

## 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

- 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-465718

ND-31891

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4588 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BADOU Abdelhakeli

Date de naissance : 01/01/57

Adresse : Lot Jardin TALEA N°69  
Marrakech

Tél. : 0656872525 Total des frais engagés : 2021,81 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/10/2020

Nom et prénom du malade : BADOU Abdelhakeli Age :

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

Nature de la maladie : Douleurs Cervicales

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 : Le : / /


Signature de l'adhérent(e) :




# RELEVÉ 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
17/06/20		258	37	
17/06/20		25	37	
18/06/20		0		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/06/20	441,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/06/20	B60	80,40
	18-06-20	Cervicale	150,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

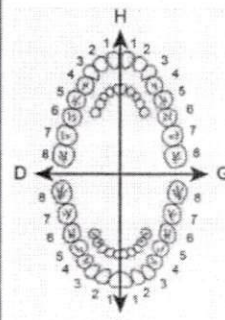
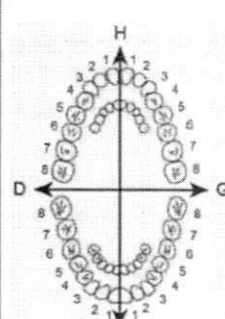
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              11433553              B           </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA

Oncologie Médicale - Hématologie - 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

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



070061379

Marrakech, le 18/6/2020

Mr BADOU Abdel Khalek (SV)  
46,40 Escalier 2ème étage (Entrée 2ème) x 7j  
- AVOMYS  
MS, 2 puffs dans chaque narine le matin  
pendant 1 mois

222,00  
- Augmentin 1g x 3 /j x 7j  
58,40  
- Solupred 20mg 300 /j x 7j  
le matin après

PHARMACIE PREMIUM  
"PHARMACIE EL JAWHAR"  
Propriété: Jawhar 2115  
Lot Jawhar 2 - Marrakech

Dr. Imane JABRI  
Urgence Oncologie Soins Palliatifs  
Clinique Spécialisée Menara  
05 24 44 71 74

58140

14

**Solupred<sup>®</sup> 20mg**



AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE  
**AUGMENTIN**

**1g**<sup>/125 mg</sup>  
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





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

**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

118001

142262

ID : 635408



**ESAC<sup>®</sup>** **20**  
ésoméprazole **mg**

**7 gélules**

*Microgranules  
gastrorésistants*



Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

المستعمل في  
مستشفى  
مستعمل في  
مستشفى  
مستعمل في  
مستشفى

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





CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA

Oncologie Médicale - Hematologie - Radiothérapie  
Curiothérapie - 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

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



070061379

Marrakech, le

Albek

Mr BADDOU Abdel Khatik

- TDM cervicale

+  
(Carum)

Indication :

laryngite chronique avec  
troubles de déglutition, crachats et  
serres postérieurs (sinusite? autre?)  
Douleurs cervicales, arthralgies cervicales.

Dr. Imane JABRI  
Oncologue - Radiologue

**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**

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

Marrakech, le 17.06.20

NOM : MR BADDON ABDELKHALEK

• **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 D ☐

EPP ☐ Triglycerides ☐ Cholesterol total ☐ HDL ☐ LDL ☐

Fer serique ☐ Ferritine ☐ Reserve alcaline ☐ VS ☐ CRP ☐ LDH ☐

• **Bilan d'hémostate:** TP ☐ PDF ☐ TCK ☐ Fibrinogène ☐ INR ☐

Marqueurs tumoraux: ACE ☐ CA 19-9 ☐ CA 15-3 ☐ CA 125 ☐ PSA ☐

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 مندوبية الصحة) - مراكش

19, Albek Quartier de l'hôpital (à côté de la délégation du Ministère de la Santé) - Guéliz Marrakech

Tél : 05 24 44 71 74 : الهاتف Fax : 05 24 44 70 21 : الفاكس



## CENTRE DE RADIOLOGIE MÉNARA

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

## مركز التشخيص بالأشعة المنارة

التشخيص الرقمي بالأشعة السينية • التشخيص فوق الصوتي و الدوبلر  
تتبع الحمل بالدبدبات فوق الصوتية • فحص الثدي الرقمي  
قياس كثافة العظام • الفحص بالسكانير  
الفحص بالرنين المغناطيسي • التدخل الموجه بالأشعة

Marrakech, le : ..... 18 Juin 2020

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

### TDM CERVICALE et DU CAVUM

#### Technique :

Acquisition spiralee 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.

الدكتور عمر الصديقي  
اختصاصي في التشخيص بالأشعة  
خريج كليتي الطب بالدار البيضاء و نانسي  
أستاذ سابق بكليتي الطب بالدار البيضاء و مراكش

الدكتور أحمد أسحل  
اختصاصي في التشخيص بالأشعة  
خريج كليتي الطب بالدار البيضاء و نانسي  
أستاذ سابق بكليتي الطب بالدار البيضاء و مراكش

الدكتور محمد شكيب بنفضيل  
اختصاصي في التشخيص بالأشعة  
اختصاصي في الأشعة  
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

Dr. Omar ESSADKI  
Professeur de Radiologie  
Ancien Directeur Des Hôpitaux  
Marrakech  
06 24 44 70 21

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

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 البوزيتروني  
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  
Traitement : 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 Spécialisée 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 Biologiste

Marrakech, le 17/06/20

Mr BADOU ABDELKHALEQ  
69-JARDINS DE LA TARGA  
MARRAKECH

Prescripteur :

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



073002636

## BIOCHIMIE

		Normales	Antérieur:
UREE . . . . .	0,24 g/l	0,19 à 0,44	26/05/17
Enzymatique - ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:0.015 g/l	3,98 mmol/l	3,15 à 7,30	0,3
CREATININE . . . . .	10,7 mg/l	7,2 à 12,5	26/05/17
Cinétique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:0,5 mg/l	94,6 umol/l	63,6 à 110,5	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 70 60

# 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 S. Yacoub  
Pharmacien Biologiste  
YACOUB EL MANSOUR  
31, Av Yacoub EL Mansour  
Guéliz - Marrakech  
Tél: 05 24 44 70 60 Fax: 05 24 43 78 99