

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.

Biologie 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

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



61275

Déclaration de Maladie : N° P19-0019226

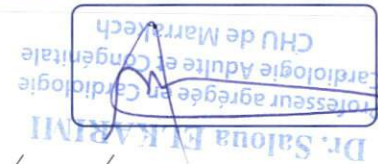
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2279 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
Nom & Prénom : BENMACHIAUFRAHID Date de naissance : 29/03/54
Adresse : 29K AMERUS II NAKHIL (UD) MARRAKECH
Tél. : 0661311629 Total des frais engagés : = 1079 DH - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : N° Bennani Aissa Age : 64 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : céphalée
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 : 22 / 02 / 2021
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
21/01/2021			G	
25				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ASSIF Mme SEBTH Farida Pharmacie en pharmacie 9, Bd Mohammed VI Fassi Unité 4 Daoudiate Marrakech - Tél : 05 24 30 30 35 INPE : 072011844	21/01/21	129,40 DHs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/01/21	BAMS	949,60 DHs

AUXILIAIRES MEDICAUX

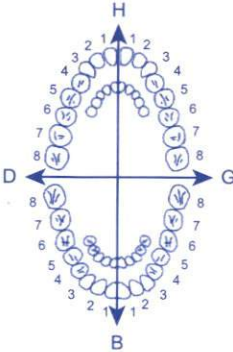
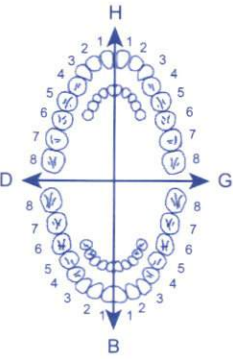
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><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		CCEFFICIENT 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



**CLINIQUE
INTERNATIONALE
MARRAKECH**

**المصحة الدولية
لمراكش**

RTE DE L'AÉROPORT,
BAB IGHLI 40000
MARRAKECH
TÉL. : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
FAX : 05 24 44 40 42

طريق المطار، باب إغلي
40 000 مراكش

الهاتف: 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
الفاكس: 05 24 44 40 42

ANESTHESIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
NEUROLOGIE
NEURO-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHETIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCERALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HEMATOLOGIE
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
ONCOLOGIE
PEDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE
PNEUMOLOGIE
RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE
0524 369 600
SERVICE CONSULTATIONS
0666 643 837
SERVICE PRISE EN CHARGE
0673 961 316 ET 0662 854 677
SERVICE FACTURATION
0662 852 953

MARRAKECH LE 21.10.11.20.21....

n° Bennani Assia

89,00

1. Additira Ng.

1 scht / 5

40,40

2. Netheospasmyl

1 gel x 3 / 5

129,40

صيدلية أسيف
PHARMACIE ASSIF

Dr. SEETH Farida
Docteur en pharmacie
219, Bd Allal El Fassi Unité 4 Daoudiate
Marrakech - Tél : 05 24 30 30 35

CONTACT@CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

WWW.CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

ميتيوسباسمیل®

مايووني
سيندائر

رقم الحصة / LOT :

VN8440

ت. الإنتاج / FAB :

01-2020

ت. ا. ص. / EXP :

01-2023

ميتيوسباسمیل®

سترات ألفيرين 60 ملغ سمتكون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293

20 كبسولة لينة

عن طريق الفم



CLINIQUE
INTERNATIONALE
MARRAKECH

المصحة الدولية
لمراكش

RTE DE L'AÉROPORT,
BAB IGHLI 40000
MARRAKECH
TÉL. : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
FAX : 05 24 44 40 42

طريق المطار، باب إغلي
40 000 مراكش
الهاتف: 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
الفاكس: 05 24 44 40 42

ANESTHESIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
NEUROLOGIE
NEURO-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHETIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCERALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HEMATOLOGIE
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
ONCOLOGIE
PEDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE
PNEUMOLOGIE
RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

0524 369 600

SERVICE CONSULTATIONS

0666 643 837

SERVICE PRISE EN CHARGE

0673 961 316 ET 0662 854 677

SERVICE FACTURATION

0662 852 953

MARRAKECH LE 21/01/2021

M^{me} Bennani Assia

1 - urée / créat / GAS

2 - K⁺

3 - LDL / HDL / TG / CT

4 - Ac urique

5 - TSH_w

6 - ALAT; ASAT.

Dr. Saloua ELKARIMI
Professeur agréé en Cardiologie
Adulte et Pédiatrie
CHU de Marrakech
Tél: 05 24 44 68 00 - Fax: 05 24 43 89 25

CONTACT@CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

WWW.CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UFR 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°:142660020

MARRAKECH LE : 22/01/2021

Nom et Prénom : BENNANI Assia

Prescripteur : Dr. Clinique internationale

Référence : 220121 020

BILAN :

BLIP B 190 + AU B 30 + G B 30 + U B 30 +
CR B 30 + TR2 B 100 + K B 30 + TSH B 250 +

MONTANT NET : 949,60 DHS Soit 690 B

Neuf cent quarante neuf Dh et soixante cts



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

Madame BENNANI Assia

Dossier No 2201 020 du 22/01/2021 à 10h52
Prélèvement Transmis au Laboratoire
Prescrit par le Docteur Clinique internationale
Date de naissance : 01/01/1956
Résultats complets

Page : 1 / 3

BIOCHIMIE

BILAN LIPIDIQUE

CHOLESTEROL TOTAL **1,79 g/l** (N : 1.6 à 2.0) 09/11/18 : 1,68
(Methode CHOD/PAP) 4,6 mmol/l

TRIGLYCERIDES **1,06 g/l** (N : 0.4 à 1.4) 09/11/18 : 1,35
(Méthode enzymatique) 1,21 mmol/l

Remarque : pour une interprétation correcte de cet examen, il est nécessaire de respecter un jeûne de 12 heures.

CHOLESTEROL HDL **0,60 g/l** (N : 0.3 à 0.85) 09/11/18 : 0,49
(Précipitation au Chlorure de magnésium) 1,55 mmol/l

Rapport CT/HDL **3,0** (N : < à 5)



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

Madame BENNANI Assia

Dossier No 2201 020 du 22/01/2021 à 10h52

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur Clinique internationale

Date de naissance : 01/01/1956

Résultats complets

Page : 2 / 3

Marrakech, le 22/01/21

09/11/18 : 0,92

LDL CHOLESTEROL **0,98 g/l** (N : < 1.60)
2,53 mmol/l

RQ: la formule de friedewald (LDL-C) n'est valable que pour les taux de triglycérides < à 3.5 g/l.

FACTEURS DE RISQUE	0	1	>=2	CORONARIEN
Seuil de traitement diététique LDL-C >=	2.20 g/l	1.60 g/l	1.30 g/l	1.30 g/l
Seuil de traitement médicamenteux LDL-C >=	2.20 g/l	1.90 g/l	1.60 g/l	1.30 g/l
Valeurs Cibles LDL-C	<1.60 g/l	<1.60 g/l	<1.30 g/l	< 1 g/l

ACIDE URIQUE..... **35,59 mg/l** (N : 25 à 60)
212 µmol/l

(Méthode uricase PAP)

03/04/18 : 36,

GLYCEMIE A JEUN..... **1,13 g/l** (N:0.70 à 1.10)
6,28 mmol/l

(Méthode glucose PAP)

09/11/18 : 1,00

UREE..... **0,25 g/l** (N : 0.21 à 0.43)
4,18 mmol/l

(Méthode uréase/GLDH)

03/04/18 : 0,28

CREATININE..... **8,32 mg/l** (N : 6 à 11)
74 µmol/l

(Méthode Jaffé cinétique)

03/04/18 : 8,20



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

Madame BENNANI Assia

Dossier No 2201 020 du 22/01/2021 à 10h52
Prélèvement Transmis au Laboratoire
Prescrit par le Docteur Clinique internationale
Date de naissance : 01/01/1956
Résultats complets

Page : 3 / 3
Marrakech, le 22/01/21

TRANSAMINASE G.O..... (ASAT) . (Méthode UV cinétique)	15	UI/1 (N : inf ou = 31) à 37 degrés (I.F.C.C)	03/04/18 : 15
TRANSAMINASE G.P..... (ALAT) . (Méthode UV cinétique)	17	UI/1 (N : inf à 34) à 37 degrés (I.F.C.C)	03/04/18 : 18
POTASSIUM..... (réalisé par Electrode sélective)	3,9	mmol/l (N : 3.5 à 5)	

HORMONOLOGIE

TSH (THYREOSTIMULINE) (Technique chimiluminescence SUR AIA)	3,38 uUI/Ml (0.40-3.60)	03/04/18 : 3.76
--	-------------------------	-----------------

**LABORATOIRE
TENSIFT**

Dr ZRIOUIL Abdellah

18:05 24 44 68 05 - Fax: 05 24 43 89 28
Centre de Targa A. Marrakech
Dr. Abdellah Zriouil
Signature