الكريم الخطابي (أمام مرجان) شارع علال الفاسي مراكش

Appt 7, 2ème étage (au dessus du café Mes Rendez-Vous), angle Abdelkarim Khatabi en face de Marjane rte de Casa), Av Allal El Fassi, Marrakech

Tel : 05 24 30 69 39 - Email : houda.chabli@gmail.com

LABORATOIRE BELKHAYAT D'ANALYSES MEDICALES**Dr M. ZOUGARI BELKHAYAT****Pharmacien Biologiste**Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Lyon
Ancienne Interne et Attachée des Hôpitaux de Lyon (FRANCE).Diplômée de Biochimie clinique,
Parasitologie,
Bactériologie,
Virologie,
Hématologie,
Immunologie.Visitez notre site
<https://laboratoirebelkhayat.com>

Date du prélèvement 11/09/23

Prélèvement effectué à 12:35

Edition du : 11/09/23

INP : 073001166

Monsieur BELGHOUAT EL HASSAN

Né(e) le : 31/05/1956

Réf. : 2358725

Code patient :



Page : 1/2

Compte Rendu d'Analyses**HEMATOLOGIE**

NUMERATION FORMULE SANGUINE (SYSMEX XT - 2000)

NUMERATION GLOBULAIRE

			Normales (Homme Adulte)	Antériorité
LEUCOCYTES	:	7 330 /mm ³	4000 - 10000	17/01/17 8350
HEMATIES	:	5,1 Millions/mm ³	4,2 - 6	5,5
HEMOGLOBINE	:	15,5 g/100 ml	13 - 18	16,1
HEMATOCRITE	:	45 %	38 - 52	48

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VOLUME GLOBULAIRE (V.G.M.)	:	87 μ ³	83 - 98
CHARGE (T.C.M.H.)	:	30 pg	27 - 32
CONCENTRATION (C.G.M.H.)	:	34,7 %	32 - 36

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. NEUTROPHILES	:	60,4 %	4 427 /mm ³	2000 - 7000 /mm ³
P. EOSINOPHILES	:	3,3 %	242 /mm ³	< 500 /mm ³
P. BASOPHILES	:	0,5 %	37 /mm ³	< 200 /mm ³
LYMPHOCYTES	:	29,1 %	2 133 /mm ³	1800 - 2200 /mm ³
MONOCYTES	:	6,7 %	491 /mm ³	100 - 700 /mm ³

* PLAQUETTES : **357 000** /mm³ 150000 - 350000 336000**BIOCHIMIE SANGUINE (ARCHITECT ABBOTT CI 4000)**

(Changement des normales depuis le 03/01/2018)

GLYCEMIE (à jeûn)	:	1,12 g/l	0,70 - 1,10	1,39
Soit :		6,2 mmol/l	3,9 - 6,4	7,7

Dr Mirlam Zougari BELKHAYAT
LABORATOIRE BELKHAYAT
BELKHAYAT
580C Hay Al Massira I - Marrakech
Tél. : 05 24 34 98 79 - Fax : 05 24 49 44 30

LABORATOIRE BELKHAYAT D'ANALYSES MEDICALES**Dr M. ZOUGARI BELKHAYAT****Pharmacien Biologiste**Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Lyon
Ancienne Interne et Attachée des Hôpitaux de Lyon (FRANCE).Diplômée de Biochimie clinique,
Parasitologie,
Bactériologie,
Virologie,
Hématologie,
Immunologie.<https://laboratoirebelkhayat.com>

Date du prélèvement 11/09/23

Prélèvement effectué à 12:35

Edition du : 11/09/23

INP : 073001166

Monsieur BELGHOUE EL HASSAN

Né(e) le : 31/05/1956

Réf. : 2358725

Code patient :



Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses**HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (Hb A1c) : 6,4 %***(Technique de référence HPLC - Chromatographie Liquide Haute Pression)***% HbA1c Contrôle du taux de glucose**

4 - 6	Intervalle non-diabétique
6,5	Excellent équilibre glycémique (DNID)
7	Excellent équilibre glycémique (DID)
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Equilibre glycémique médiocre - Action corrective suggérée (*)
<u>> 10</u>	<u>Mauvais équilibre glycémique - Action corrective nécessaire (*)</u>

(*) Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

TRANSAMINASES

TRANSAMINASE SGOT (ASAT)	:	16	UI/l	< 40
TRANSAMINASE SGPT (ALAT)	:	15	UI/l	< 45

IMMUNO - SEROLOGIE

PROTEINE C REACTIVE (CRP)	:	3,82	mg/l	< 6
---------------------------	---	-------------	------	-----

(Technique immunoturbidimétrique-Architect C14100)

Dr Miriam Zougari BELKHAYAT
LABORATOIRE BELKHAYAT
BELKHAYAT
580C Hay Al Massira I - Marrakech
Tél. : 05 24 34 08 91 - Fax : 05 24 49 44 30

LABORATOIRE BELKHAYAT D'ANALYSES MEDICALES

Dr M. ZOUGARI BELKHAYAT

Diplômée de Biochimie clinique,
Parasitologie,
Bactériologie,
Virologie,
Hématologie,

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Lyon
Ancienne Interne et Attachée des Hôpitaux de Lyon (FRANCE).

INP : 073001166

Marrakech le 11 septembre 2023

Monsieur BELGHOUAT EL HASSAN

FACTURE N°	17291
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	80	
Transaminases -----	B	100	
Protéine C réactive/CRP -----	B	100	Total : B 390

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	360,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Dirhams

Dr Miriam Zougari BELKHAYAT
LABORATOIRE BELKHAYAT
580C Hassan II - Massira 1 - Marrakech
Tél : 05 24 44 08 91 - Fax : 05 24 49 44 30