

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W19-540371

nr: 31896

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9416

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

i GHI OUE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

0661976122

Total des frais engagés :

1580,40 DA

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

08/06/2020

Nom et prénom du malade :

i GHI OUE YASSINE Age: *14*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

cardio vascular

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'attédué au médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

MARRAKECH

Le : *09/06/2020*

Signature de l'adhérent(e) :

IGHI OUE

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
08/06/2011	ES		800,00	INP : 072046414 DOCTEUR ZIEN FRIKAH Cardiologue Interventionnel Clinique LE MARAKECH Tél : 06 24 39 65 66 Fax : 05 24 39 65 66 E-mail : zienfrikah23@yahoo.fr

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Commissionnaire	Date	Montant de la Facture
Ste PHARMA Dr. ALLAOUI BOUCHRA	8-6-20	80,40

N°4-Lot. Rose de la Targa-Tarq.
Marrakech-Tel:05.24.34.51.61
91613 - ICE: 002147630000008

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DR. ABDELLAH BAZAKI Dr. ABDELLAH BAZAKI 182, Av. Abdelkader El Khatib CP 2147 3022 - Fax : 05 24 42 33 22	08/06/2020	B.S.10,00 DH	700,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

BELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



مركز أمراض القلب والشرايين الرحمة

CENTRE DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLEERRAHMA

IRM 1.5 - SCANNER 32 BARETTES 3D 4D - SYNC-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

Iglohour
Yossine

le 08/06/40

- NFS

- VS

- CRP

- serologie Hepatite C

LABO GUÉLIZ
Dr. ABDERRAZAK RIZKI
22 Av. Abdelkrim El Khattabi Marrakech
0524 42 33 22 - Fax: 0524 42 30 33

Docteur Zied ERIKA
Cardiologue Interventionnel
Clinique LE MARRAKECH
Gsm : 06 44 31 88 33
Tél : 05 24 39 65 66
Mail: ziedrikha23@yahoo.fr

تجزئة زيف ، المصمودي - تارفا - مراكش - الهاتف: 0524 497 111 - 0524 343 461 / 0524 497 111 -fax: 0524 397 977
Lot Zineb El Masmoudi,Targa - Marrakech Tél: 0524 343 461/0524 497 111 | Fax: 0524 397 977
E-mail : contact.cliniqueerrahma@gmail.com | www.cliniqueerrahma.ma
ICE : 001576669000036-PATENTE :45195131-CNSS:4814457-IF:18752001-RC:73241

CLINIQUEERRAHMA

MARRAKECH
Tél : 05.24.34.34.61
Fax : 05.24.39.79.77

F A C T U R E

N° 2955 / 2020 du 08/06/2020

Nom patient	IGHIOUER YASSINE	Entrée 08/06/2020	Sortie 08/06/2020
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
CONSULTATION	1,00		300,00	300,00
ECHO COEUR	1,00		500,00	500,00
			Sous-Total	800,00
Total Frais Clinique				800,00

	Total général	800,00
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> HUIT CENTS DIRHAMS		

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	800,00				800,00	0,00

CLINIQUEERRAHMA
LOT ZINE EL MOUNAÏD MARRAKECH
Tél : 05 24 34 461 05 24 497 111
Fax : 05 24 397 911 (4)

Rapport d'échocardiographie

DATE DE L'EXAMEN : 08/06/2020

NOM : IGHIOUER

PRENOM : YASSINE

- *Ventricule gauche non dilaté ($VGd = 5,14\text{cm}$) non hypertrophié ($SIV=0,92 \text{ cm} ; PP=0,88\text{cm}$).*
- *La fonction systolique est conservée à 66% (Simpson biplan).
Pas de troubles de cinétiques segmentaires.*
- *Fonction diastolique normale.*
- *Pas d'augmentation des pressions de remplissage.*
- *OG non dilatée, $SOG=18 \text{ cm}^2$.*
- *Valve mitrale de morphologie et de fonction normale.*
- *Valve aortique tricuspidé de fonction normale.*
- *Cavités droites non dilatées. Bonne fonction VD systolique et longitudinale ($TAPSE=2,69 \text{ cm}$, pic onde S= $0,15\text{m/s}$)*
- *IT trace. $PAPS=21 \text{ mm hg}$.*
- *Péricarde sec.*
- *Veine cave inférieur non dilatée compliant.*
- *Aorte ascendante non dilatée (diamètre = $2,79\text{cm}$)*

Docteur Zied TRIKHA
Cardiologue Interventionnel
Clinique LE MARRAKECH
Gsm : 06 62 51 88 33
Tél : 05 24 39 65 66
Mail: ziedfrikha23@yahoo.fr



مختبر التحاليل الطبية جليز

LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

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



Ancien Interné 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° : 200600187

MARRAKECH le 08-06-2020

Enfant IGHIOUER Yassine

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0324	Hepatite C / Dépistage	B300	B
0370	CRP	B100	B

TOTAL DOSSIER : 700DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams s.

LABO-GUELIZ
Dr. ABDELLAK RIZKI
182, Av. Abdelkader
Tél: 05 24 42 30 33
Marrakech



مختبر التحاليل الطبية جلiziZ

LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

Code patient : A191040020

Date du prélèvement : 08-06-2020 à 15:41

Edition : 08-06-2020



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

Enfant IGHIOUER Yassine

Né(e) le : 01-09-2005 (14 ans)

Dossier N° : 2006080085

Prescripteur : Dr ZIED FRIKHA

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(Automate: Sysmex XN550)

11-05-2020

Hématies :	5.04	M/mm ³	(4.20–5.60)	5.00
Hémoglobine :	14.60	g/dL	(12.10–18.00)	14.20
Hématocrite :	43.1	%	(35.0–49.0)	43.0
VGM :	85.5	fL	(77.0–98.0)	86.0
TCMH :	29.0	pg	(25.0–35.0)	28.4
CCMH :	33.9	g/dL	(31.0–37.0)	33.0
 Leucocytes :	 4 960	 /mm ³	 (3 750–13 000)	 6 140
Neutrophiles :	30.1 %	soit	1493 /mm ³	2738
Eosinophiles :	1.2 %	soit	60 /mm ³	61
Basophiles :	0.4 %	soit	20 /mm ³	18
Lymphocytes :	54.0 %	soit	2 678 /mm ³	2462
Monocytes :	14.3 %	soit	709 /mm ³	860
 Plaquettes :	 200 000	 /mm ³	 (166 000–395 000)	 253 000

VITESSE DE SEDIMENTATION

11-05-2020

VS 1ère heure 5 mm (0–15) 25

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

H : Age/2

F : (Age+10)/2

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Page 1 / 2



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

مختبر التحاليل الطبية جلiziZ LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES



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

2006080085 – Enfant IGHIOUER Yassine

BIOCHIMIE SANGUINE

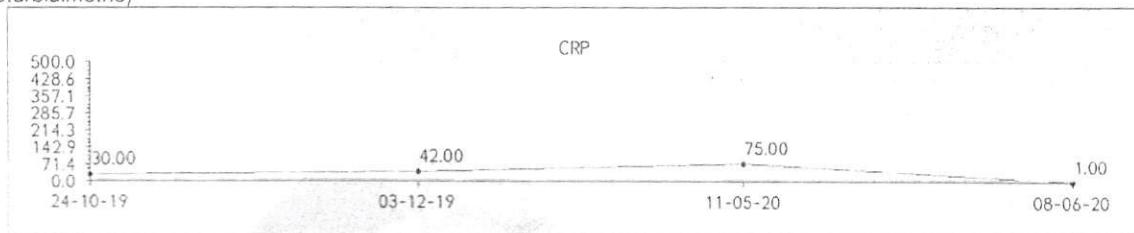
(Automate: Cobas C311–Roche Diagnostics Systems)

11-05-2020

CRP
(Immunoturbidimétrie)

<1 mg/L (<6)

75



SEROLOGIE INFECTIEUSE

Sérologie de l'hépatite C

HVC (Index) 0.07
(Technique Chimiluminescence – Architect–Abbott)
Résultat Négatif

Interprétation :
Index>1 : Positif
Index de 0.9 à 1 : Equivoque
Index<0.9 : Négatif

Validé par : Dr Abderrazak RIZKI

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

182 - Rés. ZAITOUNA - Av. Abdelkrim El Khattabi - Guéliz - 40000 Marrakech

Tel: 05 24 42 30 00 - Fax : 05 24 42 30 33 - E-mail : labogueliz18@gmail.com - Site web : www.labogueliz.com