

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 canaux, 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 canaux.

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

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° P19- 0040073

ND : 43175

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1796 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUCHABER ABDELILAH

Date de naissance : 17 juillet 1953

Adresse : ASMADY FABICA n°10 TARGA

MARRAKECH

Tél. : 0671363448 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Polyarthrose

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 : 17/07/2022

Signature de l'adhérent(e) : Abdelilah Bouchaber

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
07/09/20	voir facture		1721,55 DA	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	7/9/20	TD M	1500 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

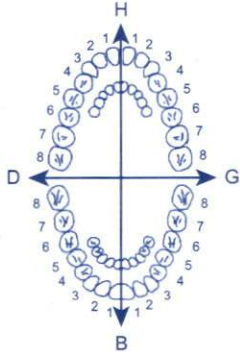
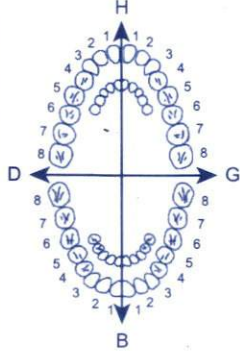
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				Coefficient DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Marrakech, le : 07.08.2020

Boucheres Royale

R, genou D^t F/P

R, hanche G F/P

ex chre A.



CLINIQUE
LE MARRAKECH

Mugest

مصحة
مراكش

Marrakech, le : 07/09/2020

N : Benchorb Rayane

Age : 15 ans

ATCD : RAS

Victime d'un AVP occasionnant
chez lui une Traumatisme crânio
facial avec DCI.

TDMc

CLINIQUE LE MARRAKECH
D.A.M.E.S Sarl

Service des Urgences

Targa Zaghia Manara - Marrakech

Dr. Mohamed Elhadad
Spécialiste en Anesthésie Réanimation
05 24 39 65 65
05 24 39 65 66
05 24 39 65 60
05 24 39 65 00

CLINIQUE
LE MARRAKECH

Quartier Masmoudi Targa Zaghia, 40000 - Marrakech - Maroc

05 24 39 65 65 05 24 39 65 66

Consultation et prises de rendez-vous : 05 24 39 65 60

urgences 24/24 : 05 24 39 65 00

IF : 15186202 - TP : 46223231 - CNSS : 4711827 - ICE : 001685287000048

www.cliniquelemarrakech.ma

حي المصمودي، تاركة الزاغية، 40000 - مراكش - المغرب

05 24 39 65 65 05 24 39 65 66

العيادات و المواعيد : 05 24 39 65 60

المستجالات 24/24 : 05 24 39 65 00



CLINIQUE
LE MARRAKECH

مطبعة
مراكش

M. Agout

Marrakech, le : 07/09/2020

N : Bouchorb Rayane

Age : 15 ans

ATCD : RAS

Victime d'un AVP occasionnant
chez lui une Traumatisme crânien
facial avec PCI.

TDMc

CLINIQUE LE MARRAKECH
D.A.M.E.S Sarl

Service des Urgences

Targa Zdaghna Menara - Marrakech, Maroc
Specialiste en Anesthésie - Réanimation

CLINIQUE
LE MARRAKECH

Quartier Masmoudi Targa Zdaghna, 40000 - Marrakech - Maroc

05 24 39 65 65 ☎ 05 24 39 65 66

Consultation et prises de rendez-vous : 05 24 39 65 60

Urgences 24/24 : 05 24 39 65 00

IF : 15186202 - TP : 46223231 - CNSS : 4711827 - ICE : 001685287000048

www.cliniquelomarrakech.ma

حي المسمودي، تارغة الزدغنية، 40000 - مراكش - المغرب

05 24 39 65 65 ☎ 05 24 39 65 66

الاستشارات و المواعيد : 05 24 39 65 60

المستعجلات 24/24 : 05 24 39 65 00



CLINIQUE
LE MARRAKECH

مطبعة
مراكش

Marrakech, le : 07.08.2020

Douches Royane

R, genou D^t F/P

R, hanche G F/P

ex chc A

CLINIQUE
LE MARRAKECH

Quartier Masmoudi Targa Zdaghia, 40000 - Marrakech - Maroc

Tel: 05 24 39 65 65 - Fax: 05 24 39 65 66

Consultation et prises de rendez-vous : 05 24 39 65 60

urgences 24/24 : 05 24 39 65 00

IF : 15186202 - TP : 46223231 - CNSS : 4711827 - ICE : 001695287000049

www.cliniquelemarrakech.ma

مطبعة
مراكش

في المصموي، تاركة الزاوية، 40000 - مراكش - المغرب

Tel: 05 24 39 65 65 - Fax: 05 24 39 65 66

المحادثات و المواعيد : 05 24 39 65 60

المستعجلات 24/24 : 05 24 39 65 00

Marrakech Le: 07/09/2020

Facture N° 6096/20

Etablie par IMANE RADIO Page 1/1

Identification

N° Dossier : X0I078115

N° Identifiant : 20098104/20

Nom & Prénom : BOUCHARB RAYAN

C.I.N. :

Date Début : 07/09/2020

Date Fin : 07/09/2020

Adresse :

Traitement : Bilan radiologique

Médecin : ALADLOUNI SANA

Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
-------------	-----	---------	------	------	---------

IMAGERIE MEDICALE

Tdm cerebrale	1	1 500,00			1 500,00
---------------	---	----------	--	--	----------

Total Rubrique : 1 500,00

PARTIE CLINIQUE :

1 500,00

TOTAL FACTURE 1 500,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Mille cinq cents Dirhams

Cachet et signature


Dr ALADLOUNI SANA
 Medecin Radiologue
 imagerie diagnostique et interventionnel
 Clinique la Marrakech, quartier Masmoudi, Targa 40130
 Tél : 05 24 39 65 80 / 06 00 60 00 27
 06 00 60 00 27

CLINIQUE LE MARRAKECH

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

07/09/2020
17:51

Nom Patient : BOUCHAREB RAYANE

Numéro dossier : 200907140938UR

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
07/09/2020	INTRANULE G 20 ROSE	300180	1,00	3,50	3,50
07/09/2020	PERFUSEUR	300180	1,00	11,25	11,25
07/09/2020	BANDE DE GAZE 5MX15CM	300180	1,00	3,70	3,70
07/09/2020	SERUM SALE 0.9% 250 ML	300180	2,00	9,00	18,00
07/09/2020	COMPRESSE 10CM*10 CM	300180	30,00	1,30	39,00
07/09/2020	GANTS JETABLES LATEX	300180	10,00	1,80	18,00
07/09/2020	SPARADRAP U	300180	1,00	9,00	9,00
07/09/2020	BAVETTES	300180	2,00	11,00	22,00
07/09/2020	PARACÉTAMOL 10MG /1MG	300180	1,00	15,02	15,02
07/09/2020	ANTITOXINE TETANIQUE Injecta (01)	300180	1,00	29,00	29,00
07/09/2020	SERINGUE 1 CC	300180	1,00	1,08	1,08
07/09/2020	SERINGUE 5 CC	300180	1,00	2,00	2,00
07/09/2020	PHARMACIE PERFUSION	300180	1,00	0,00	0,00
07/09/2020	PHARMACIE CONSULTATION	300180	1,00	0,00	0,00
Total pharmacie					171,55

CLINIQUE LE MARRAKECH
S.A.M.E.S Sst
Service des Urgences
Targa Zdaqhia Medora - Marrakech



AMAL Radiologie

مركز طبي للفحص بالأشعة الأمل
Centre de radiologie al Amal

Marrakech Le: 07/09/2020

Facture N° 6119/20		Etablie par ASMA ACCEUIL		Page 1/1	
A. Identification N° Dossier : X01078126 N° Identifiant : 20098115/20 Nom & Prénom : BOUCHAREB RAYANE C.I.N. : Adresse :		C. Débiteur Organisme : CLINIQUE LE MARRAKECH N° d'affiliation : N° d'immatriculation : N° Prise en charge :			
B. Adhérent Lien avec l'assuré : Nom prénom : Médecin traitant : ALADLOUNI SANA		D. Période de Traitement Date Début : 07/09/2020 Date Fin : 07/09/2020 Traitement : Bilan radiologique			
Qté	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
IMAGERIE MEDICALE					
1	Rx hanche f/p	300,00			300,00
1	Rx genou f/p	300,00			300,00
Total Rubrique :					600,00
PARTIE CLINIQUE :					600,00
TOTAL GENERAL					600,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Six cents Dirhams

Cachet et Signature

Dr ALADLOUNI SANA
Médecin Radiologue
imagerie diagnostique et interventionnelle
Clinique Le Marrakech, quartier Masmoudi, Targa 401
Tél : 05 24 39 65 80 - 05 24 39 65 66

Le : 07/09/2020

Références

9 441 / 200907173407546002

PAYANT

Entrée / Sortie : 07/09/2020 - 07/09/2020

Le Pr. SAMKAOUI ABDENASSER

présente à Mr BOUCHAREB RAYANE

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
300,00 Dhs (TROIS CENTS DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Dr SAMKAOUI Mohamed Abdennasser
Diplômé
Spécialiste en Anesthésie - Réanimation

Cachet et signature

Le : 07/09/2020

Références 9 441 / 200907173443546003
PAYANT

Entrée / Sortie : 07/09/2020 - 07/09/2020

Le Dr. BENOUD ALI

présente à Mr BOUCHAREB RAYANE

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
300,00 Dhs (TROIS CENTS DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

DR BENOUD ALI
CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE
& TRAUMATOLOGIE
Cité Youssouf Ben Tachfine
Rds Tassin n°4 Route de Targa Guéiz
Tel: 06 2443 2843

Cachet et signature

CLINIQUE LE MARRAKECH

D.A.M.E.S. S.A.R.L
TARGA ZDAGHIA MENARA
TEL :05.24.39.65.65 - 05.24.39.65.00

F A C T U R E

N° : 9441 / 2020 du 07/09/2020

Nom patient **BOUCHAREB RAYANE**
PAYANTS

Entrée 07/09/2020
Sortie 07/09/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1,00		50,00	50,00
FRAIS SALLE	1,00		200,00	200,00
PERFUSION	1,00		100,00	100,00
			<i>Sous-Total</i>	350,00
PHARMACIE (médicaments)	1,00		62,02	62,02
PHARMACIE (consommable médical)	1,00		109,53	109,53
			<i>Sous-Total</i>	171,55
Total Clinique				521,55

PR. SAMKAOUI ABDENASS (anesthésie-reani)	1,00	CS	300,00	300,00
DR. BENOUD ALI (traumatologue)	1,00	CS	300,00	300,00
			<i>Sous-Total</i>	600,00
AMAL RADIOLOGIE (radiologie)	1,00		600,00	600,00
			<i>Sous-Total</i>	600,00
Total Autres prestations				1 200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE SEPT CENT VINGT ET UN DIRHAMS CINQUANTE-CINQ CENTIMES	Total	1 721,55

CLINIQUE LE MARRAKECH
Service Urgences
Targa Zdaghia Menara - Marrakech



CLINIQUE
LE MARRAKECH

مطحة
مراكش

Compte rendu de consultation aux urgences

Urgences

Radiologie

IRM, Scanner

Réanimation

Cardiologie

Interventionnelle

Oncologie Médicale Il s'agit de Mr/Mme

BUCHARB Rayane

Radiothérapie Agé de 15 Ans, ayant comme ATCDs

Sénologie

Médecine Nucléaire

Greffe de Moelle Qui a consulté aux urgences le 07/09/2020 pour

Maternité

KVP

Réanimation Néonatale

Centre de Fertilité Le (La) patient(e) a bénéficié de

Chirurgie Cancérologique

Plac de la face

Chirurgie Digestive

Chirurgie de la face

Chirurgie de l'Obésité

Chirurgie de la face

Chirurgie Thoracique

Chirurgie de la face

Coeliochirurgie

Chirurgie de la face

ORL

Endoscopie

Urologie

Neurochirurgie Et a reçue comme traitement

Traumato-orthopédie

Le patient a reçu les soins

Ophtalmologie

des chirurgies Maxillo faciales

Lithotripsie

et est suivi au service de soins

Chirurgie Esthétique

Chirurgie Maxillo-faciale

DR BENOÎT HOUARD
CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE
& TRAUMATOLOGIE
Régulation 40000 - Targa Zdaghia - Marrakech
05 24 39 65 66

CLINIQUE
LE MARRAKECH

Signature
مراكش

Quartier Masmoudi, Targa Zdaghia, 40000 - Marrakech - Maroc

☎ 05 24 39 65 65 ☎ 05 24 39 65 66

Consultation et prises de rendez-vous : 05 24 39 65 60

* Urgences 24/24 : 05 24 39 65 00

IF : 15186202 - TP : 46223231 - CNSS : 4711827 - ICE : 001685287000048

حي المصمودي، تاركة الزداغية 40000 - مراكش - المغرب

☎ 05 24 39 65 65 ☎ 05 24 39 65 66

الفحوصات و المواعيد : 05 24 39 65 60

* الاستعجلات 24/24 : 05 24 39 65 00

www.cliniquelemarrakech.ma



AMAL Radiologie

مركز طبي للفحص بالأشعة الأمل
Centre de radiologie al Amal

Le 07.09.2020

RX DE LA HANCHE G + GENOU D F/P

NOM ET PRENOM : BOUCHARED RAYANE

Résultats :

HANCHE :

- Absence de trait de fracture visible.
- Respect de l'interligne articulaire.
- Respect du cartilage de croissance.
- Pas d'épaississement des parties molles.

GENOU :

- Absence de trait de fracture visible.
- Respect des interlignes articulaires.
- Respect du cartilage de croissance.
- Absence d'anomalie des parties molles.

Merci de votre confiance

Dr ALADLOUNI SANA
Medecin Radiologue

imagerie diagnostique et interventionnel
Clinique 10 Masmoudi, quartier Masmoudi, Targa 40130
Tél : 05 24 39 65 80 - 63 00 00 27
TPE 071178405

Quartier Masmoudi, Targa, 40130 - Marrakech - Maroc

Tél : 05 24 39 65 80 - Fax : 05 24 39 65 66 - Urgences 24/24 : 05 24 39 65 00 - Prise de rendez vous au numéro : 05 24 39 65 80

R.C. : 72773 - T.P. 67394930 - I.F. 18741195 - CNSS : 4764248 - ICE : 001431811000065



AMAL Radiologie

مركز طبي للفحص بالأشعة الأمل
Centre de radiologie al Amal

Marrakech le :

Le 07.09.2020

TDM CEREBRALE

Dr. ALADLOUNI Sana
Spécialiste en radiologie

Dr. ELATIQUI Kenza
Spécialiste en radiologie

I.R.M. HAUT CHAMP
(1,5 TESLA)

SCANNER
CORPS ENTIER
16 BARETTES

DENTA SCAN

RADIOLOGIE
GENERALE
NUMERIQUE

TOMOSYNTHESE
MAMMOGRAPHIE

OSTEODENSITOMETRIE

ECHOGRAPHIE
DOPPLER

NOM ET PRENOM : BOUCHARB RAYAN

MEDECIN TRAITANT :

Indication : AVP.

Technique :

Examen fait sans injection de produit de contraste, avec reconstructions 3D.

Résultats :

A l'étage sus tentorial :

- Absence d'anomalies de densité intra parenchymateuse.
- Structures de la ligne médiane en place.
- Ventricules latéraux et sillons corticaux sans anomalies.
- Pas de trait de fracture visible.

A l'étage sous tentorial :

- Pas d'anomalies de densité parenchymateuse.
- V4 en place.
- Pas de trait de fracture visible.

Conclusion :

- ✓ Absence d'anomalie décelable sur cet examen.

Merci de votre confiance

CLINIQUE LE MARRAKECH

Quartier Masmoudi, Targa, 40130 - Marrakech - Maroc

☎ 05 24 39 65 80 ☎ 05 24 39 65 66 * Urgences 24/24 : 05 24 39 65 00

Prenez rendez-vous au numéro : 05 24 39 65 80

مصلحة مراكش

حي المصمودي، تاركة، 40130 - مراكش - المغرب

* 05 24 39 65 00 : 24/24 المستعجلات ☎ 05 24 39 65 80 ☎ 05 24 39 65 66

المواعيد : 05 24 39 65 80