

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4748 Société : AD1260
 Actif Pensionné(e) Autre : DOUTARAA ELIAKIB
 Nom & Prénom : DOUTARAA ELIAKIB
 Date de naissance : 30-4-56
 Adresse : LET ALIF 881 MIN 8 APP 4 YOUNAKEL
 Tél. : 0664 170568 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNOP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 الدكتور دريس البووسي
 Dr. Driss EL BOYOUSSI
 CHIRURGIEN
 Clinique Dr. Tafail Marrakech

Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade : BOUSETTA Raja Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : colique nephrolithiasis G
 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 : Rouak El M Le : 19/11/121

Signature de l'adhérent(e) : Donia El M

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
19/11/2021	cs. u/glace	(voi. 2 gache)	550DH مصحة ابن طفيل	الدكتور ادريس البووسي Dr. Driss EL BOYOUSSI CHIRURGIEN CLINIQUE IBN TOFAIL de l'Hôpital Guéliz - Marrakech Téléphone: 070003157

EXECUTION DES ORDONNANCES

Pochet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 TEL: 05 24 56 78 90 MARRAIS PHARMACIE A LA CROIX 19/11/2014	19/11/2014	140,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'O

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 البويسفي

جراح سابق بمستشفيات فرنسا
رئيس سابق لقسم جراحة الأطفال

الجراحة العامة

- جراحة الأطفال والمواليد
- جراحة الطعام والمقاييس
- الجراحة المجهريّة
- الجراحة بالفيديو

19-11-2021

BOUCETTA Rajia 41,00

Profined 100mg 1mpu 2/j n'dahr.

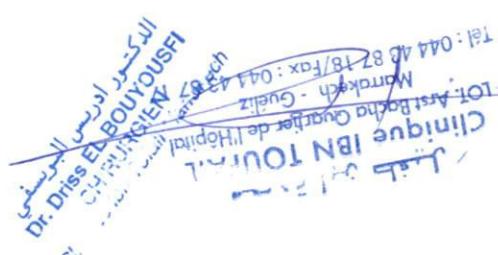
Neofortan 160g. 1g 3/j

9880

140,50

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 99DH80
EXP 05/2024
LOT 14033 2



الطباطبائي المختلط
PHARMACIE AL QUODS
by ALAI EL FASSI
TEL 05 24 30 80

Clinique Ibn Tofail

زنقة ابن عبد الملل، 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

dr.d.elbouyoussi@cliniqueibntofail.com www.cliniqueibntofail.com

وصحة ابن طفيل

زنقة ابن عبد الملل، 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

dr.d.elbouyoussi@cliniqueibntofail.com www.cliniqueibntofail.com

Dr. Driss ELBOUYOUSFI

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



الدكتور ادريس البويسفي

جراح سابق بمستشفيات فرنسا
رئيس سابق لقسم جراحة الأطفال

Chirurgie Générale

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

الجراحة العامة

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

19-11-2021

Rapport médical

Am Boucetta Rajaa est admise en urgence pour colique néphrolithiasis gauche typique confirmé par l'échographie.
prise sans perfusion d'antalgiques et d'antispasmodiques.
Évolution favorable.

الدكتور ادريس البويسفي
Dr. Driss ELBOUYOUSFI
CHIRURGIEN
Clinique Ibn Tofail Marrakech

Clinique Ibn Tofail

مصحة ابن طفيل

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

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



19-11-2021

Boucetta Rajia

Echo abdominal.

(cédigue nephrologie a.?)

الدكتور ادريس البوسيفي
Dr. Driss EL BOUSSEFI

ج.ب.ج. زغوان

الدار البيضاء، المغرب

الدار البيضاء، المغرب

CLINIQUE IBN TOFAIL

URGENCES 24/24

TEL:0524438718//0524436353 FAX:0524438717
email: contact@cliniqueibnfail.com
ICE:000100269000007

F A C T U R E

N° : 2826 / 2021 du 19/11/2021

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mme BOUCETTA RAJIA	Payant	19/11/21

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE		Frais Clin	1,00	50,00
PERFUSION		PERF JOUR	1,00	100,00
			Sous/Total	150,00
PHARMACIE		PHARMA	1,00	100,00
			Sous/Total	100,00
			Total clinique	250,00

ECHO ABDOMINALE	ECHO ABD	1,00	400,00	400,00
			Sous/Total	400,00
Total radiologie				400,00

DR. EL BOUYOUSFI Idriss (chirurgien)	CS SPEC	1,00	300,00	300,00
			Sous/Total	300,00
Total autres prestations				300,00

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

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



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-hydronephrose gauche sans obstacle échographiquement décelable.**

Merci de votre confiance.

Dr. Hind EL AKKAD
Medecin Radiologue
Centre de Radiologie
Clinique Ibn Yafail

NOTE 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
الدكتور
الدكتور
**الدكتور
الدكتور
الدكتور
Dr. DRISSE BOUYOUSFI**
CHIRURGIEN
Chirurgien Tchali Marrakech

Cachet et signature