

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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 : 1 rue Jeanne d'Arc - 67000 Strasbourg - France - Tél. : 03 88 30 00 00 - Fax : 03 88 30 00 01 - E-mail : info@mupras.com

# Déclaration de Maladie

N° W21-601733

67344

Optique

Autres

Société : RAM

Autre : Performe -  
ABOUF RASSI TADDEI

Date de naissance : 30.05.62

Adresse : AU CHOUHAD Résidence JUILLET  
Hivernage Dauvile

Tél. : 0661197450

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Cojoint  Enfant

Nature de la maladie : .....

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 : Narbonnes

Signature de l'adhérent(e) : .....

Le : 8/9/21,

C

## 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
				INPI : 11-00000000

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	02.01.2021	1 fibot pharmacie Séjan + Echo + Horaires				7112,70

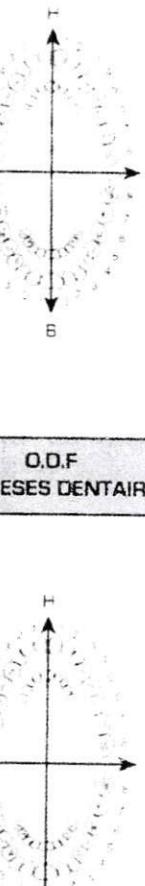
~~VOLET ADHERENT~~

## RELEVE DES RAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

**Important :**

Veuillez prendre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement cancéreux, ainsi que le bilan de l'OPP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p><b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b></p>  <p>H</p> <p>D ————— G</p> <p>B</p> <p>(Creation, remont, adjonction)</p> <p>fonctionnel, élargissant le horizontale à la prothèse.</p>			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

106

# مركز الجنوب للفحص بالأشعة CENTRE DE RADIOLOGIE DU SUD

SCANNER SPIRALE - 3D - DENTASCAN • RADIOLOGIE • ECHOGRAPHIE  
DOPPLER COULEUR PULSE ET CONTINU • MAMMOGRAPHIE • PONCTION BIOPSIE GUIDÉE

الدكتور توفيق بناني  
Dr.Taoufik BENNANI  
*Spécialiste en Radiologie*



الدكتور عبد السلام الصغير  
Dr.Abdesslam ESSRHIR  
*Spécialiste en Radiologie*

b.a

Marrakech, le 02 Janvier 2021

Nom et Prénom : Mr ABOUFIRASS TAOUFIQ  
Med. Traitant : Dr

## ECHOGRAPHIE TESTICULAIRE

- Le testicule droit est d'aspect globuleux, de contours respectés et augmenté de taille mesurant 44mmx41mmx29mm, d'échostructure homogène.
- Le testicule gauche est d'échostructure homogène, de contours respectés et de taille normale mesurant 32mmx28mmx23mm.
- L'épididyme droit est épaissi dans toute sa totalité.
- L'épididyme gauche de contours et de taille normale.
- Hydrocèle modérée gauche.

### AU TOTAL :

- Epaississement epididymaire associé à un gros testicule droit en faveur d'une orchi-épididymite droite.
- A noter, une discrète hydrocèle gauche.

Dr. Abdesslam ESSRHIR

POLYCLINIQUE DU SUD • Marrakech  
POLY-ECHO SCANNER  
Dr. Abdesslam ESSRHIR

Accès direct Rez-de-chaussée

مدخل سفلي مباشر

2, Rue Ibn Aïcha - Guéliz - Marrakech - Tél. : LD 05.24.42.57.88/90 - LF : 06.61.24.18.98/06..61.32.86.63 • URGENCE 24 / 24  
POLYCLINIQUE DU SUD

مصحة الجنوب

# مصحة الجنوب



POLYCLINIQUE DU SUD

مركز صحي و جراحي  
و تصفية الكليتين

Centre médico-Chirurgical  
Hémodialyse

Marrakech, le 02/01/2021

Dr. :

Dr. IZ ARAB AMMOR  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
213, Av. Mohamed V N° 3  
Marrakech - Guéliz

AbouFIRASS TAOUFIQ

Farouk

- Echo Abdome - Revlue

- Echo Testicule



مصححة الجنوب



POLYCLINIQUE DU SUD

مركز صحي وجراحي  
وتصفية الكليتين

Centre médico-Chirurgical  
Hémodialyse

## Marrakech, le \_\_\_\_\_

Dr.: \_\_\_\_\_

02/01/2021

DR AJANA.KH(Réa & Anesth)

ABOUFIRASS TAOUFIQ

**NOTE D'HONORAIRE RELATIVE A LA  
FACTURE N° 049/2021**

**Forfait** 450,00

**TOTAL :** **450.00**

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**

## **Quatre Cent Cinquante Dirhams.00Cts**

~~Signé ;~~

**Dr. Khalid AJANA**  
ANESTHÉSISTE - RÉANIMATEUR  
Polyclinique du Sud - Marrakech  
Tél : 044 44 79 99 / 044 44 85 12

مصحّة الجنوب



POLYCLINIQUE DU SUD

مركز صحي و جراحي  
و تصفية الكليتين

Centre médico-Chirurgical  
Hémodialyse

Marrakech, le

Dr.

02/01/2021

**DR BERRADA.CH(Gastro)**

ABOUFIRASS TAOUFIQ

**NOTE D'HONORAIRE RELATIVE A LA  
FACTURE N° 049/2021**

**Forfait** 1000,00

**TOTAL :** 1000.00

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**

**Mille Dirhams.00Cts**

**Signé :**

**Dr Chakib BERRADA**  
Spécialiste des maladies de  
l'appareil digestif  
1, rue Ibn Zaidoun Guéiz  
Marrakech Tel 43.01.34

*Chirurgie Orthopédique et Traumatologique - Chirurgie Plastique - Chirurgie Viscérale  
Maternité - Cardiologie - Pédiatrie - Pneumo-phtisio-allergologie - Hémodialyse  
Radiologie - Scanner - Mammographie - Echographie*

**Marrakech, le 06/01/2021**

**Compte rendu médical d'hospitalisation de Mr ABOUFIRASS**  
**Taoufiq**

Patient né en 1963, a été admis à la Polyclinique du Sud le 02/01/2021 dans un état fébrile 39-40 avec tuméfaction testiculaire droite.  
**L'examen clinique et radiologique** confirme une orchiepididymite droite.

Patient mis sous Biothérapie parentérale.

L'évolution est favorable. Le traitement sera poursuivi trois semaines.

**Dr IZ.AMMOR**

Dr. IZARAB AMMOR  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
218, Av. Mohammed V N. 3  
Marrakech Guéliz

# مركز الجنوب للفحص بالأشعة CENTRE DE RADIOLOGIE DU SUD

106

SCANNER SPIRALE - 3D - DENTASCAN • RADIOLOGIE • ECHOGRAPHIE  
DOPPLER COULEUR PULSE ET CONTINU • MAMMOGRAPHIE • PONCTION BIOPSIE GUIDÉE

الدكتور توفيق بناني  
Dr.Taoufik BENNANI  
Spécialiste en Radiologie  
b.a



الدكتور عبد السلام الصغير  
Dr.Abdesslam ESSRHIR

Spécialiste en Radiologie  
Marrakech, le 02 Janvier 2021

\* Nom et Prénom : Mr ABOUFIRASS TAOUFIQ  
\* Médecin Traitant : Dr

## ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

### Au niveau abdominal

- Le foie est d'échostructure homogène, de taille et de contours normal sans image de focalisation anormale décelable.
- La vésicule biliaire est alithiasique à paroi fine.
- Les voies biliaires intra et extra hépatiques ne sont pas dilatées.
- La rate et le pancréas sont d'échostructure homogène, de contours réguliers et de taille normale.
- Les deux reins sont d'échostructure homogène, de contours réguliers et de taille normale avec cavités pyélocalicielles non dilatées mais hypotoniques.
- Pas d'adénopathie profonde ni ascite par ailleurs.

### Au niveau pelvien

- La vessie est transonore de capacité normale à paroi légèrement épaisse.
- Absence d'épanchement pelvien.

### AU TOTAL :

- Vessie à paroi légèrement épaisse (cystite ? ou vessie neurogène ?)
- A noter, une hypotonie bilatérale des cavités pyélocalicielles en faveur d'un reflux vésico-rénal.

Dr Abdesslam ESSRHIR

Merci pour votre confiance.

Dr Abdesslam ESSRHIR  
Polyclinique du Sud • Marrakech  
Centre de Radiologie du Sud • Marrakech

Accès direct Rez-de-chaussée

مدخل سفلي مباشر

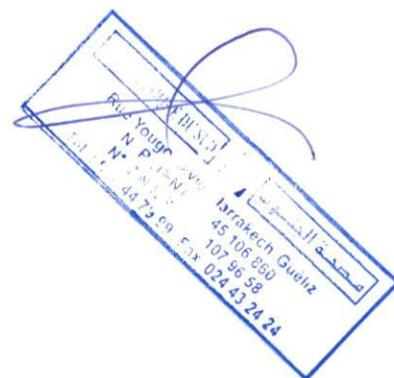
2, Rue Ibn Aïcha - Guéliz - Marrakech - Tél. : LD 05.24.42.57.88/90 - LF : 06.61.24.18.98/06..61.32.86.63 • URGENCE 24 / 24  
POLYCLINIQUE DU SUD

مصحة الجنوب

N° Admission	Date d'entrée	Patient
F090860	02/01/21	ABOUFIRASS TAOUIQ

**Détail Pharmacie**

Désignation	Quantité	Prix unitaire	Montant
CHLORURE 0.9 250	4.00	11.00	44.00
CHLORURE SODIUM LAPROPHAN 500ML/ FL	3.00	15.00	45.00
CIPROFLOXACINE 2MG/MLMV	8.00	56.60	452.80
CUPULES " ELECTRODE "	3.00	3.00	9.00
GANT D'EXAMEN	13.00	2.60	33.80
GLUCOSE 5% 500ML POCHE	3.00	16.00	48.00
INTRANULE 121 - 08 BLEU G22	1.00	15.00	15.00
INTRANULE 121 - 10 ROSE G20	3.00	15.00	45.00
METHLPREDNISOLONE 40MG	3.00	14.00	42.00
METHYL PREDNISOLONE 120MG	3.00	35.00	105.00
OMEPRAZOLE NORMON 40MG	4.00	30.00	120.00
PARACETAMOL 100ML	7.00	30.10	210.70
PERFUSEUR-----	1.00	20.00	20.00
PINCE A BIOPSIE POUR FIBRO	1.00	40.00	40.00
PROPOFOL 20ML	1.00	50.00	50.00
SERINGUE 10 CC	4.00	3.00	12.00
SERINGUE 2,5 CC	1.00	2.50	2.50
SERINGUE 5 CC	3.00	2.50	7.50
STERANIOSE 2 %	1.00	50.00	50.00
TRIAxon 1G INJ-----	8.00	106.80	854.40
<b>Total Pharmacie</b>			<b>2 206.70</b>



## MARRAKECH

مراكش

*Chirurgie Orthopédique et Traumatologique - Chirurgie Plastique - Chirurgie Viscérale  
 Maternité - Cardiologie - Pédiatrie - Pneumo-phtisio-allergologie - Hémodialyse  
 Radiologie - Scanner - Mammographie - Echographie*

Facture N° : 49/2021

Marrakech, le : 12/01/21

Date d'entrée	Date sortie	N° Admission
02/01/21	06/01/21	F090860
Médecin	Dr ABOUFIRASS. A.( Chirurgien	

ABOUFIRASS TAOUIQ

PAYANT

00068

Client

Libellé	Coef.	Quantité	Prix U.	Remise	Montant
<b>Clinique</b>					
Frais Fibroscopie		1.00	500.00	0.00	500.00
Pharmacie		1.00	2206.70	0.00	2 206.70
CHAMBRE INDIVIDUELLE		4.00	800.00	864.00	2 336.00
Echo Abdomino-pelvienne		1.00	300.00	0.00	300.00
Echo Testiculaire		1.00	300.00	0.00	300.00
DIVERS		1.00	20.00	0.00	20.00
<b>Total Clinique</b>					<b>5 662.70</b>
<b>Honoraires</b>					
Dr ABOUFIRASS. A.( Chirurgien GRATUIT		0.00	0.00	0.00	0.00
Dr BAJI. KH.(Cardio)GRATUIT		0.00	0.00	0.00	0.00
Dr BERRADA. CH.(Gastro)	F	1.00	1000.00	0.00	1 000.00
Dr ESSRHIR.A (Médecin RadiologGRATUIT		0.00	0.00	0.00	0.00
Dr AJANA. KH.( Anesthésiste &	F	1.00	450.00	0.00	450.00
Dr AMMOR. AZ.(Urologue)GRATUIT		0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Total Honoraires</b>					<b>1 450.00</b>

Arrêter la présente facture à la somme de :

SEPT MILLE CENT DOUZE DIRHAMS 70  
CENTIMES

<b>Total TTC</b>	<b>7 112.70</b>
<b>Avance</b>	<b>0.00</b>
<b>Reste à payer</b>	<b>7 112.70</b>



Spécialiste des maladies de l'appareil digestif  
(Estomac, Intesin, Foie, Maladie de l'anus)

Diplômé de la Faculté de Médecine Paris v

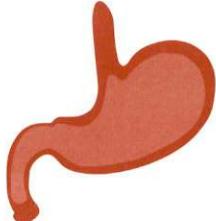
Diplômé d'Echographie de la Faculté de Médecine Paris XII

Ancien Assistant des Hôpitaux de France

Ancien Médecin de l'Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech

Membre de la Société Nationale Français de Gastro-entérologie

Endoscopie Digestive - Echographie - Proctologie



اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة ، الأمعاء ، الكبد، أمراض المخرج

خريج كلية الطب بباريس

طبيب مساعد سابق بالمستشفيات الفرنسية

طبيب بالمستشفى العسكري ابن سينا بمراكش سابق

عضو بالجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالمنظار - الفحص بالأمواج مأ فوق الصوتية - أمراض المخرج

Tuesday, January 5, 2021

Marrakech le :

## **ENDOSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE**

**M. ABOUFIRAS Taoufiq**

**Clinique:** Douleur épigastrique paroxystique

### **Endoscopie**

**Oesophage:** Petites ulcérations du tiers inférieur de l'œsophage

**Cardia:** En place

**Estomac:** Lac muqueux clair de quantité normale. La muqueuse gastrique est érythémateuse. L'examen en retro vision est normal. Biopsies

**Pylore:** Normal, facilement franchi

**Bulbe:** Ulcère linéaire évolutif du bulbe. Aspect de pseudodiverticule d'un ancien ulcère du bulbe.

**Duodénum:** Normal. Biopsies

### **Conclusion**

**ULCERES EVOLUTIFS ET CICATRIELS DU BULBE.**

**GASTRITE ERYTHEMATEUSE.**

**Biopsies gastro-duodénales**

**Dr Chakib BERRADA**  
 Spécialiste des maladies de  
 l'appareil digestif  
 1, rue Ibn Zaidoun Guéliz  
 Marrakech Tel : 43.01.34

FC: 76/min PA:

10 mm/mV

Le 04/10/18/21

Aboufirass Taoufiq

10 mm/mV T: 37°

FC: 76/min

SPO<sub>2</sub> = 98%

