

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0054278

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7130 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : Retraite
 Nom & Prénom : ILLAK Ahmed
 Date de naissance : 09/04/64
 Adresse : Tawalte sidi boulaabada, Marrakech medina
 N° 83, Marrakech
 Tél. : 0664096558 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 08 Janv 2024
 Nom et prénom du malade : ILLAK Fatma Age: 58
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : groupe
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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
	C		300DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/01/2024	256,50
	12/01/24	213,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/01/24	B330	330,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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											
				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												
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
		H												
		25533412 00000000	21433552 00000000											
		D	G											
		00000000 35533411	00000000 11433553											
B														
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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

● Dr. Sana Aourarh

Médecin Biologiste

- Diplômée de la faculté de médecine de Marrakech
- Ancienne interne à l'hôpital Ibn Zohr Marrakech
- Ancienne Médecin résidente au centre Hospitalier Universitaire Mohamed VI Et à l'hôpital militaire Ibn Sina à Marrakech
- Diplômée en Maladies de l'hémostase de la faculté de Médecine de Montpellier France .



● الدكتورة سناء أوراغ

طبيبة إحيائية

- خريجة كلية الطب بمراكش
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن زهر بمراكش
- طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفى الجامعي محمد السادس والمستشفى العسكري بمراكش ابن سينا
- خريجة جامعية في أمراض الدم من كلية الطب مونبلييه بفرنسا

Prélèvement du : 09/01/2024 à 10:36

Résultats édités le: 10/01/2024



N.NE ILHAK FATIMA ZOHRA

Dossier N° 24A231

Prescripteur: Docteur ARRAD BACHIR

Page: 1/1

HEMOGRAMME

(Sur Automate PENTRA ES60)

NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence

GLOBULES BLANCS.....	(*)	5 700	/mm ³	6 000 à 17 000 /mm ³
GLOBULES ROUGES.....		4,99	M/mm ³	4,1 à 5,1
HEMOGLOBINE.....		11,4	g/dL	11 à 15
HEMATOCRITE.....		35,8	%	33 à 47
VGM.....	(*)	72,0	μ ³	75 à 82
TCMH.....	(*)	22,9	pg	27 à 33
CCMH.....	(*)	31,9	g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....		242	10 ³ /mm ³	150 à 400

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....		24,9	%	
Soit (*)		1 419	/mm ³	3 500 à 6 000
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....		0,5	%	
Soit		28	/mm ³	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....		12,9	%	
Soit (*)		735	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....		52,0	%	
Soit (*)		2 964	/mm ³	3 500 à 5 000
MONOCYTES.....		9,7	%	
Soit		553	/mm ³	200 à 1 000

BIOCHIMIE SANGUINE

(INDIKO plus-THERMO FISHER)

FERRITINE SERIQUÉ..... : 19,66 ng/ml (*) 20,00 à 200,00 ng/ml
(Vidas Biomérieux)

Demande validée biologiquement par: Dr Sana AOURARH

Dr. Sana AOURARH

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie - Virologie - Parasitologie - Biologie de reproduction

ICE: 00287527600043 - IF: 50359385 - INPE: 077167518

Tel / fax +212 (0) 808579913 - Gmail : Labobabaghmat@gmail.com Avenue Golf Bab aghmat , Imm BMCE 5, 1ere etage, Sidi youssef ben ali

Docteur Arrad Bachir

Pédiatre

(Maladies des enfants et des nourrissons)

- ✓ Echographie
- ✓ Video otoscopie
- ✓ Vaccination



الدكتور عرض بشير

إختصاصي في أمراض

الاطفال والرضع

✓ فحص بالاصدى الصوتي

✓ فحص بكاميرا الأذن

✓ التلقيح

Marrakech le : **08 Janv 2024** : مراكش يوم

Fatima zohra ilhak

Anémie carentielle

1-nfs

2-ferritinémie



**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BAB AGHMAT**

AV. GOLF BIRJEL 5, 1er étage,
Bab Agimat SYBA - Marrakech
GSM : +212 (0) 8 08 57 99 13

Docteur Arrad Bachir
Pédiatre

45, Avenue Prince My Rachid - Marrakech
Tél.: 05 24 44 21 76 - Email: arradbachir@hotmail.fr

45، ممر الأمير مولاي رشيد - مراكش

45, Avenue Prince Moulay Rachid - Marrakech

Tél.: 05 24 44 21 76 - Email: arradbachir@hotmail.fr

● Dr. Sana Aourarh

Médecin Biologiste

- Diplômée de la faculté de médecine de Marrakech
- Ancienne interne à l'hôpital Ibn Zohr Marrakech
- Ancienne Médecin résidente au centre Hospitalier Universitaire Mohamed VI Et à l'hôpital militaire Ibn Sina à Marrakech
- Diplômée en Maladies de l'hémostasie de la faculté de Médecine de Montpellier France .



● الدكتورة سناء أوراغ
طبيبة إحيائية

- خريجة كلية الطب بمراكش
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن زهر بمراكش
- طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفى الجامعي محمد السادس والمستشفى العسكري بمراكش ابن سينا
- خريجة جامعية في أمراض الدم من كلية الطب مونبلييه بفرنسا

FACTURE N° 0171/24

MARRAKECH le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

09/01/2024
N.NE ILHAK FATIMA ZOHRA
24A231
Docteur ARRAD BACHIR

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS.HEMOGRAMME	80
FERRITINE SERIQUE	250
Total du (B)	B 330
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	330,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: TROIS CENT TRENTE DIRHAMS

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BAB AGHMAT
Avenue Golf Bab Aghmat, Marrakech
2400 Agmat, S/BA Marrakech
GSM : +212 (0) 8 06 57 99 13

Docteur Arrad Bachir

Pédiatre

(Maladies des enfants et des nourrissons)

- ✓ Echographie
- ✓ Video otoscopie
- ✓ Vaccination



الدكتور عراض بشير

إختصاصي في أمراض
الأطفال والرضع

- ✓ فحص بالصدى الصوتي
- ✓ فحص بكاميرا الأذن
- ✓ التلقيح

Marrakech le : **12 Janv 2024** : مراکش يوم :

Ilhak fatima zohra

98,00

1-pediakids vit d



2 gouttes par jour pdt 2 mois

112,00

2-biomartial sirop

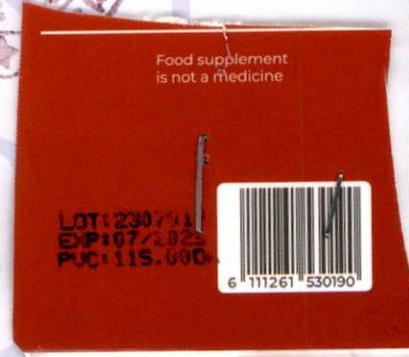


1 cuill à café 2 fois par jour pdt 2 mois



3-nan confort 2 age

213,00



45، ممر الأمير مولاي رشيد - مراکش
45, Avenue Prince Moulay Rachid - Marrakech
Tél.: 05 24 44 21 76 - Email: arradbachir@hotmail.fr

Docteur Arrad Bachir
Pédiatre

(Maladies des enfants et

- ✓ Echographie
- ✓ Video otoscop
- ✓ Vaccination



IMPORTER & DISTRIBUTOR: **BOTTU SA**
Bldg n°56 - 3^{ème} étage -
Maadi - Cairo - Et
Registration n°935/21

استيراد شركة ستار للتجارة الدولية
PPC : 107 DH 00



3 564300 031234

الدكتور عرض بشير
التخصصي في أمراض
الطفال والرضع
فحص بالصدى الصوتي
فحص بكاميرا الأذن
التلقيح

Marrakech le : **08 Janv 2024** : مراكش يوم :

Fatima zohra ilhak

1-amoxil 500 sirop

1 cuill à café 2 fois par jour pdt 10 jours

2-physiomer pulv

1 pulv 4 fois par jour

3-dolipediatrique sirop

1 pipette de poids 6 fois par jour

4-nan confort

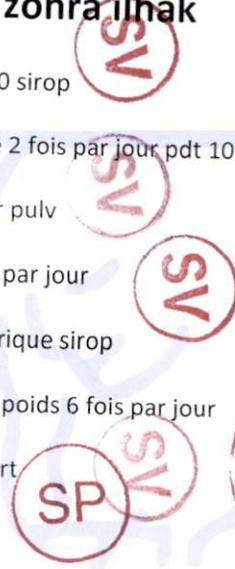
33,50

107,00

17,50

99,00

256,90



Docteur Arrad Bachir
Pédiatre
Rue Prince Moulay Rachid - Marrakech
Tél: 05 24 44 21 76