

# 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.

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

N° W19-416858

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3981

Société : R.A.N

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ZARRAI Anjejjah

Date de naissance :

26.04.1953

Adresse :

1117 AZLI SUD MARRAKECH

Tél. : 0601548270

Total des frais engagés :

2197,3

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. SOFIANE ABDELHAK  
Expert Assement  
Médecine Générale  
Echographie Générale  
Résidence Badr 486 Massara - D  
Marrakech - Tél: 05 24 40 00 06

Date de consultation :

1 NOV 2019

Nom et prénom du malade :

ZARRAI

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Dysurie

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 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 :

Le : 01/Nov/19

Signature de l'adhérent(e) :


*[Signature]*



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
1 NOV 2019	C	1	200	INF : 071082465

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>Pharmacie AL IKHLASSE</b> Dr. A. MEKKAOU N° 773, 141 900 - Marrakech Tél : 05 24 56 34	01/11/19	107,50 Dh

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire des Analyses Médicales Hay Hassani Omar Dr. OTHMAN OMAR N° 1 - Marrakech Tél/Fax : 05 24 34 34	01/11/19	B.6.0	72,00
	27/11/19	URDSCMCT	1800,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

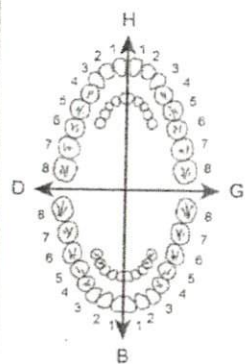
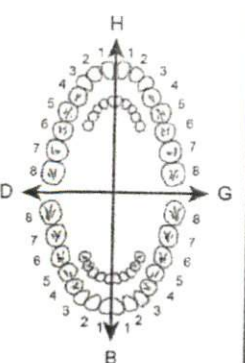
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INF : <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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. SOFIANE Abdellah**

*Expert Assermenté*

Ex. Medecin Chef de CS

Ex. Medecin Chef des Urgences

hôpital Ibn Tofail - Marrakech

ICE : 0016455711000048

**الدكتور سفيان عبد الله**

**خبير محلف لدى المحاكم**

طبيب رئيسي سابق لدوائر صحية

طبيب رئيسي سابق لقسم المستعجلات

بمستشفى ابن طفيل - مراكش

**- 1 NOV 2019**

Marrakech, le :

*24.50*  
*Ketu/6x*  
*Surin*  
*45.00*  
*Moshe F*  
*38.00*  
*Noxine 250*  
*167.50*  
*صيدلية الإخلاص*  
*Pharmacie AL KHILASSE*  
*Dr. Aouat EL KKAOU*  
*N° 773, Aziz Sidi - Marrakech*  
*ت. 05 24 43 56 34*

S.V.

S.V.

S.V.

24,50

NO - SPA FORTE 80MG  
CP B20  
LOT : 9MA064  
P.P.V : 45DH00  
PER.: 12 2021  
6 118000 061816

LCT : 1154  
UT. AV : 02 - 22  
P.P.V : 38 DH 00

**Dr. SOFIANE Abdellah**  
*Expert Assermenté*  
Médecine Générale  
Echographie Générale  
Résidence Badr 486 Massira 1 - D  
Marrakech - Tél: 05 24 43 43 46

**Dr. SOFIANE Abdellah**

*Expert Assermente*

Ex. Medecin Chef de CS

Ex. Medecin Chef des Urgences

hôpital Ibn Tofail - Marrakech

ICE : 0016455711000048

**الدكتور سفيان عبد الله**

خبير محلف لدى المحاكم

طبيب رئيسي سابق لدوائر صحة

طبيب رئيسي سابق لقسم المستعجلات

بمستشفى ابن طفيل - مراكش

Marrakech, le : **- 1 NOV 2019**

ZARAI *Abdellah*

*Uree*

*Creatinine*

Laboratoire des Analyses Médicales  
Hay Hassani  
Dr. OTHMANI Omar Mounir  
Massira 1A N° 81 Appt. N° 1 - Marrakech  
Tel / Fax : 05 24 34 34 27

**Dr. SOFIANE Abdellah**  
Expert Assermenté  
Médecine Générale

Echographie Générale  
Résidence Badr 486 Massira 1 - D  
Marrakech - Tél: 05 24 49 46 46



**Dr. SOFIANE Abdellah**

Expert Assermenté

Médecine Générale

Echographie Générale

Ex. Medecin Chef de CS

Ex. Medecin Chef des Urgences

hôpital Ibn Tofail Marrakech

**الدكتور سفيان عبد الله**

خبير محلف لدى المحاكم

الطب العام - الفحص بالصدى

طبيب رئيسي سابق لدوائر صحية

طبيب رئيسي سابق لقسم المستعجلات

بمستشفى ابن طفيل - مراكش

- 1 NOV 2019

Marrakech le .....

*SOFIANE Abdellah*

## ECOGRAPHIE ABDOMINALE

Vésicule biliaire

*normale*

Foie de taille et d'échostructure normale;

Les voies biliaires intra et extra - hépatiques ne sont pas dilatées  
de même que le tronc porte.

Reins de taille et d'échostructure normale;

*Hydronephrose droite*

Ils présentent une bonne différenciation cortico - médulaire

Rate : pancréas

*manque par le gaz*

Absence d'ascite; Absence d'adenopathie profonde.

Conclusion :

*Ha DR o explor m*

**Dr. SOFIANE Abdellah**  
Expert Assermenté  
Médecine Générale  
Echographie Générale  
Résidence Badr 486 Massira 1 - D  
Marrakech - Tél: 05 24 49 46 46

اقامة بدر المسيرة 1 رقم 486 ( قرب مقاطعة الحي الحسني و الضريبة و المسجد الكبير ) - مراكش - الهاتف : 05 24 49 46 46

Résidence Badr Massira 1 D 486 ( Près de la perception et de la grande mosquée ) - Marrakech Tél : 05 24 49 46 46



MARRAKECH le: 01/11/2019

**FACTURE N° 2696/2019**

Médecin	<b>Docteur SOFIANE ABDELLAH</b>
Nom du patient	<b>MR ZARRAI ABDELLATIF</b>
Examens	<b>- URE- CREAT</b>
Cotation	<b>B 60 + PC10</b>
Montant	<b>70,00 DH</b>

**Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de:  
SOIXANTE-DIX DIRHAMS**

Laboratoire des Analyses Médicales  
Hay Hassani  
Dr. OTHMANI Omar Mounir  
Massira 1A N° 81 Appt N° 1 - Marrakech  
Tél/Fax : 05 24 34 34 27

**Dr. SOFIANE Abdellah**

*Expert Assermenté*

Ex. Medecin Chef de CS

Ex. Medecin Chef des Urgences

hôpital Ibn Tofail - Marrakech

ICE : 0016455711000048

**الدكتور سفيان عبد الله**

خبير محلف لدى المحاكم

طبيب رئيسي سابق لدوائر صحية

طبيب رئيسي سابق لقسم المستعجلات

بمستشفى ابن طفيل - مراكش

Marrakech, le : **1 NOV 2019**

7 ARRAI Abdelh

RC: Doct de la FID  
une HA D

F+sup. Nrosconner

Nen

CABINET DE RADIOLOGIE MAJORELLE  
Dr. Youssef Amine ABOULFADL  
Medecin Radiologue  
Bab Doukkala Lot. Boukar Rue Moudim Inm. el Mouda  
Marrakech - Tél: 05 76 73 88 27

**Dr. SOFIANE Abdellah**  
Expert Assermenté  
Médecine Générale  
Echographie Générale  
Résidence Badr 486 Massira 1 - D  
Marrakech - Tél: 05 24 49 46 46

Marrakech, le 27/11/2019

**FACTURE N° :365/2019**

Nom & Prénom : ZARRAI ABDELLATIF

Date d'examen : 27/11/2019

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
UROSCAN C+	1800 DH
<b>NET A PAYER</b>	<b>1800 DH</b>

**Arrêté à la somme de :**  
**MILLE HUIT CENTS DH**

CABINET DE RADIOLOGIE MAJORELLE  
Dr.Youssef Amine ABOUFADL  
Médecin Radiologue  
Boulevard de la Liberté, Boukar, Rue Mouslim Imm. al Warda  
Marrakech - Tel : 06 76 73 88 47





Prélèvement du : 01/11/2019 à 10:16

Résultats édités le: 01/11/2019



MR ZARRAI ABDELLATIF

Dossier N° 19K5

Prescripteur: Docteur SOFIANE ABDELLAH

Page: 1/1

### BIOCHIMIE SANG

UREE.....: 0,38 g/L (0,15 à 0,50)  
(Colorimétrie enzymatique) 6,31 mmol/L (2,49 à 8,30)

CREATININE.....: 8,20 mg/L  
(Cinétique à 37°) 72,57 µmol/L

V.N: Enf>12ans et Adulte: Femme 5-12mg/L (44-106µmol/L) \* Homme 6-14mg/L (53-123µmol/L)

Laboratoire des Analyses  
Médicales Hay Hassani  
Validation  
Dr. Othmani Omar M.

- Scanner Multibarrette
- Mammographie
- Echodoppler Couleur
- Radiopédiatrie
- Echographie générale
- Radiologie Numérisée

Marrakech, le 27/11/2019

**Nom et prénom : Mr ZARRAI ABDELLATIF**  
**Médecin prescripteur : Dr SOUFIANE**

### UROSCANNER

#### Technique :

Examen réalisé sans et avec injection de produit de contraste avec un ASP post scanner.  
Scanner GENERAL ELECTRIC Brivo CT 385.  
DLP = 365.61mGy\*cm.

#### Résultat :

Mise en évidence d'un calcul au niveau de l'uretère pelvien droit de densité calcique (1200UH) mesurant 7,3x6mm de diamètre responsable d'une dilatation des cavités urétéro-pyélo-calicielle d'amont.

Calcul caliciel inférieur droit de 4,8mm.

Rein gauche siège d'un calcul caliciel inférieur mesurant respectivement 6.4mm de diamètre et 967UH de densité.

Les reins sont de taille normale sécrétant et excréant le contraste dans les délais normaux.

Kystes rénaux corticaux bilatéraux d'allure simple dont un polaire inférieur droit de 24mm et un polaire supérieur gauche à développement exo rénal de 37mm.

Vessie d'aspect normal.

Prostate de taille normale et homogène.

Par ailleurs aspect normal du foie, du pancréas, des surrénales et de la rate.

Absence d'adénopathie profonde.

Absence d'épanchement péritonéale.

#### Conclusion :

**Lithiase de l'uretère pelvien droit responsable d'une urétéro-hydronephrose d'amont.**

**Lithiase rénale caliciel inférieure droite.**

**Kystes rénaux bilatéraux simples.**

Dr ABOULFADL YOUSSEF AMINE

CABINET DE RADIOLOGIE MAJORELLE  
Dr. Youssef Amine ABOULFADL  
Médecin Radiologue

Fixe : 08 08 52 02 77 - Tél : 06 22 92 09 80 - Email : [centreradiologiemajorelle19@gmail.com](mailto:centreradiologiemajorelle19@gmail.com)  
باب دكالة، حي بوكار، زنقة مسلم، إقامة الوردة - مراكش (بجانب المديرية الجهوية للمياه والغابات)  
Bab Doukkala, Lot Boukar, Rue Mouslim, Imm. Al Warda - Marrakech (à côté de la Direction Régionale des Eaux et Forêts)

