

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 042415

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4748 Société : 101260

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DOUTABAA ELIAKIB

Date de naissance : 30-4-56

Adresse : 105 AL FISSI 1149 APP4 Yentakech

Tél. : 0664 170568 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BOUCETTA Rayssa Age :

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

Nature de la maladie : Colique néphrétique

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 : 19/11/21

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-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
19/11/24	urgence	(voir facture)	550 DH	الدكتور ادريس البوسفي Dr. BRISSE EL BOUYOUSFI CHIRURGIEN Clinique Ibn Tofail Marrakech Quartier de l'Hôpital Guéliz - Marrakech Tél : 05 24 43 87 18 / 05 24 43 63 53 Fax : 05 24 43 87 17 - INPE : 070003157

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL QUODIRI LAL EL FASS MARRAKECH TEL : 05 24 30 80 80	19/11/24	140,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

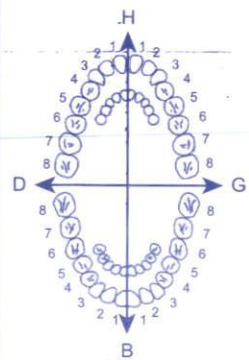
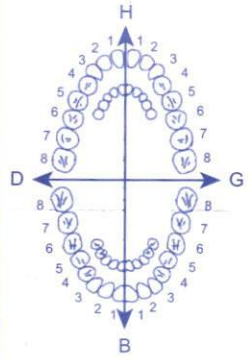
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'O

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

Dr. Driss ELBOUYOUSFI

Ancien chirurgien des hôpitaux de France
Ancien chef du service de chirurgie pédiatrique



Chirurgie Générale

- Chirurgie pédiatrique et néonatale
- Chirurgie orthopédique et traumatologique
- Microchirurgie
- Chirurgie vidéo-assistée

الدكتور ادريس البويوسف

جراح سابق بمستشفيات فرنسا
رئيس سابق لقسم جراحة الأطفال

الجراحة العامة

- جراحة الأطفال والمواليد
- جراحة العظام والمفاصل
- الجراحة المجهرية
- الجراحة بالفيديو

19-11-2021

BOUCETTA Raja

41,70

44,00

Profimed 100g 1 mpp 2 j n'oublier,

Neofortan 160g. 1 cp 3 j

9880

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80
EXP 05/2024
LOT 14033 2

140,50

الدكتور ادريس البويوسف
Dr. Driss ELBOUYOUSFI
CHIRURGIEN
Tél: 044 43 82 18 / Fax: 044 43 82 18
Marrakech - Guéliz
Lot: 14033 2
Clinique Ibn Tofail
Rue Ibn Abdelmalik - Quartier de l'Hôpital



PHARMACIE AL QUODS
RUE EL ALI EL-FASSI
TEL: 05 24 30 89 97

Clinique Ibn Tofail

وصحة ابن طفيل

Rue Ibn Abdelmalik (près Hôpital Civil), Guéliz - Marrakech

+212 (0) 5 24 43 87 18 / (0) 5 24 43 63 53 / (0) 5 24 43 87 17

dr.d.elbouyousfi@cliniqueibntofail.com www.cliniqueibntofail.com

Dr. Driss ELBOUYOUSFI

Ancien chirurgien des hôpitaux de France
Ancien chef du service de chirurgie pédiatrique



Chirurgie Générale

- Chirurgie pédiatrique et néonatale
- Chirurgie orthopédique et traumatologique
- Microchirurgie
- Chirurgie vidéo-assistée

الدكتور ادريس البويصفي

جراح سابق بمستشفيات فرنسا
رئيس سابق لقسم جراحة الأطفال

الجراحة العامة

- جراحة الأطفال والمواليد
- جراحة العظام والمفاصل
- الجراحة المجهرية
- الجراحة بالفيديو

19-11-2021

Rapport médical

Am BOUCETTA Raja st admise en
urgence pour colique néphrétique gauche
typique confirmée par l'échographie -
Mise sous perfusion d'antalgiques et
d'antispasmodiques -
Evolution favorable

~~الدكتور ادريس البويصفي~~
~~Dr. Driss ELBOUYOUSFI~~
~~CHIRURGIEN~~
~~clinique Ibn Tofail Marrakech~~

📍 Clinique Ibn Tofail

Rue Ibn Abdelmalik (près Hôpital Civil), Guéliz - Marrakech

☎ +212 (0) 5 24 43 87 18 / (0) 5 24 43 63 53 / 📠 (0) 5 24 43 87 17

🌐 dr.d.elbouyousfi@cliniqueibntofail.com 🌐 www.cliniqueibntofail.com

📍 مصحة ابن طفيل

زقة ابن عبد الملك، قرب مستشفى ابن طفيل، جليز مراكش



مصحّة ابن طفيل
Clinique Ibn Tofail

URGENCES

24/24

المستعجلات

19-11-2021

BOUCETTA Raja

Echo abdominale.

(Colique néphrétique A.?)

الدكتور ادريس البوسفي
Dr. Driss EL BOUYOUSFI

~~Dr. Driss EL BOUYOUSFI~~
~~الطبيب العام~~

📍 Rue Ibn Abdelmalik (près Hôpital Civil), Guéliz - Marrakech زنقة ابن عبد الملك، قرب مستشفى ابن طفيل، جليز مراكش

☎ +212 (0) 5 24 43 87 18 / (0) 5 24 43 63 53 / 📠 (0) 5 24 43 87 17

📧 contact@cliniqueibntofail.com 🌐 www.cliniqueibntofail.com 📘 facebook.com/cliniqueibntofail

Patente N° : 45310238 - I.F. : 06502962 - R.C. 10241 - CNSS: 6055364 - INPE: 070003157

URGENCES 24/24
TEL:0524438718//0524436353 FAX:0524438717
email: contact@cliniqueibntofail.com
ICE:000100269000007

N° : 2826 / 2021 du 19/11/2021

Arrêtée à la somme de :				TOTAL GENERAL		950,00
NEUF CENT CINQUANTE DIRHAMS						

مصحة ابن طفيل
CLINIQUE IBN TOFAIL
Quartier de l'Hôpital Guéliz - Marrakech
Tél: 05 24 43 87 18 / 05 24 43 63 53
Fax: 05 24 43 87 17 - INPE: 070003157



مصلحة ابن طفيل Clinique Ibn Tofail

URGENCES 24/24 الاستعجلات

Marrakech , le 19/11/2021

PATIENT : BOUCETTA RAJIA
MEDECIN TRAITANT : DR EL BOUYOUSFI

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

➤ Résultat :

- ✚ Foie homogène de taille normale et de contours réguliers absence de lésion nodulaire focale visible.
- ✚ Absence de dilatation des VBIH.
- ✚ Vésicule biliaire libre à paroi fine.
- ✚ Tronc porte de calibre normal.
- ✚ Reins de taille normale et de contours réguliers, mesurant :
 - ✓ RD : 10.6cm x 3.6cm.
 - ✓ RG : 10cm x 4cm.

Le rein gauche renferme une petite dilatation de ses cavités pyélo-calicielles sans amincissement sous cortical et de l'uretère sous pyélique sans obstacle échographiquement décelable.

- ✚ Rate de taille normale, d'échostructure homogène.
- ✚ Pancréas et rétro péritoine mal explorés par interposition des gaz digestifs.
- ✚ Absence d'épanchement péritonéal.
- ✚ Vessie à paroi régulière, à contenu transonore.

➤ Conclusion :

- ✚ Petite urétéro-hydronéphrose gauche sans obstacle échographiquement décelable.

Merci de votre confiance.

Dr. Hind EL AKKAD
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie
Clinique Ibn Tofail

NOTÉ D'HONORAIRES

Le : 19/11/2021

Références : 2826/ Payant

Le Docteur **EL BOUYOUSFI Idriss**

présente à **Mme BOUCETTA RAJIA**

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
300,00 Dhs (TROIS CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

الدكتور إدريس البويوسف
Dr. Driss EL BOUYOUSFI
CHIRURGIEN
Clinique Dr. Tadjal Marrakech

Cachet et signature