

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.



Declaration de Maladie

N° W19-470312

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3160 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ELAMRANI - JADAL RACHID
 Date de naissance : 08.07.1955
 Adresse : 110, Grosse 3 AMELKIS MARRAKECH
 Tél. : 06 61 18 71 45 Total des frais engagés : 1643,80 Dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. H EL IDRISSI DAFALI
 Professeur en Chirurgie
 180, Imm Rokaya App. 16, 2ème Etage
 Av. Abdelkrim Khattabi Gueliz Marrakech
 Tél : 05 24 42 02 02

Date de consultation : 25/11/2020

Nom et prénom du malade : 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'at 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 : Marrakech Le : 25/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

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
25/11/2016	C3		1987	INF: 0911078992

Dr. H EL IDRESSI DATALI
Professeur en Chirurgie
160, Ann. Rejays Apt. 16, 2ème Etage
Av. Abdelkrim Khattabi Guenz Marrakech
Tel: 05 24 42 02 02

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

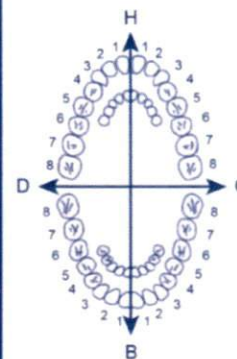
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BOURRIQUAT Saloua Pharmacie Laboratoire YACOUB EL MANSOUR 31, Av Yacoub EL Mansour Guéliz - Marrakech Tel: 05 24 44 70 60 Fax: 05 24 43 78 99	26/11/20	B1220	1634,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

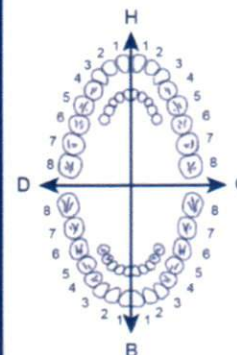
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXE

Dr H. EL IDRISSI DAFALI

Professeur en Chirurgie

Coelioscopie, Chirurgie de l'Appareil Digestif
Chirurgie Cancérologique, Chirurgie Endocrinienne



الدكتور ح. الإدريسي الدفالي

أستاذ في الجراحة

جراحة بالمنظار • جراحة الجهاز الهضمي
جراحة داء السرطان • جراحة الغدد

le 25/11/2020

7^e EL AMRANI JAMAL RAACHID

1 - Nat - KY

2 - fsc et nam

3 - NFS.

4 - Colpro tech - fsc

Dr. BOURRIQUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31, Av. Yacoub EL Mansour
Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 70 60 - Fax : 05 24 43 78 99

Dr. H. EL IDRISSI DAFALI
Professeur en Chirurgie
180 Imm Rokaya Appt. 16, 2ème Etage
Av. Abdelkrim Khattabi Guéliz Marrakech
Tél : 05 24 42 02 02

180, إقامة رقية شقة 16 «ب» الطابق الثاني - شارع عبد الكريم الخطابي - جليز مراكش

180, Imm Rokaya Appt. 16, B, 2ème Etage - Av. Abdelkrim Khattabi Guéliz Marrakech

Tél : 05 24 42 02 02 - E-mail : elidrissidafali@gmail.com

Patente : 45102461 - Id. F. : 40262283 - CNSS : 8934946 - ICE : 001701506000090 - INP : 071078992

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524447060

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste

Marrakech, le 26/11/20

Mr ELAMRANI JAMAL RACHID
170-GRAPPE III-AMELKIS
MARRAKECH

Prescripteur : PR ELIDRISSI DAFALI ABDELHAMID



073002636

Dossier N° 201126035 du 26/11/20 - 13H16

HEMATOLOGIE =====

Normales

Antérieurs

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE

Sysmex XT 2000 - i

Leucocytes	7.200 /mm3
Hématies	4.610.000 /mm3
Hémoglobine.	14.1 g%
Hématocrite.	40 %
V.G.M.	87 u3
T.C.M.H.	31 pg
C.C.M.H.	35 %

4.0 à 10.0
4.500 à 5.800
13.5 à 17.0
40 à 50
80 à 100
27 à 32
32 à 36

14/09/20
8.100
4.410.000
13.4
38
86
30
35

FORMULE SANGUINE

Polynucléaires Neutrophiles.	64 %	4608/mm3
Polynucléaires éosinophiles.	3 %	216/mm3
Polynucléaires basophiles. .	0 %	0/mm3
Lymphocytes.	24 %	1728/mm3
Monocytes.	9 %	648/mm3

1500 à 7500
inf. à 400
inf. à 100
1500 à 4000
200 à 1000

63
2
0
26
9

NUMERATION DES PLAQUETTES. . . 209000 /mm3

150 à 400

14/09/20
247000

BIOLOGISTE

BOURRIOUAIAT S.

* Page 1/2 *

Dr. BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31, Av Yacoub EL Mansour
Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 70 60-Fax : 05 24 43 78 99

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACoub EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524 44 70 60
Fax: 0524 43 78 99

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste

IDENTIFIANT FISCAL UNIQUE: 69100750
PATENTE 45304015 RC : 40434
CNSS 1195313
INP 073002636
ICE 001527687000052



FACTURE N°: 851126035

Marrakech, le 26/11/20

Mr ELAMRANI JAMAL RACHID
170-GRAPPE III-AMELKIS
MARRAKECH

Prescripteur: PR ELIDRISSI DAFALI ABDELHAMID

NATURE DES EXAMENS:

ANALYSES	CODE	COTATION
NF+PLA	0000	B80
IONOGRAMME	0567	B90
FERRITINE	0000	B250
CALPROTECTINE FECALE	0000	B800

TOTAL DOSSIER : 1634,80 DH

P A Y E E : DH

REGLEMENT :

- 1 : ESPECE
- 2 : BANQUE

PAYE

RESULTATS EN LIGNE
Demandez votre login et mot de passe au secrétariat.

Dr. BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacien Biologiste
YACoub EL MANSOUR
31, Av Yacoub El Mansour
Tél : 0524 44 70 60 - Fax : 0524 43 78 99
Marrakech