

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

SABRI ZAHRA  
N° W19-436215

Conseil

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 4184	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HASSOUNI Khamaï			
Date de naissance : 21/5/36			
Adresse : ESR de Cybèle - Agadir			
Tél. : 0661/7.8010		Total des frais engagés : 1191,10 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Dr Aziz KHARCHAFI	
Spécialiste en médecine interne ;	
Rés. ISIS, 6, Rue Cap. ARRIGUI	
Marrakech, Tél : 05 24 43 68 69	
Date de consultation : 02/08/2019	Age : 63
Nom et prénom du malade : SABRI Zahra (Ep. HASSOUNI)	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
<input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Syndrome du syndrome	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 11 OCT. 2015	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous un sceau 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  
Signature de l'adhérent(e) :  

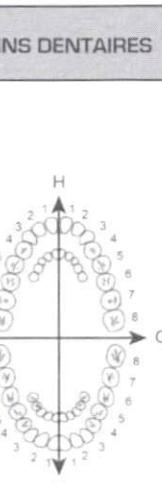
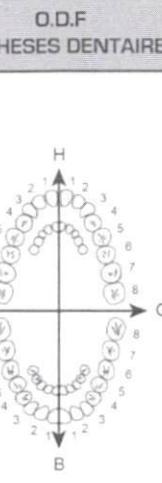



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02/03/19	consult	C3	Spec. 1G Res. 1G Marrakech. Tel. # 400,70	INP : 1011054887 Dr Aziz KHARCI Spécialiste en médecine interne S.S.S. 6, Rue Cap. ARRIC Tel: 05 24 43 68 69
06/03/19	consult	C3	# 400,70	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie AL AMAL</i> Dir. : El. S. A. J. J. S. A. S. A. mm. Tighmed Ch. H. S. A. S. A. Tel. : 05 28 84 39 26 48322120 AGADIR	06/09/19	# 443, 10 DHS #

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Cachet et signature du Laboratoire ou Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr.BOURRIQUET Saloua Pharmacie Laboratoire YACOUB EL MANSOUR 31,Av Yacoub EL MANSOUR Quéliz - Marrakech Tel : 05 24 44 70 60 Fax : 05 24 43 78 99	03/09/19	B2160	348,46

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																	
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																	
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																	
<b>SOINS DENTAIRES</b> 		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
					<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>												
					<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>												
					<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>												
					<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>												
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b> 		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H	G																
25533412 00000000	21433552 00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>															
		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>															
		<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>															
		<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>															



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)

Traitément de 01 mois

1/ PLAQUENIL 200 mg 1-0-1

45,80 D CORTANCYL 200 mg 2-0-0 x 7 jrs

pas 1 cp 1/2 matin x 7 jrs

pas 1 cp matin

DEROXAT 20 mg 1/2 cp matin 5/15/22

LACRYVISC 1 applicati x 3/j

26,40 5/ FOSAMAX 1 cp par semaine

49,60 6/ D-CURE forte 1 Ampoule en perte unique

Pharmacie AL AMAL Mépatologie • Coaching santé • Chirurgie esthétique

Dr. Aziz KHARCHAFI

Dr. EL HAJI Squad Spécialiste de l'angio et de la médecine interne

Residence les îles, 8, Rue Capitaine Arrigui, Route de Tanger, Marrakech

Imm. Tighmert Cheikh Saadi

Tél : 05.28.84.39.26

Pat : 48322120 AGADIR

Rés. 16160

Marketech

Tel. 05 24 43 68 69

www.medecininterne.com

= 443,10

3 أمبولات للشرب

# د-كير® قوي

كولي كالسيفiroل 100 000 وحدة دولية  
فيتامين D3



Solution huileuse buvable

محلول زيتى للشرب

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

91

 SMB

Fabriqué par :

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



○  
Remboursable

3

2

1

gsk

# DEROXAT

Paroxétine  
Comprimé pelliculé sécable **20 mg**

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH



118001 140237

14  
Comprimés Pelliculés  
Sécables

Médicament autorisé n° 3400933525385

**DEROXAT**  
Paroxétine  
Comprimé pelliculé sécable **20 mg**

14  
Comprimés Pelliculés  
Sécables

6 118000 060680



20 Comprimés

## Cortancyl® 20mg

NE PAS LAISSER A LA PORTE  
DES ENFANTS.  
Lire attentivement la notice  
avant utilisation.  
Mises en garde spéciales  
A conserver à une température ne  
dépassant pas + 30 °C.

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES  
SANS EXCEDEMENT

Prednisone

Cortancyl® 20mg

08/04

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

6

118001160143

FOSAMAX 70 mg

4 comprimés

DISTRIBUÉ 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  
necessite 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

Lot

N 0 3 4 9 4 3

EXP

0 5 - 2 0 2 0



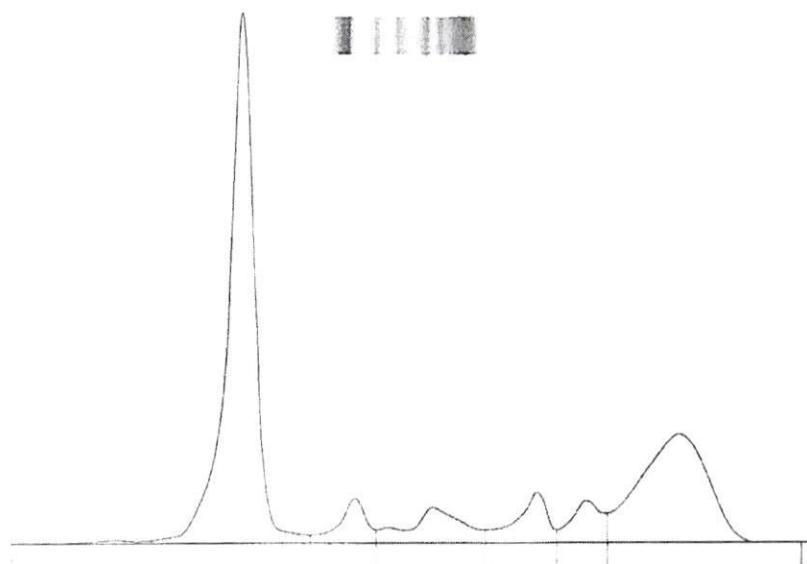
# LABORATOIRE YACOUB EL MANSOUR

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

## H E M A T O L O G I E

Normales

Antérieurs

### HEMOGRAMME

#### NUMERATION GLOBULAIRE

Sysmex XT 2000 - i

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

#### FORMULE SANGUINE

Polynucléaires Neutrophiles.	31 %	744/mm3	1500 à 7500	31
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

253000

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

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

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

BIOLOGISTE

BOURRIOUAIAT S.

\* Page 1/2 \* 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 73 93

# 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

Antérieures

### ELECTROPHORESE DES PROTIDES

Normale

Technique capillaire - Minicap Flexpiercing SEBIA

05/02/19

81,7

PROTIDES TOTAUX . . . . . 79,7 g/l

60,0 à 83,0

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 06/09/2019

## FACTURE

Reçu ce jour de

Mme SABRI Zalma (Ep. HASSOUNI)

la somme de 400 MAD ( quatre cent )

dirhams marocains), pour les prestations suivantes :

1 - Consultation spécialisée de médecine interne : # 400 # MAD

2 - Électrocardiogramme : / MAD

3 - Autres actes : / MAD

Dr Aziz KHARCHAFI  
Spécialiste en médecine interne  
Rés. ISIS, 6, Rue Cap. ARRIGUI  
Marrakech. Tel : 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



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)

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

- NFS

- VS

- Electrophorèse des protéines sanguins

Dr Aziz KHARCHAFI  
Spécialiste en médecine interne.  
Rés. ISIS, 6, Rue Cap. A.M.CUI  
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**

RESULTATS EN LIGNE  
Demandez votre login et mot de passe au secrétariat.

Dr.BOURRIOUAIAT Saloua  
Pharmacie Laboratoire  
YACOUB EL MANSOUR  
31 Avenue Yacoub El Mansour  
Tél: 0524 44 70 60-Fax: 0524 43 78 99