

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 l'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

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 Mohammed 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

N° W21-786472

payé

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2770 Société : RAM 150399

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : KELLHOU HASSAN

Date de naissance : 01/09/1956

Adresse : Lot 56 Casablanca N° 1345 Jallouj

Tél. : 06 66 78 15 20 Total des frais engagés : 2061/00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08 Fevr 2023

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Endocrinologie / Pulmonaire

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 : / /

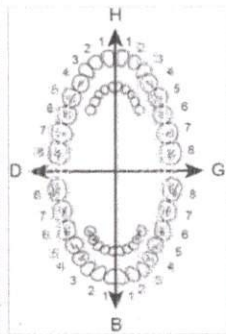
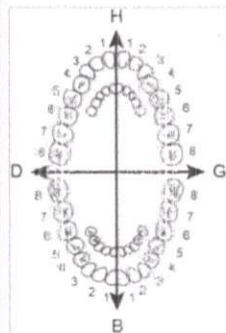
Signature de l'adhérent(e) :

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
08 Fevr 2023	C	C	150,000 DH	Dr ELKHIMARI HAJAR MEDECIN GENERALISTE N° 141 Vol Assesjour Socoma Marrakech Tél: 0611 99 50 20 - Fax: 0529 67 43 47

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Jasmijn N° 138 SOCOMA Marrakech Tél: 05 24 49 41 52 INPE: 072035355	08/02/2023	401,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Eric ELVAREZ N° 138 SOCOMA Marrakech Tél: 05 24 49 41 52 INPE: 072035355	08/02/23	B660	308790 DH
	08/02/23	Rx Thorax echo cervicale	20000 DH 40000 DH

AUXILAIRES 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 : Veuillez 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 : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D --- G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ELKHIMARI HAJAR

MÉDECINE GÉNÉRALE

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE
ÉLECTROCARDIOGRAMME (ECG)
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE DIABÈTE
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE GROSSESSE
RÉGIME ET AMINCISSEMENT
LA SAIGNÉE - ACUPUNCTURE
MÉDECIN AGRÉÉE POUR LA VISITE
DU PERMIS DE CONDUIRE



الدكتورة الخماري هاجر
الطب العام

الفحص بالصدى الصوتي
تخطيط القلب
تحاليل و تتبع الحمل و السكري
الحمية و التخسيس
الحجامة الطبية و الوخز الإبر
مرخصة للفحص الطب لرخصة السياقة

Marrakech Le :

Mr / Mme :

08 Fevr 2023

MINE ALI Manso

MEDECIN GÉNÉRALISTE
N°1411 Lot Askejour Socouma Marrakech
Tel: 0631 99 50 20 Fax: 0529 97 41 60

18820

7440

4000

3810

410

40460

- 1) Augmentin 875 \times 125 mg pelt 8j
- 2) AZ 500 \times 18j pelt 3j
- 3) Predni 20 \times 30j pelt 5j
- 4) Bronchathiol 100 \times 30j pelt 7j
- 5) Dimazol 10 mg \times 18j pelt 7j
- 6) Avlocardyl 40mg \times 18j pelt 7j

AUGMENTIN 1 g/125 mg
16 sachets



AZ 500 mg
Asthromone
Boite de 3 comprimés
P.P.V : 60,00 DH

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V : 41DH80

PREDNI
3 comprimés effervescents

BRONCHATHIOL®
Carbocistéine 5%

3 ADH 20
P.P.V : 87,00 DH
P.P.V : 11,20 DH
LOT : L3756

DIMAZOL 10 mg
Carbamazole
50 Comprimés
PROMOPHARM S.A.



أسكجور سوكوما رقم 1411 الطابق الأرضي (خلف مدرسة الياسمين). مراكش

N°1411 Lot Askejour Socouma Marrakech

Tel : +212 (0) 529 974 342

Dr ELKHIMARI HAJAR
MÉDECIN GÉNÉRALISTE
N°1411 Lot Askejour Socouma Marrakech
Tel: 0631 99 50 20 Fax: 0529 97 41 60

Docteur ELKHIMARI HAJAR

MÉDECINE GÉNÉRALE

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE -
ÉLECTROCARDIOGRAMME (ECG)
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE DIABÈTE
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE GROSSESSE
RÉGIME ET AMINCISSEMENT
LA SAIGNÉE - ACUPUNCTURE
MÉDECIN AGRÉÉ POUR LA VISITE
DU PERMIS DE CONDUIRE



الدكتورة احماري هاجر
الطب العام

الفحص بالصدى الصوتي
تخطيط القلب
تحاليل و تتبع الحمل و السكري
الحمية و التخسيس
الحجامة الطبية و الوخز الإبر
مرخصة للفحص الطبي لرخصة السياقة

Marrakech Le :

مراكش في :

Mr / Mme :

Mina Ait Mansour

BON D'EXAMEN

Prière de faire :

MDC: Dysthyroïdie
Toux aigue avec râles à l'auscultation
Echographie cervicale
Rx Thorax base

Dr. Jihane EL YAGHOUBI
Médecin Spécialiste en Radiologie
Radiologie Al Massira Marrakech

Dr ELKHIMARI HAJAR
MEDECIN GENERALISTE
N° 1411 Lot Askejour Socouma Marrakech
Tel: 0631 99 50 20 Fax: 0529 97 43 42

مركز الأشعة العصرية

أسكجور سوكوما رقم 1411 الطابق الأرضي (خلف مدرسة الياسمين). مراكش

N°1411 Lot Askejour Socouma Marrakech

Tel : +212 (0) 529 974 342

د. اليعقوبي جيهان

Dr. Jihane EL YACOUBI

Spécialiste en Radiologie

Diplômée des facultés de médecine de Casablanca, Marrakech et Paris XI

التشخيص بالأشعة المسيرة
RADIOLOGIE AL MASSIRA



Scanner multibarettes - Echographie - Doppler - Elastographie - Mammographie - Hystérosalpingographie - Radiologie générale numérisée - Radiologie interventionnelle

Marrakech, le 08/02/2023

FACTURE N° : 00411/2023

Nom & Prénom : AIT MANSOÛR MINA

Date d'examen : 08/02/2023

Examens	Honoraires
RX THORAX FACE ECHOGRAPHIE CERVICALE	200DH 400DH
NET A PAYER	600 DH

Arrêté à la somme de :

SIX CENTS DIRHAMS

Dr. Jihane EL YACOUBI
اليعقوبي جيهان
Médecin spécialiste en Radiologie
Radiologie Al Massira - Marrakech

PATIENT: Mme. AIT MANSOUR MINA

Marrakech, le 08/02/2023

MEDECIN TRAITANT: Dr. EL KHIMARI

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Résultat :

Glande thyroïde augmentée de volume aux dépens du lobe droit mesurant :

- Lobe droit : 37 x 34.5mm d'axes transversaux/ hauteur : caractère plongeant
- Lobe gauche : 16.5 x 18.2 x 48mm
- Isthme : 6mm d'épaisseur

Elle est le siège de deux volumineux nodules du lobe droit :

-Un nodule lobaire inférieur plongeant mesurant **43.3 x 32.7mm** d'axes transversaux, modérément hypoéchogène, renfermant des foyers de microkystisation : EU-TIRADS 4,

-Un nodule en situation antérieure et plus haute mesurant 31.3 x 15 x **31.3mm**. Ce nodule est hyperéchogène largement kystisé mais renfermant des microcalcifications au niveau de sa portion solide : EU-TIRADS 5,

Présence de deux nodules modérément hypoéchogènes au niveau isthmique gauche et au niveau médio-lobaire droit mesurant respectivement 13 x 5.9 x **17mm** et 11.5 x 6.7 x **15.2mm** (EU-TIRADS 4).

Le lobe gauche est d'échostructure remaniée mais sans nodule de taille significative décelable.

Absence d'adénopathies cervicales.

Glandes parotides et sous-maxillaires d'aspect normal.

Conclusion :

Goitre thyroïdien nodulaire plongeant du côté droit/ Nodules classés EU-TIRADS 4 et 5.

Cordialement

Signé :

Dr. Jihane EL YACOUBI
Médicine Spécialiste en Radiologie
Radiologie Al Massira - Marrakech

د. اليعقوبي جيهان

Dr. Jihane EL YACOUBI

Spécialiste en Radiologie

Diplômée des facultés de médecine de Casablanca, Marrakech et Paris XI

التشخيص بالأشعة المسيرة
RADIOLOGIE AL MASSIRA



Scanner multibarettes - Echographie - Doppler - Elastographie - Mammographie - Hystérosalpingographie - Radiologie générale numérisée - Radiologie interventionnelle

PATIENT: Mme. AIT MANSOUR MINA

Marrakech, le 08/02/2023

MEDECIN TRAITANT: Dr. EL KHIMARI

RADIOGRAPHIE THORACIQUE

Résultat :

Opacité en projection médiastinale supérieure, homogène, à limites régulières nettes, sans retentissement sur l'axe trachéal. A compléter par un scanner.

Syndrome bronchique.

Absence de foyer de pneumopathie alvéolaire ou d'opacités nodulaires.

Silhouette cardiaque d'aspect normal.

Culs-de-sac pleuraux libres.

Cordialement

Signé :

Dr. Jihane EL YACOUBI
د. اليعقوبي جيهان
Médecin Spécialiste en Radiologie
Radiologie Al Massira Marrakech

Docteur ELKHIMARI HAJAR

MÉDECINE GÉNÉRALE

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE
ÉLECTROCARDIOGRAMME (ECG)
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE DIABÈTE
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE GROSSESSE
RÉGIME ET AMINCISSEMENT
LA SAIGNÉE - ACUPUNCTURE
MÉDECIN AGRÉE POUR LA VISITE
DU PERMIS DE CONDUIRE



الدكتورة الحماري هاجر
الطب العام

الفحص بالصدى الصوتي
تخطيط القلب
تقارير و تتبع الحمل و السكري
الحمية و التخسيس
الحجامة الطبية و الوخز الإبر
مرخصة للفحص الطبي لرخصة السياقة

Marrakech Le :

08 Fevr 2023

مراكش في :

Mr / Mme :

Mina Ait Mansour

BON D'EXAMEN

Prière de faire :

TSHus / T_g

NFS

VS / CRP

AZBIO ELVAS
Dr. Eric ALVAREZ
Hay El Massira, Lot. Doha Forum 39-1
ICE: 06 29 33 72 40 00 040 - RC: 122177
IF: 51 68 27 19 - INPE: 073065021

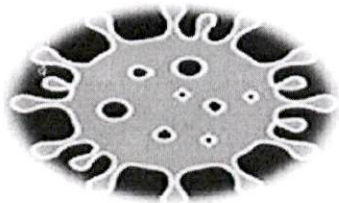
Dr ELKHIMARI HAJAR
MEDECIN GENERALISTE

N°1411 Lot Askejour Socouma Marrakech
Tel 0631 99 50 20 - Fax: 0529 97 43 42

أسكجور سوكونما رقم 1411 الطابق الأرضي (خلف مدرسة الياسمين). مراكش

N°1411 Lot Askejour Socouma Marrakech

Tel : +212 (0) 529 974 342



مركز التحليلات الطبية أزدييو إلياس
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES AZBIO ELYAS

Dr ERIC ALVAREZ
Médecin biologiste



073065021

FACTURE : 2033744

MARRAKECH, le 08/02/2023

Nom et Prénom : AIT MANSOUR MINA

Prescripteur : Dr. EL KHIMARI HAJAR

Référence : 080223 048

BILAN :

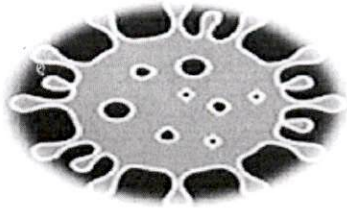
NFS B 80 + VS B 30 + CRP B 100 + TSH B 250 + T4 B 200 +
Prélèvement: 25,00 Dhs

MONTANT NET : 909,40 Dhs Soit 660 B 0 HN

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Neuf cent neuf Dirhams et quarante centimes





مركز التحليلات الطبية أزدييو إلياس
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES AZBIO ELYAS

Dr ERIC ALVAREZ
Médecin biologiste

Date du prélèvement: 08/02/2023 à 12h09

Date de naissance : 01/05/1964

Medecin Dr. EL KHIMARI HAJAR

Mme AIT MANSOUR MINA

Dossier No 0802 048

Edité le : 08/02/2023

HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

NUMERATION GLOBULAIRE

(MINDRAY BC-5380)

Hématies.....	4,870	M/mm3	(N : 3,8 à 4,8)
Hémoglobine.....	14,9	g/dl	(N : 12.0 à 16.0)
Hématocrite.....	45,7	%	(N : 37 à 47)
V.G.M.....	94	fl	(N : 80 à 100)
T.G.M.H.....	30,6	pg	(N : 27 à 32)
C.C.M.H.....	32,6	g/dl	(N : 32 à 36)
Leucocytes.....	8 690	/mm3	(N : 4 000 à 10 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles.	75,0	%	
soit	6 518	/mm3	(N : 2 000 à 7 500)
Polynucléaires éosinophiles.	0,1	%	
soit	9	/mm3	(N : 40 à 500)
Polynucléaires basophiles...	0,1	%	
soit	9	/mm3	(N : 0 à 200)
Lymphocytes.....	22,1	%	
soit	1 920	/mm3	(N : 1 000 à 4 000)
Monocytes.....	2,7	%	
soit	235	/mm3	(N : 200 à 1000)
PLAQUETTES.....	174	Mille/mm3	(N : 150 à 400)

Hay El Massira 1
Menara 40000 - Marrakech
Dr. ERIC ALVAREZ
Membre du Collège National des Médecins
N° 00293372 - INPE: 073065021
N° 122177
N° 39-1

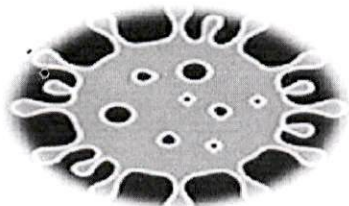
VITESSE DE SEDIMENTATION

(Par VS MATIC EASY)

Après une heure.....	12 mm	(N : < 20)
Après deux heures.....	32 mm	(N : < 40)



AZBIO ELYAS
DR. ERIC ALVAREZ
Hay El Massira, Lot. Doha Forum 39-1
Menara 4000 Marrakech - RC: 122177
N°: 0210353724050040 - N°E: 075065021
ICE: 0010353724050040



مركز التحليلات الطبية أزديو إلياس
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES AZBIO ELYAS

Dr ERIC ALVAREZ
Médecin biologiste

Date du prélèvement: 08/02/2023 à 12h09

Date de naissance : 01/05/1964

Medecin Dr. EL KHIMARI HAJAR

Mme AIT MANSOUR MINA

Dossier No 0802 048

Edité le : 08/02/2023

BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

PROTEINE C REACTIVE US..... 6,9 mg/l (N : 0 à 5)
(Turbidimétrie - MINDRAY)

HORMONOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

TSH0.028 μ IU/ml (N:0.35 à 5.1)

Résultat Vérifié

A contrôler sur un autre prélèvement si besoin

(Technique Electrochimiluminescence sur CI-900i MINDRAY)

Résultat pouvant faire évoquer une hyperthyroïdie. Explorations complémentaires.
A interpréter fonction de la symptomatologie clinique (asthénie, perte de poids
diarrhée, thermophobie, excitation...)

FT4 (THYROXINE libre)..... 7,10 ng/L (N:6 à 12)

(Technique Electrochimiluminescence sur CL-1000i MINDRAY, limite de detection:3ng/l)

Dr. ERIC ALVAREZ
AZBIO ELYAS
Hay El Massira 1
Doha Forum 39-1
Marrakech
Tel: 0524394946
Email: azbioelyas2022@gmail.com