

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Declaration de Maladie.

N° W19-467114

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9416

Société : RAY

☒ **Actif**

☐ **Pensionné(e)**

☐ **Autre :**

Nom & Prénom : IGHILER HICHAM

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661976122

Total des frais engagés : 298,40 DA

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/10/19

Nom et prénom du malade : IGHILER YASSINE

Age : 14 AN

Lien de parenté :

☐ **Lui-même**

☐ **Conjoint**

☒ **Enfant**

Nature de la maladie : Pensez à le remplir

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'att. 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 :

Le : 09/10/19

Signature de l'adhérent(e) :

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
09/10/95				914920166
24/10/95				

[illegible]

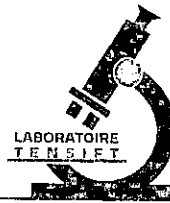
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
09.10.19	B + 200	199, 20 dh
26.10.19	B.1330-PT	1800 DH
15.11.19	200	199, 20

[illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan d'				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(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 L'EXE



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V
- جامعة الصيدلة باريس VI
- ملحق سابقا بمستشفيات باريس

Monsieur IGHIOUER YASSINE

Dossier No 0910 052 du 09/10/2019 à 10h23

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur CHU MED 6

Date de naissance : 01/09/2005

Résultats complets

Page: 1 / 1

HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

Après une heure.....	11	mm	(N : 2 à 10)
Après deux heures.....	21	mm	(N : 8 à 20)

BIOCHIMIE

PROTEINE C REACTIVE..... < 5 mg/1 (N : 0 à 5)
(Dosage réalisé en turbidimétrie)

Dr ZRIOUIL Abdellah



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- IFR de Pharmacologie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

INPE : 073002222

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V
- جامعة الصيدلة باريس VI
- ملحق سابقا بمستشفيات باريس

FACTURE N°:137950052

MARRAKECH LE : 09/10/2019

Nom et Prénom : IGHIOUER YASSINE

Prescripteur : Dr. CHU MED 6

Référence : 091019 052

BILAN :

VS B 30 + CRP B 100 +

MONTANT NET : 199,20 DHS Soit 130 B

Cent quatre-vingt dix neuf Dh et vingt cts

**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
« TENSIFT »
Dr. ZRIOUIL Abdellah
Quartier El Ghoul
Route de Targa - Marrakech
Tél : 05 24 44 68 05 - Fax : 05 24 43 89 28**



ORDONNANCE

Date:

B.O. : AF / N° 468934

Nom & Prénom :

09/10/19

Ighmer Yamie

VS - CRP

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
« TENSIFT »
Dr. ZRIQUIL-Abdellah
Quartier Militaire El Ghoul
Route de Targa Marrakech
Tél : 05 24 44 68 05 - Fax : 05 24 43 89 28

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
« TENSIFT »
Dr. ZRIQUIL-Abdellah
Quartier Militaire El Ghoul
Route de Targa Marrakech
Tél : 05 24 44 68 05 - Fax : 05 24 43 89 28

د الخطاوي مصطفى
Pr. EL KHATTAOUI Mustapha
Professeur en Cardiologie
Chef de Service
CHU Mohamed VI Marrakech

Signature et cachet du médecin



مختبر التحليلات الطبية جليز

LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

9-10, rue - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie - Spermologie



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

Code patient : A191040020

Date du prélèvement : 24-10-2019 à 12:20

Edition : 27-10-2019



Enfant IGHIOUER Yassine

Né(e) le : 01-12-2005 (13 ans)

Dossier N° : 1910240055

Prescripteur :

HEMATOCYTOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure

28 mm

(0-15)

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

H : Age/2

F : (Age+10)/2

BIOCHIMIE SANGUINE

(Automate: Cobas C311-Roche Diagnostics Systems)

CRP

(Immunoturbidimétrie)

30 mg/L

(<6)



مختبر التحليلات الطبية جليز

LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES - 182 - Rés. ZAITOUNA - Av. Abdelkrim El Khattabi - Guéliz - 40000 Marrakech



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

1910240055 - Enfant IGHIQUER Yassine

BACTERIOLOGIE

QUANTIFERON-TB Gold Plus

(Dosage de l'IFN gamma pour le Dc des infections tuberculeuses)

TB1 :	0.06 UI/ml	(<0.35)
TB2 :	-0.01 UI/ml	(<0.35)
Mitogène :	>10.00 UI/ml	
Témoin négatif	0.04 UI/ml	N : <ou= 0.8

Conclusion :

Test négatif : Infection tuberculeuse (latente/active) peu probable (sensibilité 75% chez l'adulte et 65% chez l'enfant). Nb: Possibilité de faux négatif: ancienneté de l'infection, test réalisé trop précocement. A interpréter en fonction des contextes clinique et épidémiologique.

Validé par : Dr Abderrazak RIZKI

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Page 2 / 2

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 التحليلات الطبية جليز LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

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



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

Ancien Interne 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° : 191001259

MARRAKECH le 24-10-2019

Enfant IGHIOUER Yassine

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
	Quantiféron	B1200	B

TOTAL DOSSIER : 1800DH

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

LABO GUELIZ
Dr. ABDERRAZAK RIZKI
182, Av. Abdelkader El Djalil Marrakech
Tél : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33



Nom : Ighimer Yamne
Prénom :
N° d'Entrée : 24/10619

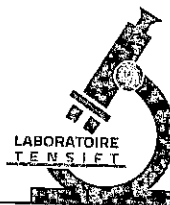
Bon d'Examen

B.O. AR/ N° 209778

Renseignements Cliniques	Résultats
<p>VS - CRP</p> <p>Quantiferru - TB</p>	<p>Sanguin</p>

Dr. EL HADI MASTOURI
Professeur en Cardiologie
Chef de Service VI Marrakech
CHU Mohammed VI Marrakech
132, Av. Abdelkrim El Khattabi Marrakech
Tél: 05 24 41 22 22 - Fax: 05 24 42 30 33

Marrakech, le :
Signé :



Dr. Abdellah ZRIOUIL

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

- صيدلي إحيائي
- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V
- جامعة الصيدلة باريس VI
- ملحق سابقا بمستشفيات باريس

Monsieur IGHIOUER YASSINE

Dossier No 1511 031 du 15/11/2019 à 10h01
Prélèvement Transmis au Laboratoire
Prescrit par le Docteur
Date de naissance : 01/09/2005
Résultats complets

Page: 1 / 1

HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

Après une heure.....	40	mm	(N : 2 à 10)	04/11/19 : 7
Après deux heures.....	70	mm	(N : 8 à 20)	04/11/19 : 21

BIOCHIMIE

PROTEINE C REACTIVE.....	53	mg/l	(N : 0 à 5)	04/11/19 : < 5
---------------------------------	-----------	-------------	--------------------	--------------------------

(Dosage réalisé en turbidimétrie)

Dr ZRIOUIL Abdellah



Dr. Abdellah ZRIOUIL
Pharmacien biologiste

- INP : 073002222
- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
 - UER de Pharmacie Paris VI
 - Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل
صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V
- جامعة الصيدلة باريس VI
- ملحق سابقا بمستشفيات باريس

FACTURE N°:138320031

MARRAKECH LE : 15/11/2019

Nom et Prénom : IGHIOUER YASSINE

Prescripteur :

Référence : 151119 031

BILAN :

VS B 30 + CRP B 100 +

MONTANT NET : 199,20 DHS Soit 130 B

Cent quatre-vingt dix neuf Dh et vingt cts

Signature
LABORATOIRE TENSIFT
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. Abdellah ZRIOUIL
Quartier EL Ghoul - Route de Targa
Marrakech - Maroc
Tél : 05 24 44 68 05 / 06 61 76 22 97
Fax : 05 24 43 89 28
Email : zriab2002@gmail.com



ORDONNANCE

Date: 15/11/19

B.O. : AR / N° 418908

Nom & Prénom :

15/11/19

Ighiouer Yemue

VS - CRP

LABORATOIRES D'ANALYSES MEDICALES
Dr. EL ABDEL
Quartier Militaire el Ghoul
Royaume du Maroc Marrakech
Tél: 05 24 44 66 05 - Fax: 05 24 43 89 28

Signature et cachet du médecin
CHU Mohammed VI - Marrakech
Chef de Service Cardiologie
Professeur en Cardiologie
Pr. EL HATTAOUI Mustapha