

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIER 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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.

N° W19-557285

RP 39933

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	9416	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	I GHTI OUER HICHAM
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	0661976122	Total des frais engagés :	1485 Dhs

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	14		
Nom et prénom du malade :	Age:		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Cardio Vasculaire		
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 : MARRAKECH le : 10 SEP 2020

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
06.08.2022	Echocolor		5000 Dhs	INP : 01219513 MARRAKECH INTERIM PROTHÉSES DENTAIRE
				01219513 MARRAKECH

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABD. Abdellah	06/08/2022	BZ.00 PVT	985,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of the dental arch showing numbered teeth from 1 to 32. A horizontal				



مركز أمراض القلب والشرايين الرحمة

CENTRE DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLEERRAHMA

IRM 1.5 - SCANNER 32 BARETTES 3D 4D - SYNGO-VIA-ANGIO-SCANNER - PONCTION BIOPSIE SCANNOGUIDÉE ET ECHOGUIDÉE
ARTHROSCANNER - INFILTRATION SCANNOGUIDÉE - COLOSCOPIE VIRTUELLE - DENTASCAN - NEURO/BODY PERFUSION - RADILOGIE GÉNÉRALE
PANORAMIQUE DENTAIRE - ECHOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE DOPPLER VEINEUX ET ARTERIELLE - MAMMOGRAPHIE - DENSITOMÉtrie

Dghirane Yassine Re: 06/08/20

NFS

urée, créat, ioncre

ASAT, ALAT, Bilan urinaire

CPK

VS - CRP

TP - INR

DOCTEUR ZIED ERRAHMA
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL
INPE 071219813
CLINIQUE LE MARRAKECH

LABO GUELIZ
Dr. ABDERRAZAK RIZI
2, Av. Abdelkrim El Khatibi Marrakech
05 24 42 33 22 - Fax: 05 24 42 30 33

CLINIQUEERRAHMA

MARRAKECH
Tél : 05.24.34.34.61
Fax : 05.24.39.79.77

F A C T U R EN° **4 168** / 2020 du **06/08/2020**

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

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

	Total général	500,00
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>		
CINQ CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Espèces	Total encaissé	Solde
	500,00	500,00	0,00

Télé : 0524 34 34 61
FAX : 0524 39 79 77
(4) CLINIQUEERRAHMA
YASSINE



Rapport d'échocardiographie

DATE DE L'EXAMEN	:	06/08/2020
NOM	:	IGHIOUER
PRENOM	:	YASSINE

- *Ventricule gauche non dilaté ($VGd = 4,8\text{cm}$) non hypertrophié ($S/V = 0,9 \text{ cm} ; PP = 0,85\text{cm}$).*
- *La fonction systolique est conservée à 63% (Simpson biplan).
Pas de troubles de cinétiques segmentaires.*
- *Fonction diastolique normale.*
- *Pas d'augmentation des pressions de remplissage.*
- *OG non dilatée, $SOG = 14,5 \text{ cm}^2$.*
- *Valve mitrale de morphologie et de fonction normale.*
- *Valve aortique tricuspidé de fonction normale.*
- *Cavités droites non dilatées. Bonne fonction VD systolique et longitudinale ($TAPSE = 2,48 \text{ cm}$, pic onde S = $0,15\text{m/s}$)*
- *IT trace. $PAPS = 26\text{mm hg}$.*
- *Péricarde sec.*
- *Veine cave inférieur non dilatée compliant.*
- *Aorte ascendante non dilatée (diamètre = $2,73\text{cm}$)*

DOCTEUR ZINEB FRIKHA
CARDIOLOGUE
INTERVENTIONNEL
INPE
CLINIQUE EL MARRAKECH
19513



مختبر التحاليل الطبية جليز

LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

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

د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste



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° : 200800118

MARRAKECH le 06-08-2020

MUT

Enfant IGHIOUER Yassine

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0104	Calcium	B30	B
0105	Chlore	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0130	Protéines	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0132	Réserve alcaline	B40	B
0133	Sodium	B30	B
0135	Urée	B30	B
0138	CPK	B100	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0370	CRP	B100	B
	Bilirubine Totale+ libre+conjuguée	B100	B

TOTAL DOSSIER : 985DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent quatre-vingt-cinq dirhams s.

Dr. ABDE
62 Av. Abdes
CP: 052
T: 0524 44 00 00



مختبر التحاليل الطبية جلizi LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

ANALYSES - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIRÉOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

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

Code patient : A191040020

Date du prélèvement : 06-08-2020 à 15:40

Edition : 06-08-2020



Enfant IGHIOUER Yassine

Né(e) le : 01-09-2005 (14 ans)

Dossier N° : 2008060092

Prescripteur : Dr ZIËD FRIKHA

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(Automate: Sysmex XN550)

08-06-2020

Hématies :	5.54	M/mm ³	(4.20-5.60)	5.04
Hémoglobine :	16.20	g/dL	(12.10-18.00)	14.60
Hématocrite :	47.2	%	(35.0-49.0)	43.1
VGM :	85.2	fL	(77.0-98.0)	85.5
TCMH :	29.2	pg	(25.0-35.0)	29.0
CCMH :	34.3	g/dL	(31.0-37.0)	33.9
 Leucocytes :	 5 000	/mm ³	 (3 750-13 000)	 4 960
Neutrophiles :	32.8 %	soit	1 640 /mm ³	1493
Eosinophiles :	1.2 %	soit	60 /mm ³	60
Basophiles :	0.4 %	soit	20 /mm ³	20
Lymphocytes :	54.2 %	soit	2 710 /mm ³	2678
Monocytes :	11.4 %	soit	570 /mm ³	709
 Plaquettes :	 226 000	/mm ³	 (166 000-395 000)	 200 000

VITESSE DE SEDIMENTATION

08-06-2020

VS 1ère heure

5 mm

(0-15)

5

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 / 3

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

Tél : 05 24 42 33 22 / 05 24 20 70 00 - Fax : 05 24 42 30 33 - E-mail : labogueliz18@gmail.com - Site web : www.labogueliz.com



مختبر التجليلات الطبية جلiziZ

LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

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

2008060092 – Enfant IGHIOUER Yassine

HEMOSTASE (Automate: STA Satellite, STAGO)

Temps de Quick Témoin:	13.2 sec.
Temps de Quick Patient:	16.1 sec.
Taux de Prothrombine	73 % (>70)

INR : 1.24

Surveillance de traitement anticoagulant par AVK : La zone thérapeutique se situe pour la plupart des indications à un INR "cible" entre 2-3 (pour certains cas entre 3-4,5).

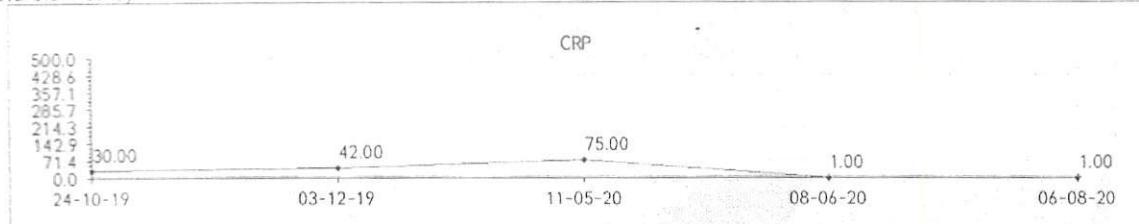
BIOCHIMIE SANGUINE

(Automate: Cobas C311–Roche Diagnostics Systems)

08-06-2020

<1

CRP (*Immunoturbidimétrie*) <1 mg/L (<6)



11-05-2020

0.24

Urée (Dosage enzymatique) 0.29 g/L (0.15-0.45) 0.24 4.8 mmol/L (2.5-7.5) 4.0

11-05-2020

6.7

Créatinine (*Dosage cinétique*) 10.2 mg/L (7.0-13.0) 6.7 90.3 μ mol/L (62.0-115.1) 59.3

Aspect du sérum : Limpide

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

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

Page 2 / 3

Tél : 05 24 42 33 22 / 05 24 20 70 00 - Fax : 05 24 42 30 33 - E-mail : labogueliz18@gmail.com - Site web : www.labogueliz.com



مختبر التحاليل الطبية جلizi LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

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



2008060092 – Enfant IGHIOUER Yassine

IONOGRAMME COMPLET (NA-K-CL-CA-RA-PT)

Sodium (Na) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	141 mmol/L	(135–145)
Potassium (K) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	4.20 mmol/L	(3.50–5.20)
Chlore (Cl) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	105 mmol/L	(98–107)
Bicarbonates (Dosage enzymatique)	27 mmol/L	(22–29)
Protéines totales (Dosage colorimétrique)	68.6 g/L	(60.0–80.0)
Calcium (O-CPC)	94 mg/L 2.35 mmol/L	(84–102) (2.10–2.55)
Transaminases SGOT /ASAT (Dosage enzymatique)	20 UI/L	(<40)
Transaminases ALAT(GPT) (Dosage enzymatique)	21 UI/L	(<41)
Bilirubine totale (Test colorimétrique)	6.6 mg/L 11.3 µmol/L	(<40.0) (<68.4)
Bilirubine conjuguée (directe) (Test colorimétrique)	1.7 mg/L 2.9 µmol/L	(<2.0) (<3.4)
Bilirubine libre (indirecte) (calculée)	4.9 mg/L 8.4 µmol/L	
CPK (Dosage enzymatique)	115 UI/L	(<190)

Validé par : Dr Abderrazak RIZKI

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

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

Tél : 05 24 42 33 22 / 05 24 20 70 00 - Fax : 05 24 42 30 33 - E-mail : labogueliz18@gmail.com - Site web : www.labogueliz.com

Page 3 / 3