

## 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

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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-605498

la  
Comité

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3420

Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELATRAHI - JAWAL Rachid

Date de naissance : 08-07-1955

Adresse : 170 GRAPPE 3 ANELKIS

MARRAKECH

Tél. : 0661182145

Total des frais engagés : 3248,20

Dhs

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 : /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : H. Cholelithose

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 : 02/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-605498

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

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
1/10/21	CS		250,00	INP : Dr. H. EL IDRISI DAKKI Professeur en Chirurgie 100mm Rokaya Appr. 16, 2ème Etage Av. Abdelkrim Khattabi Gueliz Marrakech Tel : 05 24 42 02 02

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL MANSOUR 044 44 93 51 NP : 072010721	1/10/21	572,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIOLOGIQUE YACOB EL MANSOUR 01, Avenue Yacoub El Mansour Gueliz - Marrakech Tel : 05 24 44 70 64 Fax : 05 24 43 78	01/11/21	B 1010	1353,40
	01/11/21	B 800	1072,00

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.

RELEVÉ 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	INP : <input type="text"/>																				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																				
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																				
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr H. EL IDRISSE DAFALI

Professeur en Chirurgie

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



الدكتور ه. الإدريسي الدفالي

استاذ في الجراحة

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

le 1/10/2011

Dr EL AMRANE RACHID JAYAL

SYNTHEMEDIC

22 rue soubair bnou al ouam roches  
noires casablanca  
NORMIX

200 mg Cpr pill

Boite de 12

61/13 DMP/21/NP P.P.V: 71.60 DH



6 118001 021529

SYNTHEMEDIC

22 rue soubair bnou al ouam roches  
noires casablanca  
NORMIX

200 mg

Boite de 12

61/13 DMP/21/NP P.P.V: 71.60 DH



6 118001 021529

SYNTHEMEDIC

22 rue soubair bnou al ouam roches  
noires casablanca  
NORMIX

200 mg

Boite de 12

61/13 DMP/21/NP P.P.V: 71.60 DH



6 118001 021529

SYNTHEMEDIC

22 rue soubair bnou al ouam roches  
noires casablanca  
NORMIX

200 mg

Boite de 12

61/13 DMP/21/NP P.P.V: 71.60 DH



6 118001 021529

SYNTHEMEDIC

22 rue soubair bnou al ouam roches  
noires casablanca  
NORMIX

200 mg

Boite de 12

61/13 DMP/21/NP P.P.V: 71.60 DH



6 118001 021529

SYNTHEMEDIC

22 rue soubair bnou al ouam roches  
noires casablanca  
NORMIX

200 mg

Boite de 12

61/13 DMP/21/NP P.P.V: 71.60 DH



6 118001 021529

SYNTHEMEDIC

22 rue soubair bnou al ouam roches  
noires casablanca  
NORMIX

200 mg

Boite de 12

61/13 DMP/21/NP P.P.V: 71.60 DH



6 118001 021529

SYNTHEMEDIC

22 rue soubair bnou al ouam roches  
noires casablanca  
NORMIX

200 mg

Boite de 12

61/13 DMP/21/NP P.P.V: 71.60 DH



6 118001 021529

180, aqame rquia shqa 16 «B» 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





مركز النقديات

01/11/21 09:07:15  
9900217770  
92177701  
LABO YACOUB EL MANSOUR  
Marrakech

A00000000031010  
APP : VISA CLASSIC  
EL AMRANI /JAMA.M  
xxxxxxxxxxxxxx1084  
11/21 CARTE NATIONALE  
232E0573419639F6  
606-0-9999-1-44

MONTANT: 2425,40 MAD

NUM TRANSACTION : 004  
NUM AUTORISATION: 0W3270  
STAN : 008079

DEBIT

Le CMI vous remercie

---

TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT



Dr H. EL IDRISSE DAFALI

Professeur en Chirurgie

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



الدكتورح. الادريسي الدفالي

استاذ في الجراحة

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

Le 1/10/2022

Pr EC AMRANI RACHID JAMAL

- 1 - NFS - fonction.
2. Nat - K<sup>+</sup> Alb
3. VLD - C<sup>+</sup>
4. Colproctel fuchs
- 5 - prob c recherche.

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

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

180, اقامة 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: 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



073002636

**FACTURE N°: 851101028**

Marrakech, le 01/11/21

Mr ELAMRANI JAMAL RACHID  
170-GRAPPE III-AMELKIS  
MARRAKECH

Prescripteur: PR ELIDRISSI DAFALI ABDELHAMID

**NATURE DES EXAMENS:**

ANALYSES	CODE	COTATION
CALPROTECTINE FECALE	0000	B800

TOTAL DOSSIER : 1072,00 DH

P A Y E E : DH

REGLEMENT :

1 : ESPECE

2 : BANQUE

**PAYE**

RESULTATS EN LIGNE

SUR LE SITE [WWW.LABOCONNECT.COM](http://WWW.LABOCONNECT.COM)

**Dr. BOURRIOUAIAT Saloua**  
Pharmacien Biologiste  
**YACoub EL MANSOUR**  
31, Av Yacoub El Mansour  
Guéniz - 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



073002636

FACTURE N°:851101027

Marrakech, le 01/11/21

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
CALCIUM	0000	B30
ALBUMINEMIE	0000	B60
VITAMINE D TOTALE (	0000	B400
FERRITINE	0000	B250
PROTEINE C REACTIVE	0000	B100

TOTAL DOSSIER : 1353,40 DH

P A Y E E : DH

REGLEMENT :

1 : ESPECE

2 : BANQUE

PAYE

RESULTATS EN LIGNE

SUR LE SITE WWW.LABOCONNECT.COM

Dr.BOURRIOUAIAT Saloua  
Pharmacien Biologiste  
YACOUB EL MANSOUR  
31, Av Yacoub El Mansour  
Gueliz - 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: 0524447060

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste

Marrakech, le 01/11/21

Mr ELAMRANI JAMAL RACHID

170-GRAPPE III-AMELKIS

MARRAKECH

Prescripteur : PR ELIDRISSI DAFALI ABDELHAMID



073002636

Dossier N° 211101027 du 01/11/21 - 11H41

## HEMATOLOGIE

Normales

Antérieurs

### HEMOGRAMME

#### NUMERATION GLOBULAIRE

Sysmex XT 2000 - i

Leucocytes . . . . .	9.900 /mm3
Hématies . . . . .	4.750.000 /mm3
Hémoglobine . . . . .	14.1 g%
Hématocrite . . . . .	40 %
V.G.M. . . . .	84 u3
T.C.M.H. . . . .	30 pg
C.C.M.H. . . . .	35 %

	13/08/21
4.0 à 10.0	8.000
4.500 à 5.800	4.660.000
13.5 à 17.0	14.0
40 à 50	40
80 à 100	86
27 à 32	30
32 à 36	35

#### FORMULE SANGUINE

Polynucléaires Neutrophiles.	66 %	6534/mm3
Polynucléaires éosinophiles.	3 %	297/mm3
Polynucléaires basophiles.	0 %	0/mm3
Lymphocytes.	23 %	2277/mm3
Monocytes.	8 %	792/mm3

1500 à 7500	65
inf. à 400	2
inf. à 100	0
1500 à 4000	18
200 à 1000	15

NUMERATION DES PLAQUETTES. . . 235000 /mm3

13/08/21	
150 à 400	205000

BIOLOGISTE

\* Page 1/4 \*

BOURRIOUAIAT S.  
Dr. BOURRIOUAIAT Saloua  
Pharmacie Laboratoire  
YACOUB EL MANSOUR  
31, Av. Yacoub El Mansour  
Gueliz, 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: 0524447060

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste

Marrakech, le 01/11/21

Mr ELAMRANI JAMAL RACHID  
170-GRAPPE III-AMELKIS  
MARRAKECH

Prescripteur : PR ELIDRISSI DAFALI ABDELHAMID



073002636

Dossier N° 211101028 du 01/11/21 - 11H41

## IMMUNOLOGIE

CALPROTECTINE FECALE... 892 ug/g  
Dosage Immunologique de Type Sandwich - BUHLMANN QUANTUM Blue -Seuil: 30 ug/g

Normales

Antérieurs

28/07/21

930

### Interprétation des résultats:

Valeurs normales.....< 80 ug/g  
Zone grise, à contrôler dans 4 à 6 semaines.....80-160 ug/g  
Valeurs élevées.....> 160 ug/g

BIOLOGISTE

\* Page 1/1 \*

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