

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 :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed 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° W19-561404

39546

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0001198

Société : Royal air maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BENAJIR RACHIDA

Date de naissance : 26.3.1958

Adresse : LOTIN ARHILE N°1191 TARGIT MARRAKECH

Tél. : 06 19 86 96 27

Total des frais engagés : 538,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Chirurgien Dentiste INPE: 071175889 Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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 :

Le :

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
01-09-2020	GT	GT	500,00	INP : 1111111111111111 DR. Radier Bd Diderot 65 Résidence 69360 Villeurbanne Tél. 04 72 34 31 59

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI M BAREK Amal BOUHOUC Docteur en Pharmacie 460 Targa Sidi M barek Amal BOUHOUC Docteur en Pharmacie 460 Targa Sidi M barek 06 24 44 90 96	14/08/2020	151,60
	14/08/2020	46,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. OTHMANE Massira 1000 Tel/Fax : 03 88 11 11 11	14/08/2020	B3a	10,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 1111111111111111
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A coordinate system is overlaid with H at the top, G at the right, D at the left, and B at the bottom				

- Chirurgien urologue
- Diplôme Universitaire en coelioscopie à l'université de montpellier (France)
- Diplôme Universitaire en infertilité masculine à l'université de montpellier (France)
- Ancien Président de l'association des médecins internes du CHU MED VI De Marrakech (AMIMA)

- أخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية والتتناسلية
- دبلوم الجراحة بالمنظار بكلية الطب بمونبولي (فرنسا)
- دبلوم العقم عند الرجل بكلية الطب بمونبولي (فرنسا)
- رئيس سابق لجمعية الأطباء الداخلين بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش



عيادة أمراض
الكلي والممسالك البولية
CABINET D'UROLOGIE

الدكتور بدر صديقي

DR BADRE SADIKI

Le 04 SEP 2020

MME RACHIDA BENAJAR

46,70
1/ ZYLORIC 100 MG CP

1 CP /JR PDT 3 MOIS



الدكتور بدر صديقي
DR Badre Sadiqi
Chirurgien Urologue
Boulaq
1er Etage Maroc Telecom
INPE: 071175889

PHARMACIE SIDI M BAREK
Amal BOUHOUCH
Docteur en Pharmacie
460 Targa Sidi M'Barek
Téléphone : 05 24 34 90 96

شارع الداخلة، 63 اقامة دار الهناء رقم 11 الطابق الاول (مقابل للبنك الشعبي) قبل قنطرة الاحباس القديمة - المسيرة - 1 مراكش
BD. DAKHLA, 63 RESIDENCE DAR EL HANA, APPT 11, 1^{er} ETAGE, MASSIRA 1 (EN FACE BANQUE POPULAIRE) - MARRAKECH

Tél./Fax : 05 24 34 31 39 - URGENCE : 06 61 19 77 02 - sadiki.badre@gmail.com

- Chirurgien urologue
- Diplome Universitaire en coelioscopie à l'universite de montpellier (France)
- Diplome Universitaire en infertilité masculine à l'universite de montpellier (France)
- Ancien Président de l'association des medecins internes du CHU MED VI De Marrakech (AMIMA)

- أخصائي في امراض و جراحة المسالك البولية والتناسلية
- دبلوم الحرارة بالمنظار بكلية الطب بمونبولي (فرنسا)
- دبلوم العقم عند الرجل بكلية الطب بمونبولي (فرنسا)
- رئيس سابق لجمعية الاطباء الداخليين بالمستشفي الجامعي محمد السادس بمراكش



الدكتور بدر صديقي

DR BADRE SADIKI

Dr. Badre Sadiqi
Urologue
Dr. Badre Sadiqi
Urologue
Dr. Badre Sadiqi
Urologue

MME BENAJAR RACHIDA

87,4 0

DOLICOX 120 MG CP

SV

1 CP /JR PDT 7 JRS



27.2

DROSPA CP

SV

1 CP * 3 / JR PDT 7 JRS



37,0 0

DULASTAN 500 MG CP

SI

1 CP * 3 / JR PDT 7 JRS



شارع الداخلية، 63 اقامة دار الهنا رقم 11 الطابق الاول (مقابل للبنك الشعبي) قبل قنطرة الاحباس القديمة - المسيرة - 1 - مراكش
BD. DAKHLA, 63 RESIDENCE DAR EL HANA, APPT 11, 1^{er} ETAGE, MASSIRA 1 (EN FACE BANQUE POPULAIRE) - MARRAKECH

Tél./Fax : 05 24 34 31 39 - URGENCE : 06 61 19 77 02 - sadiki.badre@gmail.com

Laboratoire des Analyses médicales Hay Hassani

Dr OTHMANI Omar Mounir

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Diplôme des études supérieures en Hématopathologie
Université Mohammed V Souissi. FMPR.

Ancien Chef des Laboratoires
Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech.



مختبر التحاليل الطبية الحي الحسني

د. عثمانى عمر منير

طبيب متخصص في البيولوجيا الطبية

دبلوم الدراسات العليا في أمراض الدم

جامعة محمد الخامس - سوسي

كلية الطب والصيدلة - الرباط

رئيس سابق للمختبرات الطبية

بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش

MARRAKECH le: 14/08/2020

FACTURE N° 1232/2020

Médecin

Docteur BADRE SADIKI

Nom du patient

MME BENAJAR RACHIDA

Examens

- AU

Cotation

B 30 + PC10

Montant

40,00 DH

**Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: QUARANTE
DIRHAMS**

Laboratoire des Analyses Médicales
Hay Hassani
Dr. OTHMANI Omar Mounir
Massira 1A N° 81 Appt. N° 1 - Marrakech
Tél/Fax : 05 24 34 34 27

- Chirurgien urologue
- Diplôme Universitaire en coelioscopie à l'université de montpellier (France)
- Diplôme Universitaire en infertilité masculine à l'université de montpellier (France)
- Ancien Président de l'association des medecins internes du CHU MED VI De Marrakech (AMIMA)

- أخصائي في امراض و جراحة المسالك البولية والتناسلية
- دبلوم الجراحة بالمنظار بكلية الطب بمونبولي (فرنسا)
- دبلوم العقم عند الرجل بكلية الطب بمونبولي (فرنسا)
- رئيس سابق لجمعية الاطباء الداخليين بالمستشفي الجامعي محمد السادس بمراكش



الدكتور بدر صديقي

DR BADRE SADIKI

Le 14-08-2020

FACTURE

Nom: BENAJAR

Prénom: RACHIDA

Prix: #300,000DH

GESTE: Cste-ho

شارع الداخلة، 63، اقامة دار الهنا، رقم 11 الطابق الاول (مقابل للبنك الشعبي)، قبل قنطرة الاحباس القديمة - المسيرة - 1 - مراكش
BD. DAKHLA, 63 RESIDENCE DAR EL HANA, APPT 11, 1^{er} ETAGE, MASSIRA 1 (EN FACE BANQUE POPULAIRE) - MARRAKECH

Tél./Fax : 05 24 34 31 39 - URGENCIE : 06 61 19 77 02 - sadiki.badre@gmail.com



Prélèvement du : 14/08/2020 à 14:21

Résultats édités le: 15/08/2020



Prescripteur: Docteur BADRE SADIKI

MME BENAJAR RACHIDA

Dossier N° 19F28

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANG

ACIDE URIQUE.....: 79,20 mg/L (*) (25,00 à 60,00)
(Colorimétrie enzymatique) 471,24 µmol/L (148,75 à 357,00)

Antécédent du 10/06/19 - 11:29 : 75,00 mg/L

Laboratoire des Analyses
Médicales Hay Hassani
Dr. Validation
Dr. Othmani Omar M.

Dr SADIKI Badre

Bd dakhla D63 residence dar el hanaa 1
etage appt n 11 massira 1
Téléphone: 0524343139
Fax: 0524343139
Site internet:

Nom:benajar,rachida
ID:20200814-145807-3A1B
Age:62Ans
Sexe:Masculin



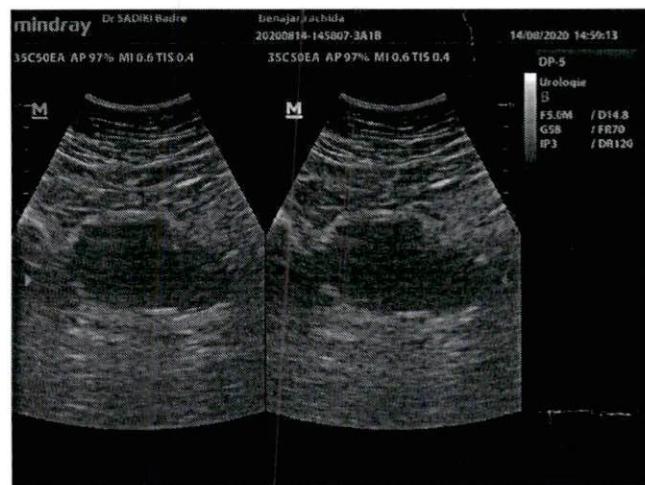
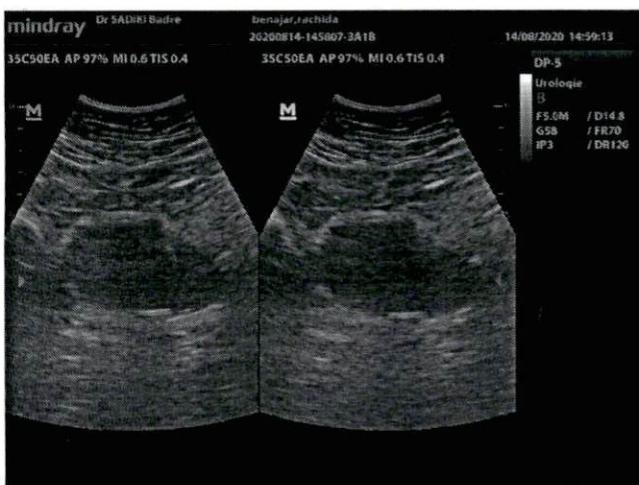
Urologie
Date examen: 14/08/2020
Equipementt utilisé: DP-5
Opérateur: Emergency

Indications et données clinique

Coefficient PPSA: 0.12ng/ml²

Urology Ultrasound Report

Image ultrason



Annotation: les 2 reins sont de taille normale avec une bonne differenciation corticomedullaire
calcul renal gauche de 7 mm grand axe
 vessie a paroi fine de contenu echogen
pas de rpm

Signature . (sceau):

Date sign.:

الدكتور سadiki
DR.Radié Sadiki
Chirurgie Urologie
Bd dakhla D63 residence dar el hanaa 1
1er Etage Massira 11
INPE: 071175899