

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

- Reclamation : 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° W19-436215
SABRI ZAHRA

Comme

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4184 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HASSOUNI Khaman

Date de naissance : 21/5/36

Adresse : 25R de Cybrie - Agadir

Tél : 0661178010 Total des frais engagés : 1191,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin **Dr Aziz KHARCHAFI**

Cachet du médecin :
**Spécialiste en médecine interne;
Rés. ISIS. 6, Rue Cap. ARRIGUI
Marrakech. Tél : 05 24 43 68 69**

Date de consultation : 02/08/2019

Nom et prénom du malade : SABRI Zahra (B. HASSOUNI) Age : 63

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Syndrome de Sjögren

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

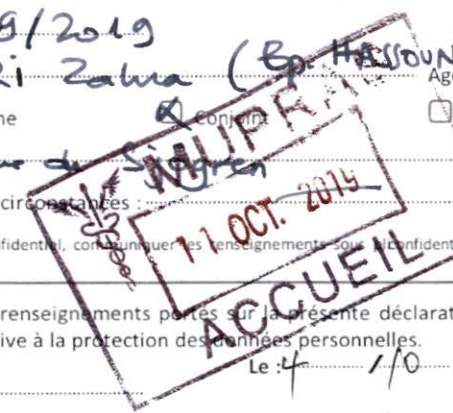
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : AGA Le : 4 / 10 / 19

Signature de l'adhérent(e) :

me





Dr Aziz KHARCHAFI

Spécialiste en médecine interne

Diplômé des facultés de Rabat et de Bordeaux

Professeur de médecine interne à la faculté de médecine de Rabat

Ancien Chef de service à l'hôpital Avicenne de Marrakech

Marrakech le

06/09/2019

Mme SABRI Zahra (Ep. HASSOUNI)

Traitement de 01 mois

1/ PLAQUENIL 20 1-0-1

45821 CORTANCYL 20 2-0-0 x 7 jrs
Pis 1 cp 1/2 matin x 7 jrs

Pis 1 cp matin

1/2 cp matin

DEROXAT 20

LACRYVISC

1 application x 3/j

5/ FOSAMAX 1 cp par semaine

6/ D-CURE forte 1 Ampoule en prise unique

Pharmacie AL AMAL
- EL HAJJI Souad
- Tighmert Cheikh Saadi
Tél : 05.28.84.39.26
Pat : 48322120 AGADIR

Pharmacie AL AMAL

Dr. EL HAJJI Souad

Imm. Tighmert Cheikh Saadi

Tél : 05.28.84.39.26

Pat : 48322120 AGADIR

www.medecinmarrakech.ma

Dr Aziz KHARCHAFI

Spécialiste en médecine interne

Res. 0916 Rue Cap. ARRIGUI

Marrakech Tél : 05 24 43 68 69

= 443,10

3 أمبولات للشرب

د-كير® قوي

كوليكا السيفيرون 100 000 وحدة دولية
فيتامين D3



Solution huileuse buvable

محلول زيتي للشرب

PPU: 49,50 DH
LOT: 19E15/B
EXP: 05/2022

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE, Belgique.



0
Remboursable

16



DEROXat

Paroxétine
Comprimé pelliculé sécable **20 mg**

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH



6

118001 140237

ID : 629883

14
Comprimés Pelliculés
Sécables

Médicament autorisé n° 3400933525385

DEROXat

Paroxétine
Comprimé pelliculé sécable

20 mg

14
Comprimés Pelliculés
Sécables





0815h

Cortancyl® 20mg Prednisone



احذر القابض القوية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

NE PAS LAISSER A LA PORTEE
DES ENFANTS.

Lire attentivement la notice
avant utilisation.

Mises en garde spéciales

A conserver à une température ne
dépassant pas + 30 °C.

Cortancyl® 20mg

20 Comprimés



6 118000 060680

70027625/00-1
AMM 25DMP/21/NCV

6 118001 160143
FOSAMAX 70 mg
4 comprimés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC
B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V. 264,00 DH

Acide
alendronique
..... 70,00 mg
Sous forme
d'alendronate
monosodique
trihydraté

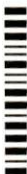
Pour un comprimé

Excipient à effet
notoire : lactose
anhydre.

Voir la notice pour
plus
d'informations.

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

Ce médicament ne
nécessite pas de
précautions
particulières de
conservation.



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Médicament autorisé N° 34009 359 563 7 8

DES LE LEVER		
EAU DU ROBINET	APRES LA PRISE PENDANT 30 MINUTES	
		
	NE RIEN ABSORBER	ETRE DEBOUT OU ASSIS

Lot

N 0 3 4 9 4 3

EXP

0 5 - 2 0 2 0



LABORATOIRE YACoub EL MANSOUR

31 - Av Yacoub El Mansour

Guéliz - Marrakech

Nom : SABRI ZAHRA

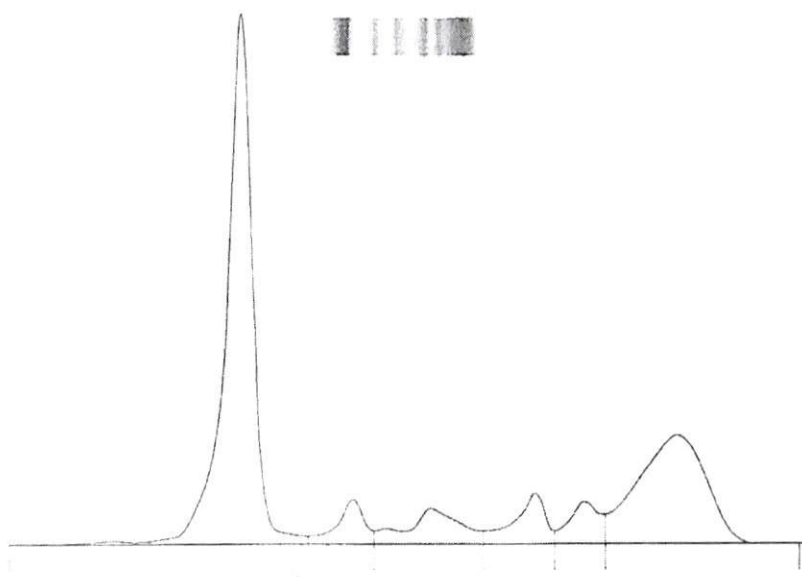
D/N : 01/01/1956

Dossier N° : 03064

Date de prélèvement : 03/09/2019

Prescripteur : PR KHARCHAFI

Electrophorèse des protéines sériques Technique capillaire - Minicap Flexpiercing Sebia



Nom	%		Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	52,0	<	55,8 - 66,1	41,4	37,5 - 45,1
Alpha 1	4,4		2,9 - 4,9	3,5	2,5 - 3,9
Alpha 2	7,0	<	7,1 - 11,8	5,6	5,4 - 9,1
Beta 1	5,7		4,7 - 7,2	4,5	3,4 - 5,6
Beta 2	4,6		3,2 - 6,5	3,7	2,1 - 5,0
Gamma	26,3	>	11,1 - 18,8	21,0	6,8 - 14,9

Rapp. A/G : 1,08

PROTEINES TOTALES : 79,7 g/L

Hypergammaglobulinémie polyclonale

Dr. BOURRIOUAIAT Salma *BIOLOGISTE*
Pharmacie Laboratoire
YACoub EL MANSOUR
31, Av Yacoub EL Mansour
Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 70 60 - Fax : 05 24 43 78 99

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524447060

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste

Marrakech, le 06/09/19

Mme SABRI ZAHRA
EP HASSOUNI
AGADIR

Prescripteur : PR AZIZ KHARCHAFI



073002636

Dossier N° 190903064 du 03/09/19 à 10h35

HEMATOLOGIE

Normales

Antérieurs

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE

Sysmex XT 2000 - i

Leucocytes	2.400 /mm3	4.0 à 10.0	05/02/19
Hématies	4.320.000 /mm3	4.000 à 5.300	3.100
Hémoglobine.	12.2 g%	12.0 à 15.5	4.110.000
Hématocrite.	37 %	37 à 46	11.7
V.G.M.	86 u3	80 à 100	34
T.C.M.H.	28 pg	27 à 32	83
C.C.M.H.	33 %	30 à 36	28

FORMULE SANGUINE

Polynucléaires Neutrophiles.	31 %	744/mm3	1500 à 7500	30
Polynucléaires éosinophiles.	15 %	360/mm3	inf. à 500	16
Polynucléaires basophiles. .	2 %	48/mm3	inf. à 100	2
Lymphocytes.	36 %	864/mm3	1000 à 4000	37
Monocytes.	16 %	384/mm3	200 à 800	15

NUMERATION DES PLAQUETTES. . . 254000 /mm3

150 à 400 05/02/19 253000

VITESSE DE SEDIMENTATION

DIESSE-VES Matic 20-Changement de technique le 05/09/2013

1ère heure	49 mm	inf. à 15	05/02/19 48
----------------------	-------	-----------	-------------

BIOLOGISTE

* Page 1/2 *

BOURRIOUAIAT S.
Dr. BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31, Av Yacoub EL Mansour
Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 70 60-Fax : 05 24 43 78 36

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524447060

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste

Marrakech, le 06/09/19

Mme SABRI ZAHRA
EP HASSOUNI
AGADIR

Prescripteur : PR AZIZ KHARCHAFI



073002636

Dossier N° 190903064 du 03/09/19 à 10h35

BIOCHIMIE =====

Normales

Antérieurs

ELECTROPHORESE DES PROTIDES

Normale

Technique capillaire - Minicap Flexpiercing SEBIA

05/02/19

PROTIDES TOTAUX. 79,7 g/l

60,0 à 83,0

81,7

Colorimétrique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:5,0 g/l

Albumine	52,0 %	41,4 g/l	37,5 à 45,1
Alpha 1 Globulines	4,4 %	3,5 g/l	2,5 à 3,9
Alpha 2 Globulines	7,0 %	5,6 g/l	5,4 à 9,1
Beta 1 Globulines	5,7 %	4,5 g/l	3,4 à 5,6
Beta 2 Globulines	4,6 %	3,7 g/l	2,1 à 5,0
Gamma Globulines	26,3 %	21,0 g/l	6,8 à 14,9
Rapport A/G.	1,08		


- Tracé ci-joint

DEMANDEZ VOS RESULTATS EN LIGNE

BIOLOGISTE

BOURRIOUAIAT S.

* Page 2/2 *

Dr. BOURRIOUAIAT S. 
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31, Av Yacoub EL Mansour
Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 70 60 - Fax : 05 24 43 78 99



Dr Aziz KHARCHAFI

Spécialiste en médecine interne

Diplômé des facultés de Rabat et de Bordeaux

Professeur de médecine interne à la faculté de médecine de Rabat

Ancien Chef de service à l'hôpital Avicenne de Marrakech

Marrakech le

02/09/2019

Mme SABRI Zahra (Ep. Hassouni)

- NFS

- VS

- Électrophorèse des protéides sanguins

Dr. BOURRIQUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOB EL MANSOUR
31, Av Yacoub El Mansour
Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 70 60 - Fax : 05 24 43 78 99

Dr Aziz KHARCHAFI
Spécialiste en médecine interne
Res. ISIS. 6, Rue Cap. ANMOUI
Marrakech. Tél : 05 24 43 68 69

Médecine interne • Hépatologie • Coaching santé • Check-up • Conseil

📍 Résidence Isis - 6, rue Capitaine Arrigui - Route de Targa - Marrakech

☎ 05 24 43 68 69 - ✉ drakkech@gmail.com

🌐 www.medecinmarrakech.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524 44 70 60

Fax: 0524 43 78 99

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste

IDENTIFIANT FISCAL UNIQUE: 69100750
PATENTE 45304015 RC : 40434
CNSS 1195313
INP 073002636
ICE 001527687000052



073002636

FACTURE N°: 850903064

Marrakech, le 03/09/19

Mme SABRI ZAHRA
EP HASSOUNI
AGADIR

Prescripteur: PR AZIZ KHARCHAFI

NATURE DES EXAMENS:

ANALYSES	CODE	COTATION
NF+PLA	0000	B80
VITESSE DE SEDIMENTA	0136	B30
ELECTROPHORESE DES P	0569	B150

TOTAL DOSSIER : 348,40 DH

P A Y E E : DH

REGLEMENT :

- 1 : ESPECE
- 2 : BANQUE

PAYE

Dr. BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31, Avenue Yacoub El Mansour
Marrakech - Maroc
Tél: 05 24 44 70 60 - Fax: 05 24 43 78 99

RESULTATS EN LIGNE

Demandez votre login et mot de passe au secrétariat.