

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 : 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 042414

8 3 107

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2127 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENJAKIK TAYEB

Date de naissance : 01/01/1939

Adresse : HAYEL SAHJA Centre Télécommunication
Marrakech

Tél. : Total des frais engagés : 1118,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/07/21

Nom et prénom du malade : BENJAKIK TAYEB Age : 82

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

Nature de la maladie : fracture

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 : 27/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
14/07/2021	CB		61	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al Hana Dr. En. El Hana Lot. Targa 363 F-77 El Hassani Marrakech - Tél : 05 24 34 33 65	15/7/2021	326,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/07/2021	2 exam	300,00
	14/07/2021	Bilan	192,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

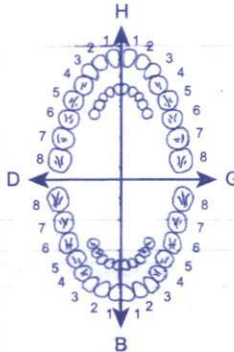
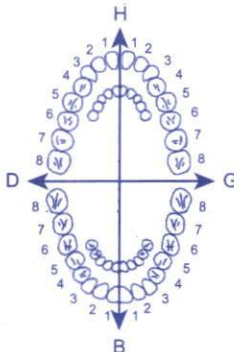
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RÉLEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF

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																
	<table border="1"> <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		Coefficient 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



مصلحة المطار
CLINIQUE L'AÉROPORT

مصلحة متعددة التخصصات
CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

• Scanner multi-bâchette 3D • Dentascan • Mammographie numérisée
• Echographie et doppler • Radiologie numérisée • Radiologie interventionnelle

15/07/2021

Bengharin Tayeb

11 Novex oin 1 (50)

132,00

mg 1, pht 20g-

21 Brexin Cp

84,80

mg 1, pht 20g-

87 Codolipae Cp

22,20

mg x3 pht 20g-

4 Ecalor 1g

87,90

mg x3

د. شافق رشيد - Professeur
Traumato - Orthopedie
Chu Mohamed 6- Marrakech
INPE : 071243323

326,90

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

Centre Radiologie : 05 24 36 86 02 / 06 62 18 37 97 - Ophtalmologie : 05 24 36 86 01 - Standard : 05 24 36 86 00
Centre Cardiologie : 05 24 36 86 15 - Facturation : 05 24 36 86 12 - Prise en charge : 05 24 36 86 08 - Maternité : 05 24 36 86 14
Fax : 05 24 37 33 06 - contact@cliniqueaeroport.com - www.cliniqueaeroport.com

S.A.R.L A.U. au capital de 50.000.000,00 dhs

ICE : 001648916000037 - RC : 70477 - TP : 64623148 - IF : 15199804 - CNSS : 4150158

JS0009
1

LOT 210750
EXP 03 2023
PPV 132 000H

132,00

Novex®
4000 U/ml - Xa²/L 4 ml
2 seringues pré-remplies de solution injectable
Remboursable AMO
6118000 021896

LOT 200706
PER 05/23
PPV 840H80

84,00

Brexin® 20 mg
Proscam®-cristodexime
20 comprimés sécables
PROMOPHARM S.A.
6118000 240181

Codoliprane®
Paracétamol 400 mg
Phosphate de codeine 20 mg
16 COMPRIMÉS SECABLES

6118000 040217

PPV: 22DH20
PER: 03/23
LOT: K745

Lot N° : 20039 06/23
Exp :
PPV : 87DH90

ECOC LAV® 1g/125 mg
Amoxicilline/Acide clavulanique
12 sachets
PROMOPHARM S.A.
6118000 242260

le 14/07/2021

M. Tayeb Bengatke

Faire SVP :

- Rx du fémur. (premier
à gauche)
F + P


Dr Amal BACHA
Médecin Urgentiste
CLINIQUE L'AÉROPORT



مصلحة المطار
CLINIQUE L'AÉROPORT

مصلحة متعددة التخصصات
CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

- Scanner multi-barrette 3D • Dentascan • Mammographie numérisée
- Echographie et doppler • Radiologie numérisée • Radiologie interventionnelle

Le: 14.07.2026

M. Benjakik Tayeb

Rx fémur hxl.



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

Centre Radiologie : 05 24 36 86 02 / 06 62 18 37 97 - Ophtalmologie : 05 24 36 86 01 - Standard : 05 24 36 86 00

Centre Cardiologie : 05 24 36 86 15 - Facturation : 05 24 36 86 12 - Prise en charge : 05 24 36 86 08 - Maternité : 05 24 36 86 14

Fax : 05 24 37 33 06 - contact@cliniqueaeroport.com - www.cliniqueaeroport.com

S.A.R.L. A.U. au capital de 50.000.000,00 dhs

ICE : 001648916000037 - RC : 70477 - TP : 64623148 - IF : 15199804 - CNSS : 4150158

FACTURE

14/07/2021

FACTURE N° :21071418277

- **NOM DU PATIENT : BENJAKIK TAYEB**
- **EXAMEN(S) REALISE(S) :**

FEMUR (F+P)

300 DH

300 DH

- **MONTANT TOTAL :300 DH**

TROIS CENTS DIRHAMS



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

Centre Radiologie : 05 24 36 86 02 / 06 62 18 37 97 - Ophtalmologie : 05 24 36 86 01 - Standard : 05 24 36 86 00

Centre Cardiologie : 05 24 36 86 15 - Facturation : 05 24 36 86 12 - Prise en charge : 05 24 36 86 08 - Maternité : 05 24 36 86 14

Fax : 05 24 37 33 06 - contact@cliniqueaeroport.com - www.cliniqueaeroport.com

S.A.R.L A.U. au capital de 50.000.000,00 dhs

ICE : 001648916000037 - RC : 70477 - TP : 64623148 - IF : 15199804 - CNSS : 4150158

المستعجلات 24h / 7j • مركز أمراض القلب و الشرايين • مركز طب و جراحة العيون • مركز الفحص بالأشعة
• مركز طبي و جراحي • مركز الأم و الطفل • مركز الإنعاش و العناية المركزة • مركز أمراض المسالك البولية و تقنيات الحصى
• مركز أمراض و جراحة العظام • الجراحة البلاستيكية و التجميل

24/07/21

M. Benjabir. Tayeb.

- Urée, créat
- Hémooglobine glycosylée,
- VHS
- Groupage
- TP, Tck,
- Glycémie à jeun

Dr. CHAFIK RACHID
Professeur
Traumatologie - Orthopédie
Chu Mohamed 5 - Marrakech
N° 147 86 86
N° 0712433222
MPE

Clinique L'Aéroport
Reception

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 التحليلات الطبية جليز
LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE • HÉMATOLOGIE • SACTÉRIOLOGIE • 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° : 210700778

MARRAKECH le 14-07-2021

CLINIQUE L'AEROPORT (PAER)

Mr BENJAKIK Tayeb

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	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
	Glycémie à jeun (30)	B30	B

TOTAL DOSSIER : 492.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingt-douze dirhams

LABO GUELIZ
Dr. ABDERRAZAK RIZKI
182, Av. A. EL KHAYAT
Tél : 05 34 34 34 34
Fax : 05 34 34 34 34
Marrakech



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

مختبر التحاليل الطبية جليز LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE • HÉMATOLOGIE • BACTÉRIOLOGIE • URLOGIE

S. • G. • P. • O. • B. • M. • P. • O. • S. • P. • M. • O. • S.



Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux
de Barcelone et au CHU la Pitié Salpêtrière
à Paris. DU en Management de la qualité

Code patient : 2107140140

Date du prélèvement : 14-07-2021 à 12:44

Edition : 14-07-2021

Mr BENJAKIK Tayeb

Né(e) le : ()

Dossier N° : 2107140140

Prescripteur :



HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(Automate: Sysmex XN550)

Hématies :	4.42	M/mm ³	(4.28-6.00)
Hémoglobine :	16.10	g/dL	(13.00-18.00)
Hématocrite :	41.4	%	(39.0-53.0)
VGM :	91.4	fL	(78.0-98.0)
TCMH :	81.4	pg	(26.0-34.0)
CCMH :	34.4	g/dL	(31.0-36.5)

Leucocytes : 11110 /Mm³ (4 000-11 000)

Neutrophiles :	84.1 %	soit	9340 /mm ³	(1 400-7 700)
Eosinophiles :	0.1 %	soit	11 /mm ³	(20-630)
Basophiles :	0.4 %	soit	44 /mm ³	(<110)
Lymphocytes :	6.0 %	soit	667 /mm ³	(1 000-4 800)
Monocytes :	9.4 %	soit	1042 /mm ³	(180-1 000)

Plaquettes : 208 000 /Mm³ (150 000-400 000)

Validé par : Dr Abderrazak RIZKI

LABO GUELIZ

Dr. ABDERRAZAK RIZKI

182, Av. Abdelkannou El Khattabi Marrakech
Tél : 05 24 42 33 72 - Fax : 05 24 42 30 33



د. عبد الرزاق ريزكي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

مختبر التحليلات الطبية جليز LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE • HÉMATOLOGIE • BACTÉRIOLOGIE • PARASITOLOGIE

IMMUNOLOGIE • IMMUNOLOGIE • SPERMATOLOGIE



Ancien interne et Attaché aux Hôpitaux
de Barcelone et au CHU la Pitié Salpêtrière
à Paris. DU en Management de la qualité

2107140140 - Mr. Youssef BENJAKIK

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 (Automates: STA Satellite, STAGO)

Temps de Quick Témoin:

11.4 sec.

Temps de Quick Patient:

11.8 sec.

Taux de Prothrombine

77 % (>70)

INR :

1.19

TCA Temps témoin

30.0 sec.

TCA Temps patient

30.3 sec.

Ratio TP/TT :

1.31 (<1.20)

BIOCHIMIE SANGUINE

(Automates: Cobas C311-Integra400 plus - Roche Diagnostics Systems)

Glycémie à jeun (RC)

(Dosage enzymatique)

6.16 g/L (0.74-1.09)

30.91 mmol/L (4.11-6.05)

Commentaire:

Résultat à contrôler sur un nouveau prélèvement.

Hémoglobine glyquée (HbA1C)

(Technique HPLC sur GX-Tosoh)

10.1 %

Interprétation :

Sujet non diabétique : 4.0% - 5.6%

Sujet prédiabétique : 5.7% - 6.5%

Valeurs souhaitables du sujet diabétique : <7%

Urée

(Dosage enzymatique)

1.17 g/L (0.15-0.45)

71.2 mmol/L (2.5-7.5)

Créatinine

(Dosage cinétique)

1.67 mg/L (7.0-13.0)

147.1 µmol/L (62.0-115.1)

(RC) :

Validé par : Dr Abderrazak RIZKI

LABO GUELIZ

Dr. ABDERRAZAK RIZKI

182, Av. Abdelkamel El Khattabi Marrakech
Tél : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33

Marrakesh : le 14/07/2021

Nom et Prénom : **BENJAKIK TAYEB**

RADIOGRAPHIE DU FEMUR

(F/P)

Résultat :

- Minéralisation osseuse normale.
- Fracture per-trochantérienne avec arrachement d'un troisième fragment
- Absence d'anomalie évidente des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **DR EL OUARDI**

