

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

- 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



Déclaration de Maladie

M22- 0059754

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1323 Société : RAN

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AIT MOUS ALI

Date de naissance : 1946

Adresse : 49, lot AKION, SANCALA MUCB

Tél. : 0668765930 Total des frais engagés : 2959,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : AIT MOUS ALI Age : 78

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

Nature de la maladie : Extraction de dent Desage

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : MUCB Le : MAR 19.24

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Règlement des Actes.
Du 8/09/24	voir		6952,00	
Au 9/09/24	la facture			

De	8/03/24	voir	6952,00	 <p>INPE : 070064795 Rue Ibn Toumert Gueliz - Marrakech Fix : 05 24 37 85 85 clinique@lahma.ma Rue Ibn Toumert Gueliz - Marrakech 071</p>
Au	9/03/24	la facture		

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

[REDACTED]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

Important :

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

[illegible]

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CœEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CœEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

CLINIQUE PLAZA

RUE IBNO TOUMERT GUELIZ MARRAKECH
FIX:0524379185 FAX:0524423574

F A C T U R E

N° Admission : 24C080011

N° 1 045 A/ 2024 du 09/03/2024

Nom patient	AIT MOUS ALI	Entrée	Sortie
		08/03/2024	09/03/2024
Prise en charge	PAYANT		

EXTRACTION DE DENT DE SAGESSE

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CHAMBRE IND	1,00		1 000,00	1 000,00
ETT	1,00		500,00	500,00
SALLE OPERATOIRE	1,00		758,62	758,62
AMI	1,00		200,00	200,00
			Sous-Total	2 458,62
PHARMACIE	1,00		1 193,38	1 193,38
			Sous-Total	1 193,38
Total Frais Clinique				3 652,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. LINA RACHID (cardiologue)	1,00	CS+ETT	800,00	800,00
DR. RENAISSANCE MARRAKECH(LAHMITI SA	1,00		2 000,00	2 000,00
DR. BOUARDA LAMIA (anesthesie rea)	1,00		500,00	500,00
			Sous-Total	3 300,00
Total prestations externes				3 300,00

Total général 6 952,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
SIX MILLE NEUF CENT CINQUANTE-DEUX DIRHAMS

Encaissements		Carte Bq	Total encaissé	Solde
		6 952,00	6 952,00	0,00

CLINIQUE PLAZA
INPE : 070064795
Rue Ibn Toumert Gueliz - Marrakech
Fix : 05 24 37 91 85

ICE: 002728101000066 / RC:110641 / IF: 48532274 / CNSS: 2374468

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient	AIT MOUS ALI	N° Facture :	1 045	24C080011
-------------	--------------	--------------	-------	-----------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
ATROPINE 0,50MG/1m INJ (100)	2	2,68	5,36
BETADINE BLEUE 5L==40UNT	1	15,60	15,60
DIPRIVAN 200MG INJ (05)	2	59,00	118,00
ESMERON 50MG/5ML INJ (10)	1	73,20	73,20
FENTANYL MYLAN 500µG/10M AMP (10)	1	24,97	24,97
ISOFLURANE 250 ML / 15MIN	1	134,00	134,00
KEFZOL 1G POUDRE (01)	1	30,00	30,00
LOVENOX 0,6 ML SOL (02)	2	82,00	164,00
PARACETAMOL NORMON 10 MG/ML POCHE (01)	1	24,10	24,10
PROSTIGMINE 0,5MG/ 1M INJ (06)	3	6,83	20,49
SERUM SALE 0,9% 500ML POCHE (01)	3	21,00	63,00
TRAMADOL 100MG/2ML INJECTA (05)	1	7,12	7,12
Sous-Total médicaments			679,84
CHARLOTTE	2	0,02	0,04
ELECTRODE ECG	4	4,00	16,00
GANT STERIL PHARCO 7	1	8,00	8,00
GANT STERIL PHARCO 8	1	8,00	8,00
GANTS PROPRES S/L/M (100)	20	1,20	24,00
INTRANULE 22 BLEU (01)	2	4,00	8,00
KIT COMPRESS	1	8,00	8,00
PERFUSEUR (01)	1	7,00	7,00
SERINGUE 10 CC (01)	3	4,00	12,00
SERINGUE 20 CC (01)	2	4,00	8,00
SERINGUE 5 CC (01)	2	4,00	8,00
SONDE D'ASPIR AD CH14 (01)	1	12,00	12,00
SONDE INTUB ARMÉE CH 6.5 (01)	1	75,00	75,00
SURCHAUSSURE	4	1,00	4,00
SURGICEL 10*20 CM (01)	1	270,00	270,00
SURGICRYL 4/0 22 MM R	1	45,50	45,50
Sous-Total consommable médical			513,54
(*) Conditionnement hospitalier		Total pharmacie	1 193,38

CLINIQUE PLAZA
 INPE : 070064795
 Rue Ibn-Toumert-Gueliz - Marrakech
 Fix : 05 24 37 91 85

CLINIQUE PLAZA
INPE : 070064793
Rue Ibn Toubert, Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 37 91 85



Clinique Plaza
مصلحة بلازا

Ordonnance médicale

Date : 08 / 03 / 24

Nom et prénom : AIT Mous Ali

SVP

EH

Dr. Lina RACHID
Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires
Appt N° 20, 3ème étage sis à l'immeuble MAJORELLE,
(Au-dessus de l'entrée principale Marrakech)
Angle Allal El Fassi et Yaacoub El Mansour,
Marrakech (2 ascenseurs disponibles)
Tél : 05 25 53 63 83 / 06 63 83 54 53

Médecin :

Clinique Plaza • مصلحة بلازا

RC : 110641 • ICE : 002728101000066 • Téléphone : 05 24 37 91 85

Fax : 05 24 42 35 74 • E-mail : contact@clinique-plaza.com

Adresse : Rue ibn toumert, Guéliz, Marrakech

www.clinique-plaza-marrakech.com

Le 08/03/24

Compte rendu ETT

CLINIQUE PLAZA
Rue Ibn Moulart 15
Marrakech
Tél: 05 24 37 91 85

24C080011
Mr AIT MOUS ALI
Entrée: 08/03/2024 00:11
DR. RENAISSANCE MARRA

• Prothèse mitrale :

- Bonne ouverture des ailettes
- Pas d'image de thrombus ni de végétation
- Pas d'obstruction

CM = 05-12 $V_{max} E = 1,30 m/s$ $SJM = 1,77 m^2$

- Pas fuite néfropathologique ni paroxysmale

• Valve aortique :

Remaniée. Pas de fuite ni de sténose

- VT + VP: Fine et simple. IP + IT modérée. Pas de RP ni RT
- VG mm diastole de bonne fonction systolique régulière $SLVP = 12 mmHg$
- Fonction systolique du VG correct $FEV = 68\%$
- Oreillettes modérément dilatées
- PAPS i.e IT modérée $83 + 05 = 88 - 12 \Rightarrow$ Pas d'HTP pour l'instant
- Artère pulmonaire modérément dilatée + TAP modérée
- Absence d'épanchement péricardique

Dr. Lina RACHID
Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires
Appel N° 20 5 à l'étage 5 à l'immeuble MAJORELLE,
(Au-dessus de l'escalier de l'immeuble MAJORELLE)
Angle Allal El Fassi et Hassan II Mansour,
Marrakech (2 ascenseurs disponibles)
Tél: 05 25 51 61 83

Clinique Plaza • مصحة بلازا

RC : 110641 • ICE : 002728101000066 • Téléphone : 05 24 37 91 85
Fax : 05 24 42 35 74 • E-mail : contact@clinique-plaza.com
Adresse : Rue ibn toumert, Guéliz, Marrakech



NOTE D'HONORAIRES

Le : 09/03/2024

Références

1 045 / PAYANT

Entrée / Sortie : 08/03/2024 - 09/03/2024

Le Dr. LINA RACHID

présente à Mr AIT MOUS ALI

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
800,00 Dhs HUIT CENTS DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Dr. Lina RACHID
Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires
Appt N° 20, 5ème étage s/s à l'immeuble MAJORELLE,
(Au-dessus de la poste de Maj. relia)
Angle Antar El Kasbi / Yacoub El Mansour,
Marrakech 40200 (Centre Médical)
Tél: 05 24 63 63 83 / 06 63 63 54 53

Cachet et signature

NOTE D'HONORAIRES

Le : 09/03/2024

Références

1 045 / PAYANT

Entrée / Sortie : 08/03/2024 - 09/03/2024

Le Dr. BOUARDA LAMIA

présente à Mr AIT MOUS ALI

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
500,00 Dhs CINQ CENTS DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Dr. Lamia Bouarda
Médecin Anesthésiste Réanimateur
Clinique Plaza Marrakech
Tel : 05 24 37 91 85 • INPE: 071188320
Cachet et signature

NOTE D'HONORAIRES

Le : 09/03/2024

Références

1 045 / PAYANT

Entrée / Sortie : 08/03/2024 - 09/03/2024

Le Dr. RENAISSANCE MARRAKECH(LAHMITI SAAD)

présente à Mr AIT MOUS ALI

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
2 000,00 Dhs DEUX MILLE DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Dr Saâd LAHMITI
Chirurgie Maxillo-faciale et stomatologie
Centre D'affaires Talca 17. 2ème étage.
Gueliz-Marrakech, Maroc
INPE : 071184074

Cachet et signature



24C080011

Mr AIT MOUS ALI

Entrée: 08/03/2024 00:11

DR.RENAISSANCE MARRAK

08/03/24

CRO

- Soins AG. DD. INT

- Extraction 24 . 26. 32 . 42 . 35

- Dent 35 et 32 ankyloté.

- Fraisage osseux pour extraction racine

- Mise en place de surgical.

- Suture vicryl 4/0

CLINIQUE PLAZA
Rue Ibn Toubert Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 37 91 85
Fax : 05 24 42 35 74
E-mail : contact@clinique-plaza.com

Dr Saad LAHMITI
Chirurgie Maxillo faciale et stomatologie
Centre D'affaires Taleb, N°17, 2ème étage.
Guéliz, Marrakech, Maroc
IMPE : 071184071-
LAHMITI

Clinique Plaza • مصحة بلازا

RC : 110641

•

ICE : 002728101000066

•

Téléphone : 05 24 37 91 85

Fax : 05 24 42 35 74

•

E-mail : contact@clinique-plaza.com

Adresse : Rue ibn toumert, Guéliz, Marrakech



