

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

- Reclamation : 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.



Declaration de Maladie

N° W19-502811

47934

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9416

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

IG HIOLER YASSINE

Date de naissance :

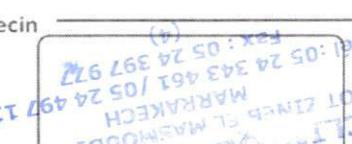
19 NOV. 2020

Adresse :

066197612

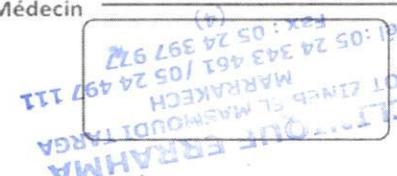
Tél. :

Total des frais engagés :



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

IG HIOLER YASSINE

Age: 15

Nom et prénom du malade :



Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :



En cas d'accident précisez les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait été décrite confidentiellement, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de l'clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

RAM

Le : 10/11/2020

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
10/11/20	Echocardiogramme		500,20	INP : 070062007

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. TILILA PHARMACIE ALLAOUI BOUCHA Lot Rosia de la Targa 1 Marrakech - Tel: 05.24.34.51.13 IC: 91613 - ICE: 00214763000000	10.11.20	40,20

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdellah KARIM EL KHARABIL - Faz - 0524423322	10.11.20	32701 PT	345,20

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



مركز أمراض القلب والشرايين الرحمة CENTRE DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ERRAHMA

IRM 1.5 - SCANNER 32 BARETTES 3D 4D - SYNCY-VIA-ANGIO-SCANNER - PONCTION BIOPSIE SCANNOGUIDÉE ET ECHOGUIDÉE
ARTHROSCANNER - INFILTRATION SCANNOGUIDÉE - COLOSCOPIE VIRTUELLE - DENTASCAN - NEURO/BODY PERfusion - RADIOLOGIE GENERALE
PANORAMIQUE DENTAIRE - ECHOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE DOPPLER VEINEUX ET ARTERIELLE - MAMMOGRAPHIE - DENSITOMETRIE

Ighicen Yassine

le: 10/11/20

Colchicine 0,5 mg I(p)D
x3
20
SV
x 2 mds

$$\begin{array}{r} 13,40 \times 3 \\ \hline = 40,20 \end{array}$$

Sté TILILA PHARMA
Dr. ALLAOUI BOUCHTA
N°4-Lot.Rose de la Targa-Tetu
Marrakech-Tél:05.24.34.51.07
RC.91613 - ICE:00214763000000

LOT 200842
EXP 05/2022
PPV 13.40DH

LOT 200842
EXP 05/2022
PPV 13.40DH
20842

LOT 200842
EXP 05/2022
PFV 13.40DH

Dr. med. CPTKHA
Carsten Peter Kähnle
Gärtnerplatz 13
80534 München
Tel. 089 513 88 33

Lot Zineb El Masmoudi Targa - Marrakech Tél: 0524 343 461/0524 497 1111 Fax: 0524 397 9777

E-mail : contact.cliniqueerrahma@gmail.com www.cliniqueerrahma.ma

E-mail : contact.entrepreneur@gmail.com
ICE : 00157669000036-PATENTE : 45195131-CNSS:4814457-IF:18752001-RC:73241



مركز أمراض القلب والشرايين الرحمة CENTRE DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ERRAHMA

IRM 1.5 - SCANNER 32 BARETTES 3D 4D - SYNGO-VIA-ANGIO-SCANNER - PONCTION BIOPSIE SCANNOGUIDÉE ET ECHOGUIDÉE
ARTHROSCANNER - INFILTRATION SCANNOGUIDÉE - COLOSCOPIE VIRTUELLE - DENTASCAN - NEURO/BODY PERfusion - RADIOLOGIE GENERALE
PANORAMIQUE DENTAIRE - ECHOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE DOPPLER VEINEUX ET ARTERIELLE - MAMMOGRAPHIE - DENSITOMETRIE

Le: 10/11/180

Higher yassine

Echo - Colur



Le 10/11/20

Ighiouer

Yassine

- NFS

- urée - creat

- CRP - VS

LABO MIGUEL
 Dr. ABDELLAZAK RIZKI
 Dr. ABDELLAZAK RIZKI
 182, Av. Abdelkarim El Khattabi Marrakech
 Tel : 05 24 42 89 22 - Fax : 05 24 49 96 99
 Tel : 05 24 42 89 22 - Fax : 05 24 49 96 99

Dr. Zied RIZKHA
 Cardiologue Interventionnel
 Clinique Errahma
 INPE : 071219513
 GSM : 0664 51 88 33



Rapport d'échocardiographie

DATE DE L'EXAMEN : **10/11/2020**

NOM : **IGHIOUER**

PRENOM : **YASSINE**

- **Ventricule gauche non dilaté ($VGd = 4,27 \text{ cm}$) non hypertrophié ($SIV=0,89 \text{ cm}$; $PP=0,82 \text{ cm}$).**
- **La fonction systolique est conservée à 69% (Simpson biplan).**
Pas de troubles de cinétiques segmentaires.
- **Fonction diastolique normale.**
- **Pas d'augmentation des pressions de remplissage.**
- **OG non dilatée, $SOG=16,7 \text{ cm}^2$.**
- **Valve mitrale de morphologie et de fonction normale.**
- **Valve aortique tricuspidé de fonction normale.**
- **Cavités droites non dilatées. Bonne fonction VD systolique et longitudinale ($TAPSE=2,57 \text{ cm}$, pic onde S= $0,17 \text{ m/s}$)**
- **IT trace. $PAPS=20 \text{ mm hg}$.**
- **Péricarde sec.**
- **Veine cave inférieur non dilatée compliant.**
- **Aorte ascendante non dilatée (diamètre = $2,78 \text{ cm}$)**

Dr. Zied EZZIKHA
Cardiologue Interventionnel
Clinique le Marrakech
INPE : 0524 219513
GSM : 06 44 51 88 33



مختبر التحاليل الطبية جلizi LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE

د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

URGENCES 24h/24 7J/7

Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière à Paris. DU en Management de la Qualité DU en Biologie de la Reproduction



Code patient : A191040020

Date du prélèvement : 10-11-2020 à 15:19

Édition : 10-11-2020



Enfant IGHIOUER Yassine

Né(e) le : 01-09-2005 (15 ans)

Dossier N° : 2011100197

Prescripteur : Dr ZIED FRIKHA

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(Automate: Sysmex XN550)

06-08-2020

Hématies :	5.21	M/mm ³	(4.28-6.00)	5.54
Hémoglobine :	15.10	g/dL	(13.00-18.00)	16.20
Hématocrite :	44.9	%	(39.0-53.0)	47.2
VGM :	86.2	fL	(78.0-98.0)	85.2
TCMH :	29.0	pg	(26.0-34.0)	29.2
CCMH :	33.6	g/dL	(31.0-36.5)	34.3
 Leucocytes :	 6 670	 /mm ³	 (4 000-11 000)	 5 000
Neutrophiles :	42.0	% soit	2 801 /mm ³	(1 400-7 700)
Eosinophiles :	0.6	% soit	40 /mm ³	(20-630)
Basophiles :	0.3	% soit	20 /mm ³	(0-110)
Lymphocytes :	48.3	% soit	3 222 /mm ³	(1 000-4 800)
Monocytes :	8.8	% soit	587 /mm ³	(180-1 000)
 Plaquettes :	 212 000	 /mm ³	 (150 000-400 000)	 226 000

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure

NB : Valeurs de référence sont fonction de l'âge et du sexe :

H : Age/2

F : (Age+10)/2

5 mm

(0-15)

06-08-2020

5

LABO-GUELIZ
Dr. ABDELLAH RIZKI
182, AV. Abdelkrim El Khattabi, Guéliz
Tél : 05 24 42 33 22 / 05 24 20 70 00 - Fax : 05 24 42 30 33 - E-mail : laboqueliz18@gmail.com - Site web : www.labogueliz.com

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Page 1 / 2



مختبر التحاليلات الطبية جلiziZ

LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE

URGENCES 24h/24 7J/7

Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière à Paris. DU en Management de la Qualité DU en Biologie de la Reproduction

24 h/24
7 j/7

2011100197 - Enfant IGHIOUER Yassine

BIOCHIMIE SANGUINE

(Automates: Cobas C311-Integra400plus-Roche Diagnostics Systems)

06-08-2020

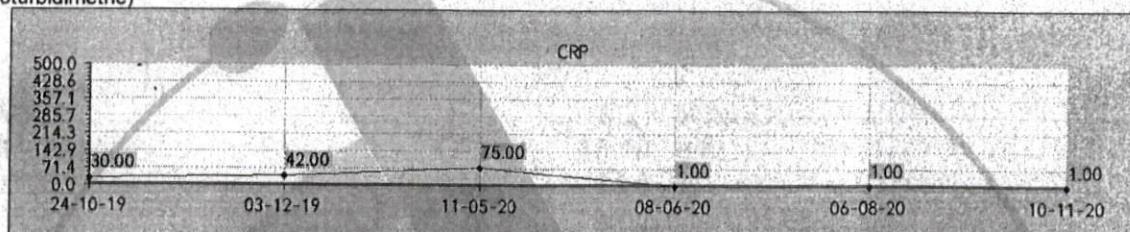
<1

CRP

(Immunoturbidimétrie)

<1 mg/L

(<6)



06-08-2020

0.29

Urée

(Dosage enzymatique)

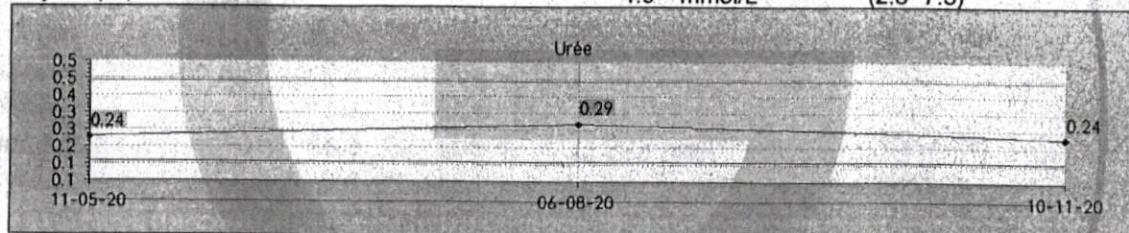
0.24 g/L

(0.15-0.45)

4.0 mmol/L

(2.5-7.5)

4.8



06-08-2020

10.2

Créatinine

(Dosage cinétique)

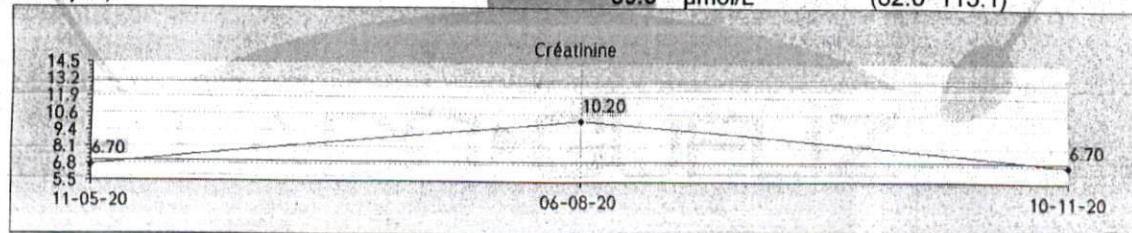
6.7 mg/L

(7.0-13.0)

59.3 µmol/L

(62.0-115.1)

90.3



Validé par: Dr Abderrazak RIZKI
LABO-GUELIZ
Dr. ABDEERRAZAK RIZKI
182, Av. Abdelkarim El Khattabi Marrakech
Tél: 05 24 42 33 22 - Fax: 05 24 42 33 22
Tél: 05 24 42 33 22 / 05 24 20 70 00 - Fax: 05 24 42 30 33 - E-mail: labogueliz18@gmail.com - Site web: www.labogueliz.com

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Page 2 / 2

CLINIQUEERRAHMA

MARRAKECH
Tél : 05.24.34.34.61
Fax : 05.24.39.79.77

F A C T U R E

N° 6 412 / 2020 du 10/11/2020

Nom patient	IGHOUER YASSINE	Entrée 10/11/2020	Sortie 10/11/2020
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
ECHO COEUR	1,00		500,00	500,00
			Sous-Total	500,00
Total Frais Clinique				

	Total général	500,00
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> CINQ CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	500,00				500,00	0,00

CLINIQUEERRAHMA
LOT ZINEB ELMASRI 405 24 497 111
Tél : 05 24 343 401 05 24 497 111
Fax : 05 24 397 977
MARRAKECH



مختبر التحاليل الطبية جليز

LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE • HEMATOLOGIE • BACTERIOLOGIE • VIROLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • IMMUNOLOGIE • SPERMATOLOGIE

د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste



Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux
de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière
à Paris. DU en Management de la qualité

ICE : 001804301000086

IF : 20686354

Patente : 45102274

CNSS : 4928406

FACTURE N° : 201100425

MARRAKECH le 10-11-2020

MUT

Enfant IGHIOUER Yassine

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

TOTAL DOSSIER : 345DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quarante-cinq dirhams s.

LABO-GUELIZ
Dr. ABDELRIZAK RIZKI
182, Av. Abdelkarim Khattabi Marrakech
Tél : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 39 27

