

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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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

N° W19-465718

ND 31891

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 4588	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BADOU Abdellah			
Date de naissance : 01/01/57			
Adresse : Lot Jardin TAFLA N° 69 Manzelle			
Tél. : 0656872525	Total des frais engagés : 2021.81 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. Imane JABRI Urgence Oncologiques Sous Palliatif Clinique Spécialiste Menar Tel 05 24 44 71 74			
Date de consultation : 17/06/2020			
Nom et prénom du malade : BADOU Abdelkhalik Age:			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Diabète			
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
17/06/12	SL	GT		INP : [REDACTED] Dr. Amara Urgence Oncologique Soins palliatifs Clinique Spécialisée Menara Tél. 05 24 44 71 74 Dr. Tima [REDACTED]
17/06/12	es	GT		Urgence Oncologique Soins palliatifs Clinique Spécialisée Menara Tél. 05 24 44 71 74
18/06/12 (00)	GT			Urgence Oncologique Soins palliatifs Clinique Spécialisée Menara Tél. 05 24 44 71 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PREMIUM "PHARMACIE TULJA" Propriété "Jawhar 2-118u Lot Jawhar 2 - Marrakech	18/06/2012	441,600,000

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BOURRIQUET Saloua Pharmacie Laboratoire YACOUB EL MANSOUR 31, Av. Yacoub El Mansour Gueïda, Maroc Tél. 05 24 44 70 88 - Fax. 05 24 43 78 98	17/06/12	B60	80,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

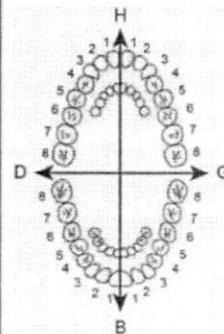
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FIN D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DU DEVIS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]

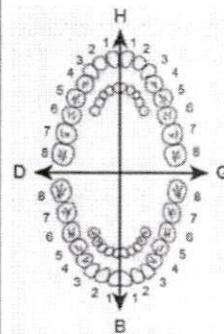


ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[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

CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA

Oncologie Médicale - Hematologie - Radiothérapie
Curiethérapie - Dépistage des Cancérs - Traitement de la Douleur
Centre de Médecine Nucléaire et Pet Scanner - Gamma Caméra
Irithérapie - Centre de Radiologie Diagnostique et Interventionnelle

INPE : 070061379

المصحة المختصة المنارة

الأنكلولوجيا الطبية - وحدة فحص أمراض الدم
وحدة علاج الألم - العلاج بالأشعة - علاج بالأشعة الداخلية
مركز الطب النووي التصوير المقطعي بالإصدار البيزوتروني

مركز الأشعنة



070061379

Marrakech, le 18/6/2020

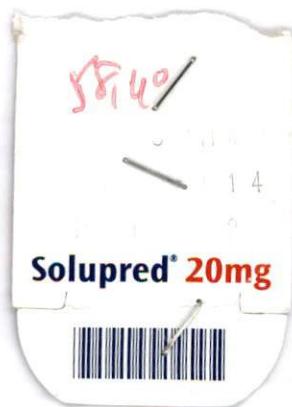
Mr BAFOU Abdel Khalek SV
46 ans homme malade d'origine tunisienne
- ANOMYS

NS, + de perte dans l'appétit moins le matin
pendant 1 mois

222,00
- Augmentation IgG x 3 (1) x 7j

58,40
- Sotafred 20 mg 3cp (1) x 7j
le matin avant
NNN, NO





AUGMENTIN

AMOXICILLINE ACIDE CRYSTALLIQUE

1g/125 mg

Sachets

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

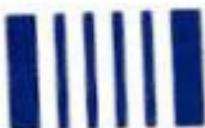
Lire la notice attentivement avant emploi.

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

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV : 222,00 DH
LOT : 632439
PER : 03/21



Augmentin est une marque déposée
des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline



Furoate de fluticasone
Suspension pour pulvérisation nasale
27,5 microgrammes/pulvérisation

AVAMYS

France
Laboratoire GlaxoSmithKline

Médicament autorisé n°3400938322446

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 115.00 DH
6 11 8001 142262
ID : 635408

التركيب :

إزومبرازول

سواغ بما فيه ساكاروز بما يكفي برشمة واحدة.

الرجو قراءة النشرة قبل الاستعمال.

يحتفظ به في درجة حرارة لا تتعدي 30°C.

20,00 ملخ.

20,00 mg

1 gélule

Composition :

Esoméprazole

Sous forme d'ésoméprazole magnésium trihydraté.

Excipients (dont saccharose) : q.s.p

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Conserver à une température inférieure à 30°C.

CS0885.0713

ESAC®
ésoméprazole

20 mg

20 mg

ج.م.ب.ا.ج.ت.ب.ا.

ج.م.ب.ا.ج.ت.ب.ا.

ج.م.ب.ا.ج.ت.ب.ا.

ج.م.ب.ا.ج.ت.ب.ا.

ج.م.ب.ا.ج.ت.ب.ا.



ESAC®
ésoméprazole mg 7 gélules

6 118000 241874

ESAÇ®

ésoméprazole 20 mg

بروموفارماز
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc
PROMOPHARMS.A.

7 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*



PPV : 46DH00
PER : 04/21
LOT : 19003



PPV : 46DH00

PER : 04/21

LOT : 19003



CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA

Oncologie Médicale - Hematologie - Radiothérapie
 Curiethérapie - Dépistage des Cancers - Traitement de la Douleur
 Centre de Médecine Nucléaire et Pet Scanner - Gamma Caméra
 Irathérapie - Centre de Radiologie Diagnostique et Interventionnelle

INPE : 070061379

المصحة المختصة المنارة
 الأنكلوجياب الطبية - وحدة فحص أمراض الدم
 وحدة علاج الألم - العلاج بالأشعة - علاج بالأشعة الداخلية
 مركز الطب النووي التصوير المقطعي بالإصدار البيزوتروني
 مركز الأشعة

Marrakech, le

Albék



070061379

Mr BADDOU Abdel khalek

- TPM cervicale

+
(Fanum)

Indication :

laryngite chronique - mrc
 troubles de déglutition , crachats et
 écoulements postérieurs .
 douleurs cervicales orthalgies cervicales.
 Dr. Imane JABEN

Professeur de Radiologie
 Albék 19, Quartier de l'Hôpital
 Casablanca
 Professeur de Radiologie
 Albék 19, Quartier de l'Hôpital
 Casablanca
 Clinique Spécialisée MENARA
 Oncologie Médicale, Radiothérapie, Radiologie
 Albék, No 19 Quartier de l'Hôpital
 Tél : 05 24 42 26 71
 INPE : 070061379 ICE : 45326432
 IF : 40434684 Patente : 001548437000074

CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA

Oncologie Médicale - Hematologie - Radiothérapie
 Curiethérapie - Dépistage des Cancers - Traitement de la Douleur
 Centre de Médecine Nucléaire Pet et Scanner - Gamma Caméra
 Irathérapie - Centre de Radiologie Diagnostique et Interventionnelle

المصحة المختصة المنارة

الأنكولوجيا الطبية - وحدة فحص أمراض الدم
 وحدة علاج الألم - العلاج بالأشعة - علاج بالأشعة الداخلية
 مركز طب النووي التصوير المقطعي بالإصدار البيزوتروني
 مركز الأشعة

Marrakech, le 17.06.20.....

NOM : MR. BADDALI ABDELIKHALEK

• Numération formule + Plaquettes

• Urée - Créatinine

• Bilan hépatique complet:

Bilirubine totale, ASA T, ALAT, GGT, Phosphatases alcalines

• Ionogramme : Na+ K+ Cl- Mg+ Ca++ Phosphore

Glycémie à jeun GPP Protéines Ci Albumine Vitamine B1

EPP Triglycerides Cholesterol total HDL LDL

Fer sérique Férritine Reserve alcaline VS CRP LDH

• Bilan d'hémostase: TP PDF TCK Fibrinogéne INR

Marqueurs tumoraux: ACE CA 19-9 CA 15-3 CA 125 PSÀ

AFP β-HCG Thyroglobuline Calcitonine NSE B2 microglobuline

• Sérologie de l'hépatite B Sérologie de l'hépatite C Sérologie HIV

Autre :

Pour le :

19, البك حي المستشفى جليز (قرب مندوبيّة الصحّة) - مراكش
 19, Albek Quartier de l'hôpital (à côté de la délégation du Ministère de la Santé) - Guéliz Marrakech
 الفاكس : 05 24 44 71 74 - الهاتف : 05 24 44 70 21

CENTRE DE RADIOLOGIE MÉNARA

RADIOLOGIE NUMÉRISÉE • ECHO DOPPLER • ECHOGRAPHIE OBSTÉTRICALE
 MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE • OSTÉODENSITOMÉTRIE
 SCANNER MULTIBARETTES • IRM HAUT CHAMP 1,5T
 RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

الدكتور عمر الصدقى
 اختصاصي في التشخيص بالأشعة
 خريج كلية الطب بالدار البيضاء و نانسى
 أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء و مراكش

الدكتور أحمد أسحل
 اختصاصي في التشخيص بالأشعة
 خريج كلية الطب بالدار البيضاء و نانسى
 أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء و مراكش

الدكتور محمد شكيب بنفضل
 اختصاصي في التشخيص بالأشعة
 خريج كلية الطب بباريس
 طبيب سابق بمستشفى محمد السادس

Professeur Omar ESSADKI

Spécialiste en Radiologie
 Lauréat des Facultés de Médecine de Casablanca et Nancy
 Ex-enseignant de Radiologie aux Facultés de Médecine de Casablanca et de Marrakech

Professeur Ahmed OUSEHAL

Spécialiste en Radiologie
 Lauréat des Facultés de Médecine de Casablanca et Nancy
 Ex-enseignant de Radiologie aux Facultés de Médecine de Casablanca et de Marrakech

Docteur Mohamed Chakib BENFDIL

Spécialiste en Radiologie
 Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris
 Ancien Radiologue du CHU Med VI

مركز التشخيص بالأشعة المنارة

التخدير الرقمي بالأشعة السينية • التشخيص فوق الصوتي والدوبليير
 تتبع الحمل بالدرببات فوق الصوتية • فحص الثدي الرقمي
 قياس كافية العظام • الفحص بالسكانيز
 الفحص بالرنين المغناطيسي • التدخل الموجي بالأشعة

Marrakech, le : **18 Juin 2020**

Nom et prénom: Mr BADOU ABDELKHALEK
Médecin Traitant: Dr JABRI

TDM CERVICALE et DU CAVUM

Technique :

Acquisition spiralée volumique en coupes fines avec reconstructions multi-planaires, après injection de produit de contraste.

Résultats :

La glande thyroïde est de taille normale, de contours réguliers homogène.

Absence d'anomalie au niveau des différents étages du pharynx.

Absence d'épaississement des parois du cavum

Les fossettes de Rhosen Muller et les trompes d'eustaches sont d'aspect normal.

Absence d'infiltration de la graisse para pharyngé et des espaces profonds de la face.

Le larynx est d'aspect normal.

Les fosses ptérygo palatines sont libres.

Absence d'atteinte cartilagineuse ou osseuse.

Absence d'anomalie des parties molles.

Absence d'adénopathies cervicales.

Discret épaississement de la muqueuse de quelques cellules ethmoïdales ainsi que du sinus sphénoïdal gauche, d'allure inflammatoire.

Au total :

Scanner cervical et du cavum ne révélant pas d'anomalie notable.

Discret épaississement inflammatoire de la muqueuse de quelques cellules ethmoïdales et du sinus sphénoïdal gauche.



Ci-joint un CD comprenant la totalité de l'examen et les coupes réalisées.

19 البك حي المستشفى جليز (قرب مندوبيّة الصحّة) - مراكش
 19, Albek Quartier de l'hôpital (à côté de la délégation du Ministère de la Santé) - Guéliz Marrakech
 Tél : 05 24 45 75 83 - Fax : 05 24 44 70 21 - الهاتف : 05 24 44 70 21 - الفاكس :

CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA

Oncologie Médicale - Hematologie - Radiothérapie
Curiethérapie - Dépistage des Cancers - Traitement de la Douleur
Centre de Médecine Nucléaire Pet et Scanner - Gamma Caméra
Irathérapie - Centre de Radiologie Diagnostique et Interventionnelle

INPE : 070061379

المصحة المختصة المنارة

الأنكولوجيا الطبية - وحدة فحص أمراض الدم
وحدة علاج الألم - العلاج بالأشعة - علاج بالأشعة الداخلية
مركز الطب النووي التصوير المقطعي بالإصدار البيزوتروني
مركز الأشعة



070061379

F A C T U R E

N° de l'admission : 20014484 N° Facture 20009363 Date facturation : 18/06/2020

Nom et prénom du patient : ABDELKHALEK BADOU

Convention : PAYANT

Traitemen t : Examen radiologie Entrée: 18/06/2020 Sortie: 18/06/2020

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
TDM CERVICALE	1.00	1 500.00	1 500.00
		sous-total	1 500.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille cinq cents dirhams total : **1 500.00**

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire : 145450212112955069000955

Clinique Spécialisé MENARA
Oncologie Médicale, Radiothérapie, Radiologie
Albek, N° 19 Quartier de l'Hôpital
Tél : 05 24 42 26 71
IF : 40434684 - Patente : 45326432
INPE : 070061379 ICE : 001548437000074

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

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

BOURRIOUAIAT S.
Pharmacien Biogiste

Marrakech, le 17/06/20

Mr BADOU ABDELKHALEQ
69-JARDINS DE LA TARGA
MARRAKECH

Prescripteur :



073002636

Dossier N° 200617112 du 17/06/20 16H36

B I O C H I M I E

		Normales	Antérieur
UREE	0,24 g/l Enzymatique - ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:0.015 g/l	0,19 à 0,44 3,98 mmol/l	26/05/17 0,3
CREATININE	10,7 mg/l Cinétique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:0,5 mg/l	7,2 à 12,5 94,6 umol/l	26/05/17 9.

DEMANDEZ VOS RESULTATS EN LIGNE

* Page 1/1 *

BIOLOGISTE

Dr.BOURRIOUAIAT S.
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31,Av Yacoub EL Mansour
Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 70 60-Fax : 05 24 44 66 99



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°: 850617112

Marrakech, le 17/06/20

Mr BADOU ABDELKHALEQ
69-JARDINS DE LA TARGA
MARRAKECH

Prescripteur:

NATURE DES EXAMENS:

ANALYSES	CODE	COTATION
UREE	0000	B30
CREATININE	0000	B30

TOTAL DOSSIER : 80,40 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 Smaïa
Pharmacien Biologiste
YACOUB EL MANSOUR
31, Av Yacoub EL Mansour
Guéliz - Marrakech
Tel: 0524 44 78 99
Fax: 0524 43 78 99