

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## liologie 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.

## tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

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 Étage 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



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

Comm

70031

## Déclaration de Maladie : N° P19-0019229

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2279 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENTAKHLOUF Rachid Date de naissance : 29/03/54

Adresse : lot 294 AMERKAS II NAKHAL (Sud) RAE

Tél. : 0661311629 Total des frais engagés : 2311,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. QUERFANI Badr-Eddine  
Chirurgien Urologue et Andrologue  
223, Résidence Nazrat 1er étage bureau 107 108 Nazrat  
Mohamed V, au dessus de restaurant QUICK, en face de ZAKA  
Téléphone : 05 24 61 15 43

ACCUEIL  
HAKANI  
06 MAI 2021  
MUPRAS

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BENTAKHLOUF Rachid Age : 67 ans

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

Nature de la maladie : SIBAN

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 : RAE Le : 16/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0019229

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2279

Nom de l'adhérent(e) : BENTAKHLOUF

Total des frais engagés : 2311,30 Dhs

Date de dépôt :



# 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
09/03/21	ANALYSECS + ECHO		4000h	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

11/03/21 1524,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

10/03/21 ANALYSE 376,20

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

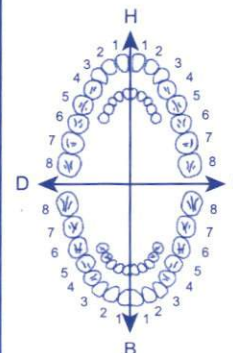
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

# 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

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D

00000000 00000000

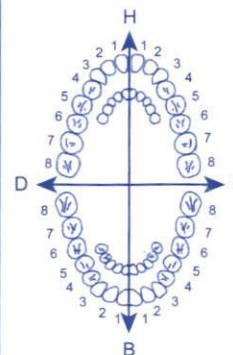
35533411 11433553

G

B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VOLET ADHERENT

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Cabinet Guéliz d'urologie  
عيادة جليز للمسالك البولية

**Dr QUERFANI Badr-Eddine**

Chirurgien Urologue et Andrologue

**الدكتور قرفاني بدر الدين**

أخصائي أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

الجراحة والفحص بالمنظار للمسالك البولية والتناسلية، أخصائي سرطان الكلى والمثانة والبروستات  
السلس البولي، العقم والعجز الجنسي، الختان، الفحص بالصدى، التفتيت بدون جراحة لحصى الكلى والمسالك البولية

Chirurgie et endoscopie des reins et des voies urogénitales . Laser prostate . Cancerologie Uro- génitale  
Statique Pelvienne et Incontinence . Infertilité masculine et Impuissance sexuelle  
Lithoripsie et Laser des Calculs urinaires . Circoncision . Echographie . Débitmetrie

Marrakech, le: 11/03/2021

**Mr. BENMAKHOUL RACHID**

1) VECA 10 mg x 1  
1 CP / JOUR

2) TADALIS 5 mg x 1  
1 CP / JOUR LE SOIR x 1 MOIS

3) BIPRETERAX 10 mg 3 BOITES x 5  
1 CP / JOUR

180,00  
547,00  
159,50 x 5  
= 1524,50

**PHARMACIE ASSIF**  
Mme SEBTI Farida  
Docteur en Pharmacie  
219, Bd Mohammed VI - Marrakech  
Tél : 05 24 30 30 35

**Dr. QUERFANI Badr-Eddine**  
Chirurgien Urologue et Andrologue  
223, Résidence Nacarat 1er étage bureau 107-108 boulevard Mohamed V,  
au dessus de restaurant QUICK, en face de ZARA  
Téléphone : 05 24 43 15 03

223 إقامة ناكارا، الطابق الاول مكتب 108 - 107 شارع محمد الخامس فوق مطعم كويك، امام متجر زارا، مراكش

223, Résidence Nacarat 1er étage bureau 107-108 boulevard Mohamed V  
au dessus du restaurant QUICK, en face de ZARA

Téléphone : 05 24 43 15 43 - Urgences : 06 61 67 64 21

N° ICE:001936082000056



# TADALAFIL<sup>®</sup>

5 mg

Tadalafil



28 Comprimés  
pelliculés

*Voie orale*

bottu<sub>ra</sub>

82, Allée des Casuarinas - Ain Sejjaj - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

**b**

547,00 Dir

547,00

PPV	547000
PER	10/22
LOT	J2865-2

LOT : 6771  
UT. AV : 01-24  
P.P.V : 180 DH 00

ملف 10

فيلكا

®

سوليفينا سين  
سكسينات



للأطفال

PHARMAS

30 قرصا ملبسا

عن طريق الفم



180 في 081

# Bipreterax®

**Arginine 10 mg / 2,5 mg**

Comprimés pelliculés

Périndopril arginine / Indapamide

**30** comprimés pelliculés

**10**



159,50 V  
x5

159,50

# Bipreterax®

**Arginine 10 mg / 2,5 mg**

Comprimés pelliculés

Périndopril arginine / Indapamide

**30** comprimés pelliculés

**10**



159,50 V  
x5

159,50

# Bipreterax®

**Arginine 10 mg / 2,5 mg**

Comprimés pelliculés

Périndopril arginine / Indapamide

**30** comprimés pelliculés

**10**



159,50 V  
x5

159,50



# Bipreterax®

**Arginine 10 mg / 2,5 mg**

Comprimés pelliculés

Périndopril arginine / Indapamide

**30** comprimés pelliculés

**10**



159,50 V  
x5

159,50

# Bipreterax®

**Arginine 10 mg / 2,5 mg**

Comprimés pelliculés

Périndopril arginine / Indapamide

**30** Comprimés pelliculés

**10**



159,50 V4  
x5

159,50



Cabinet Guéliz d'urologie  
عيادة جليز للمسالك البولية

**Dr QUERFANI Badr-Eddine**

Chirurgien Urologue et Andrologue

**الدكتور قرفاني بدر الدين**

أخصائي أمراض و جراحة الكلي والمسالك البولية و التناسلية

الجراحة والفحص بالمنظار للمسالك البولية والتناسلية، أخصائي سرطان الكلي والمثانة والبروستات  
السلس البولي، العقم والعجز الجنسي، الختان، الفحص بالصدى، التفتيت بدون جراحة لحصى الكلي والمسالك البولية

Chirurgie et endoscopie des reins et des voies urogénitales . Laser prostate . Cancerologie Uro- génitale  
Statique Pelvienne et Incontinence . Infertilité masculine et Impuissance sexuelle  
Lithoripsie et Laser des Calculs urinaires . Circoncision . Echographie . Débitmetrie

09/03/2021

Marrakech, le: \_\_\_\_\_

**Nom et Prénom : BENMAKHLOUF RACHID**

NFS  
UREE  
CREATININE  
CRP  
VS

LABORATOIRE "ANALYSES MEDICALES"  
"TENSIFT"  
ZRIOUIL ABDELLAH  
Quartier Milti  
Route de Targa  
Tél 024 43 17 08 Fax: 024 43 89 28  
El Ghoul  
Marrakech

**Dr. QUERFANI Badr-Eddine**  
Chirurgien Urologue et Andrologue  
223, Résidence Nacarot 1er étage bureau 107-108 boulevard Mohamed V  
au dessus du restaurant QUICK, en face de ZARA  
Téléphone : 05 24 43 15 43 - Urgences : 06 61 67 64 21  
N° ICE:001936082000056

223 إقامة تاكارا الطابق الاول مكتب 108 - 107 شارع محمد الخامس فوق مطعم كويك، امام متجر زارا، مراكش

223, Résidence Nacarot 1er étage bureau 107-108 boulevard Mohamed V  
au dessus du restaurant QUICK, en face de ZARA

Téléphone : 05 24 43 15 43 - Urgences : 06 61 67 64 21

N° ICE:001936082000056



**Dr. Abdellah ZRIOUIL**

Pharmacien biologiste

▪ CES de biologie Faculté de Médecine Paris V

INPE de Pharmacologie 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°:143130033

MARRAKECH LE : 10/03/2021

**Nom et Prénom : BENMAKHOUL RACHID**

**Prescripteur : Dr. QUERFANI BADREDDINE**

**Référence : 100321 033**

**BILAN :**

NF B 80 + VS B 30 + U B 30 + CR B 30 +  
CRP B 100 +

**MONTANT NET : 386,80 DHS Soit 270 B**

Trois cent quatre-vingt six Dh et quatre-vingts 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

**Monsieur BENMAKHOLOUF RACHID**

Dossier No 1003 033 du 10/03/2021 à 12h02  
Prélèvement Transmis au Laboratoire  
Prescrit par le Docteur QUERFANI BADREDDINE  
Date de naissance : 29/03/1954  
Résultats complets

Page : 1 / 2

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION GLOBULAIRE (SYSMEX XT 1800) :

Hématies.....	4,710	M/mm3	(N : 4,5 à 5,5)	18/11/20 : 4.710
Hémoglobine.....	13,5	g/dl	(N : 13.0 à 17.0)	18/11/20 : 14.0
Hématocrite.....	39,7	%	(N : 40 à 54)	18/11/20 : 39.5
V.G.M.....	84	fl	(N : 82 à 98)	18/11/20 : 84
T.G.M.H.....	28,7	pg	(N : 27 à 32)	18/11/20 : 29.7
C.C.M.H.....	34,0	g/dl	(N : 32 à 37)	18/11/20 : 35.4
Leucocytes.....	9 960	/mm3	(N : 4 000 à 10 000)	18/11/20 : 10460
PLAQUETTES.....	362 000	/mm3	(N : 150 000 à 400 000)	

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles.	61,5	%		
soit	6 125	/mm3	(N : 2 000 à 7 500)	18/11/20 : 6077
Polynucléaires éosinophiles.	7,9	%		
soit	787	/mm3	(N : 40 à 400)	18/11/20 : 115
Polynucléaires basophiles..	0,6	%		
soit	60	/mm3	(N : 0 à 200)	18/11/20 : 21
Lymphocytes.....	24,2	%		
soit	2 410	/mm3	(N : 1 000 à 4 000)	18/11/20 : 3640
Monocytes.....	5,8	%		
soit	578	/mm3	(N : 200 à 1000)	18/11/20 : 607

### VITESSE DE SEDIMENTATION

Après une heure.....	10	mm	(N : 2 à 10)	28/02/20 : 8
Après deux heures.....	18	mm	(N : 8 à 20)	28/02/20 : 18

LABORATOIRE TENSIFT  
Quartier EL Ghoul - Route de Targa  
(Petit marché) - Marrakech - Maroc  
Tél : 05 24 44 68 05 / 06 61 76 22 97  
Fax : 05 24 43 89 28  
E-mail : zriab2002@gmail.com



**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 BENMAKHLOUF RACHID**

Dossier No 1003 033 du 10/03/2021 à 12h02  
Prélèvement Transmis au Laboratoire  
Prescrit par le Docteur QUERFANI BADREDDINE  
Date de naissance : 29/03/1954  
Résultats complets

Page : 2 / 2  
Marrakech, le 10/03/21

## BIOCHIMIE

UREE.....	0,31 g/l (N : 0.18 à 0.55)	20/06/20 : 0.33
(Méthode uréase/GLDH)	5,18 mmol/l	
CREATININE.....	10,16 mg/l (N : 9 à 13.6)	20/06/20 : 9.65
(Méthode Jaffé cinétique)	90 µmol/l	
PROTEINE C REACTIVE.....	13 mg/l (N : 0 à 5)	18/11/20 : 2
(Dosage réalisé en turbidimétrie)		

LABORATOIRE  
TENSIFT

Dr ZRIOUIL Abdellah

Stamp: LABORATOIRE TENSIFT, Quartier EL Ghoul, Marrakech, Maroc. Date: 10/03/21. Time: 17:00. Signature: Dr. ZRIOUIL Abdellah.





Cabinet Guéliz d'urologie  
عيادة جليز للمسالك البولية

**Dr QUERFANI Badr-Eddine**

Chirurgien Urologue et Andrologue

**الدكتور قرفاني بدر الدين**

أخصائي أمراض و جراحة الكلي والمسالك البولية و التناسلية

الجراحة والفحص بالهناظر للمسالك البولية والتناسلية، أخصائي سرطان الكلي والمثانة والبروستات  
السلس البولي، العقم والعجز الجنسي، الختان، الفحص بالصدى، التفتيت بدون جراحة لحصى الكلي والمسالك البولية

Chirurgie et endoscopie des reins et des voies urogénitales . Laser prostate . Cancerologie Uro- génitale  
Statique Pelvienne et Incontinence . Infertilité masculine et Impuissance sexuelle  
Lithoripsie et Laser des Calculs urinaires . Circoncision . Echographie . Débitmetrie

11/03/2021

Marrakech, le: \_\_\_\_\_

## NOTE D'HONORAIRES

**Nom et Prénom : BENMAKHLOUF RACHID**

- Consultation	200	DHS
- Echographie	200	DHS
- Injection		DHS
- Total	400	DHS

La présente note est arrêtée à la somme de :

**Quatre Cents Dirhams TTC**

**Dr. QUERFANI Badr-Eddine**  
Chirurgien Urologue et Andrologue  
223, Résidence Nacarat 1er étage bureau 107-108 boulevard  
Mohamed V, au dessus du restaurant QUICK, en face de ZARA  
Téléphone : 05 24 43 15 43

223 إقامه ناكارا، الطابق الاول مكتب 108 - 107 شارع محمد الخامس فوق مطعم كويك، امام متجر زارا، مراكش

223, Résidence Nacarat 1er étage bureau 107-108 boulevard Mohamed V  
au dessus du restaurant QUICK, en face de ZARA

Téléphone : 05 24 43 15 43 - Urgences : 06 61 67 64 21

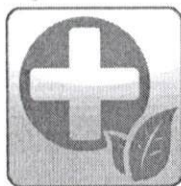
N° ICE:001936082000056

DR. QUERFANI BADR ...

Téléphone: 05 24 43 15 43

Fax:

Site internet:



Nom: BENMAKHOLOUF, RACHID

ID: 20210311-142332-DB62

Sexe: Masculin

ABD

Date examen: 11/03/2021

Equipementt utilisé: DP-7

Opérateur: Emergency

## Abdomen Ultrasound Report

### Image ultrason



Annotation: REINS DE MORPHOLOGIE ET DECHOSTRUCTURE NORMALE  
VESSIE A PAROI EPAISSIE  
PROSTATE HOMOGENE DE 49 G  
RPM ABSENT

Dr. QUERFANI Badr-Eddine  
Chirurgien Urologue et Andrologue  
223, Avenue du 11 Mars 1962, Alger  
Médical 01, au 2nd étage de la tour de la ville  
Téléphone: 05 24 43 15 43

Signature . (sceau):

Date sign.: