

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.

Reéducation :

- 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

- 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hopital Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-467722

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 1363	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHAMOUI, Abdelaziz			
Date de naissance : 30/06/1952			
Adresse : 963 Bloc 21 19 Janvier Marrakech			
Tél. : 0662054892	Total des frais engagés : 1428,00 Dhs		

Cadre réservé au Médecin	Dr. HANICH TARIK
Cachet du médecin :	<i>Chirurgien</i> <i>Clinique 1/Aéroport</i>
Date de consultation :	04/11/20
Nom et prénom du malade :	CHAMOUI, Abdelaziz Age : 67
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Sténose de l'urètre
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 : _____
Signature de l'adhérent(e) : _____



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
041-11/20	CS	Dr. HANICH TARIK Chirurgien Clinique L'Aéroport	INF	00061-187

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000		35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LA VÉRACITÉ



مصحة المطار
CLINIQUE L'AEROPORT

مصحة متعددة الاختصاصات
CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

- Urgences 24h / 7j • Centre de Cardiologie et Maladies Vasculaires
- Centre Ophtalmologie et Chirurgie Refractive • Centre Radiologie • Centre Médical et Chirurgical
- Centre Mère et Enfant • Centre Réanimation et Soins Intensifs • Centre Urologie et Lithotripsie
- Centre Traumatologie • Centre Chirurgie Plastique et Esthétique
- المستعجلات 24h / 7j • مركز أمراض القلب والشرايين • مركز طب و جراحة اهبيون • مركز الفحص بالأشعة
- مركز طبي و جراحي • مركز الألم و الطفل • مركز الانعاش و العناية المركبة • مركز أمراض المساكن البولية و تقويم الحصى
- مركز أمراض و جراحة العظام • الجراحة البلاستيكية و التجميل

04-01-19

Chahoui Abdelaziz

ECRBI

CRP

PSA

TP, TCK

Groupage

NFS PO

Urée - Creat

CLINIQUE L'AÉROPORT
Dr. ABDELLAH RIZKI
 103 AV. Abdellah Rizki - Km 14 - Marrakech
 Tel: 0529 803 603 - Fax: 0524 373 306

Dr. HANICH TARIK
 Chirurgien Clinique l'Aéroport (SARL)
 Clinique l'Aéroport 394 Avenue Gmessa Haute de
 l'Aéroport - Marrakech
 Tel: 0529 803 603 - Fax: 0524 373 306



394, AVENUE GMASSA (ROUTE DE L'AÉROPORT), MARRAKECH - MAROC

Standard : 05 24 36 86 00 - Facturation : 05 24 36 86 12 - Centre Radiologie : 05 24 36 86 02 - Ophtalmologie : 05 24 36 86 01

Centre Cardiologie : 05 24 36 86 15 - Maternité : 05 24 36 86 14 - Prise en charge : 05 24 36 86 08

Fax 1 : 05 29 80 08 89 - Fax 2 : 05 24 37 33 06 - contact@cliniqueaeroport.com - www.cliniqueaeroport.com



مختبر التحاليل الطبية جليز

LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

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

د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abdemazak 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° : 200100108

MARRAKECH le 04-01-2020

Mr CHAHOUI Abdelaziz

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B
	Examen cytobactériologique des urines	B140	B

TOTAL DOSSIER : 1428.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent vingt-huit dirhams .

LABO-GUELIZ
Dr. ABDERAZAK RIZKI
182, Av. Al Makkah El Khattabi Marrakech
Tél: +212 524 42 30 30



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

مختبر التحاليل الطبية جليز

LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE • HÉMATOLOGIE • 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

2001040055 – Mr Abdelaziz CHAHOUI

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

(réalisé par deux personnes différentes, avec deux séries de réactifs et deux épreuves différentes: sérique et globulaire)

Groupe sanguin ABO

O

Rhésus (D)

Positif

Commentaire:

Résultat sous réserve du respect de l'identité-vigilance.

HEMOSTASE (Automate: STA Satellite, STAGO)

Temps de Quick Témoin:

13.3 sec.

Temps de Quick Patient:

13.3 sec.

Taux de Prothrombine

100 % (>70)

INR :

1.00

TCA Temps témoin

30.0 sec.

TCA Temps patient

30.0 sec.

Ratio TP/TT :

1.00 (<1.20)

BIOCHIMIE SANGUINE

(Automate: Cobas C311-Roche Diagnostics Systems)

CRP

3 mg/L (<6)

(Immunoturbidimétrie)

Urée

0.36 g/L (0.15–0.45)

(Dosage enzymatique)

6.0 mmol/L (2.5–7.5)

Créatinine

13.6 mg/L (7.0–13.0)

(Dosage cinétique)

120.4 µmol/L (62.0–115.1)

MARQUEURS TUMORAUX

PSA total

1.920 ng/mL (0.000–4.000)

(Technique ELFA- VIDAS – Changement de technique le 01-01-2019)

Validé par : Dr Abderrazak RIZKI

LABO-GUELIZ

Dr. ABDERRAZAK RIZKI

182, Av. Abdellah El Khattabi Marrakech

Tél : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

مختبر التحاليل الطبية جليز LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE • HÉMATOLOGIE • BACTÉROLOGIE • 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

2001040055 – Mr Abdelaziz CHAHoui

BACTERIOLOGIE

Examen cytobactériologique des Urines (ECBU)

Aspect : Trouble

Recherche biochimique:

pH:	6.5	(5.0–6.5)
Glucose:	Négative	
Albumine:	Négative	
Nitrite	Négative	

Examen cytologique

Leucocytes :	76 000 / ml	(<10 000)
Hématies :	20 000 / ml	(<1 000)
Cellules épithéliales :	Absence	
Cristaux:	Absence	
Cylindres :	Absence	
Eléments fongiques :	Absence	
Examen direct(GRAM) :	Légère flore mixte	

Examen bactériologique

Cultures : Cultures polymicrobiennes, contamination probable.

Validé par Dr Abderrazak RIZKI
Dr. ABDERRAZAK RIZKI
182 Av. Abdelkrim El Khattabi Marrakech
Tél : 05 24 42 33 72 - Fax : 05 24 42 30 33



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

مختبر التحاليل الطبية جليز

LABO ▶ GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE • HEMATOLOGIE • BACTERIOLOGIE • 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

Code patient : 2001040055

Date du prélèvement : 04-01-2020 à 13:15

Edition : 05-01-2020

Mr CHAHOUI Abdelaziz

Né(e) le : ()

Dossier N° : **2001040055**

Prescripteur :



HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(Automate: Sysmex XN550)

Hématies :

Hémoglobine :	14.50	g/dL	(13.00–18.00)
Hématocrite :	42.2	%	(39.0–53.0)
VGM :	85.3	fL	(78.0–98.0)
TCMH :	29.3	pg	(26.0–34.0)
CCMH :	34.4	g/dL	(31.0–36.5)

Leucocytes :

Neutrophiles :	82.0 %	soit	5 879 /mm ³	(1 400–7 700)
Eosinophiles :	0.0 %	soit	0 /mm ³	(20–630)
Basophiles :	0.4 %	soit	29 /mm ³	(<110)
Lymphocytes :	10.5 %	soit	753 /mm ³	(1 000–4 800)
Monocytes :	7.1 %	soit	509 /mm ³	(180–1 000)

Plaquettes :

276 000 /Mm³

(150 000–400 000)

Validé par : Dr Abderrazak RIZKI

LABO ▶ GUELIZ

Dr. ABDERRAZAK RIZKI
182, Av. Abdelkrim El Khattabi Marrakech
Tél : 05 24 42 33 72 - Fax : 05 24 42 30 33