

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

- | | |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Nº M21- 042414

83107

Optique

Autres

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2127 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN JAKIK TAYEB

Date de naissance : 01/01/1939

Adresse : HAY EL BAHJA Centre Télécommunications
Marrakech

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

Cadre réservé au Médecin

Dr. CHAFIK RACHID - Professeur
Traumato - Orthopédie
Chu Mohamed 6 - Marrakech
INPE : 071243323

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/07/21

Nom et prénom du malade : BEN JAKIK TAYEB Age : 82

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'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) :



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
14/04/2018			cat	RACHID Professeur Dentiste - Orthodontiste Amed 5 - Maroc T : 071243322

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al-Hamza El Fekra Hamza Dr. En Pharmacie Lot.Tarqa 368 El Yassani Sfax - Tél : 05 24 34 33 66	15/7/2024	326,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14.07.2021	Bilan	7300.00
	14.07.2021	Bilan	4924.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODP.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Scanner multi-bârette 3D . Dentascan . Mammographie numérisée
- Echographie et doppler . Radiologie numérisée . Radiologie interventionnelle

15/07/2011

Benjamin Tayeb

M Novex O.R. I; (SNT)
 132,00 mg 1, poft 20j -
 21 Brezn Gp (SNT)
 84,80 imp 1, poft 10j
 87 Codolipac Gp (SNT)
 22,20 imp x3 (Pdt 10j)
 4 Escalon UJ 8
 87,90 choloft x3
 326,90

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

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

J5000A

LOT 210750 EXP 03/2023
PPV 132,000H

132,00

Brexin® 20 mg
oxican- β -cyclodextrine
20 comprimés sécables
PROMOPHARM s.a.

20 compr.
PROMOPHARM S.A.

PROMOPHARM S.A.

A standard linear barcode is positioned above the number 6 118000 240181.

LOT 27925
PER 16125
PPN 34PN8C

84185

Codoliprane®

Paracétamol 400 mg

Phosphate de codeïne 20 mg

16 COMPRIMES SECABLES

PPV: 22DH20

PER: 03/23

LOT: K745

6 118000 040217

ECOCLAV® 1g/125 mg
Amoxicilline/Acidé clavulanique

2 sachets

A standard linear barcode representing the number 6 118000 242260.

Lot N° :

Exhibit

PPV

20039

062

87DH90



الطار
Clinique L'AÉROPORT

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

le 14/07/2021

Mr. Tayeb Bengahizka

Faire SVP :

- Rx du foieur. (peut la fièvre)
F + P

~~Dr Amal BACHA~~
~~Médecin Urgentiste~~
~~CLINIQUE L'AÉROPORT~~

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

Le : 14.07.2021

M. Benjatlik Taieb

Rx frank h.t.



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

- Scanner multi-barette 3D . Dentascan . Mammographie numérisée
- Echographie et doppler . Radiologie numérisée . Radiologie interventionnelle

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



مصحة المطار
CLINIQUE L'AÉROPORT

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 Lithotripsy
- Centre Traumatologie • Centre Chirurgie Plastique et Esthétique

- المستعجلات | 7 / 24h • مركز أمراض القلب والشرايين • مركز طب و جراحة العيون • مركز الفحص بالأشعة
- مركز طبي و جراحي • مركز الألم و الطفل • مركز الإنعاش و العناية المركزة • مركز أمراض المسالك البولية و تقويم الحصى
- مركز أمراض و جراحة العظام • جراحة البلاستيكية و التجميل

14/07/21

M. Benjaâbi Dr. Tayeb.

- Uré, creat
- Hémociglobine, glycogénée
- NFB
- Gynopage
- TR, TcK,
- Glycémie à jeun

Dr. CHAFIK RACHID
Traumatologiste
Professeur
Chu Mohamed - Oujda
NPE : 071243321
Téléphone : 05 24 36 86 00
Fax : 05 29 80 08 89 - Fax 2 : 05 24 37 33 06 - contact@cliniqueaeroport.com - www.cliniqueaeroport.com

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. Abderrazak 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° : 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 Glycémie à jeun (30)	B40 B30	B 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. Ben Khallab, Marrakech
Tél. : 0524 44 71 07



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

مختبر التحاليل الطبية جليز LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE • HÉMATOLOGIE • BACTÉRIologie • Virologie

EMBRYOLOGIE • 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 : 2107140140

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

Edition : 14-07-2021

Mr BENJAKIK Tayeb

Né(e) le : ()

Dossier N° : 2107140140

Préscripteur :



HEMATOCYTIOLOGIE

HEMOGRAMME

(Automate: System XN(550))

Hématies :

Hémoglobine :	13.10	M/mm ³	(4.28-6.00)
Hématocrite :	41.1%	g/dL	(13.00-18.00)
VGM :	41.1%	%	(39.0-53.0)
TCMH :	91.4	fL	(78.0-98.0)
CCMH :	31.4	pg	(26.0-34.0)
	34.2	g/dL	(31.0-36.5)

Leucocytes :

14.10 /Mm³

(4 000-11 000)

Neutrophiles :

84.1 % soit 12000 /mm³

(1 400-7 700)

Eosinophiles :

0.1 % soit 14 /mm³

(20-630)

Basophiles :

0.4 % soit 57 /mm³

(<110)

Lymphocytes :

6.0 % soit 737 /mm³

(1 000-4 800)

Monocytes :

9.4 % soit 1042 /mm³

(180-1 000)

Plaquettes :

208 000 /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



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

مختبر التحاليل الطبية جليز LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE • HÉMATOLOGIE • BACTÉROLOGIE • VIROLOGIE

IMMUNO-HÉMATOLOGIE • IMMUNOLOGIE • SPÉCIMÉNOLOGIE



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

2107140140 - Mr Tayeb 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 (Automate: STA Satellite, STAGO)

Temps de Quick Témoin:

11.4 sec.

Temps de Quick Patient:

11.9 sec.

Taux de Prothrombine

77 % (>70)

INR :

1.19

TCA Temps témoin

30.0 sec.

TCA Temps patient

31.3 sec.

Ratio TP/TT :

1.01 (<1.20)

BIOCHIMIE SANGUINE

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

Glycémie à jeun (RC)

6.6 g/L (0.74-1.09)

(Dosage enzymatique)

30.91 mmol/L (4.11-6.05)

Commentaire:

Résultat à contrôler sur un nouveau prélèvement.

Hémoglobine glyquée (HbA1C)

10.1 %

(Technique HPLC sur GX-Tosoh)

Interprétation :

Sujet non diabétique : 4.0% - 5.6%

(0.15-0.45)

Sujet prédiabétique : 5.7% - 6.5 %

(2.5-7.5)

Valeurs souhaitable du sujet diabétique : <7%

(7.0-13.0)

Urée

1.17 g/L (62.0-115.1)

(Dosage enzymatique)

7.12 mmol/L (0.15-0.45)

Créatinine

167 mg/L (2.5-7.5)

(Dosage cinétique)

147 µmol/L (7.0-13.0)

(RC) :

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



مصحة المطار
CLINIQUE L'AEROPORT

مصحة متعددة الاختصاصات
CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

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

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

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