

# 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

Nº M21- 048044

ND: 106452

 Optique Autres Maladie Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 248 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Baitou Boujemaa Date de naissance : 01/01/1936

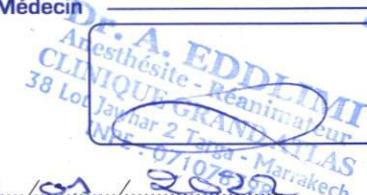
Adresse : Hay el Batiha Hayel Hassania 440

Tél. : 05 24 39 5337 Total des frais engagés : 68,000 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/01/2022

Nom et prénom du malade : Baitou Boujemaa Age : 86

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Déresse Réspiration

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 : 14/01/2022

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
20/01/22	CS			
04/01/22	CS			

## **EXÉCUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/01/82	B300	280,00 DH
	14/01/82	B363	100,00 DH

#### 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'ICD.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# مصحة الأطلس الكبير Clinique Grand Atlas



Ordonnance وصفة

Marrakech, le : 8/01/2021

H2200303



BAITOU BOUJEMAA

Nais : 01/01/1936

DR.ED-DLIMI (I M)

...

14/01/2022

LABORATOIRES  
D'ANALYSES MEDICALES

IF: 505607397INP: 073062176  
ICE: 00289673 PC: 00015  
TÉLÉ : 00.212.5.24.49.50.70  
FAX : 00.212.5.24.49.10.70

- NFS

- uree

- creat

Clinique Grand Atlas  
38 Lot. Jawhar 2 Targa - Marrakech  
CNSS: 9930258 Patente: 45127800  
IF: 14445011 ICE: 001695349000071  
Tel: 05 24 39 39 00 INPE: 070061817

Dr. A. EDDLIMI  
Anesthésiste Réanimateur  
CLINIQUE GRAND ATLAS  
38 Lot Jawhar 2 Targa - Marrakech  
Tél: 05 24 39 39 00 INPE: 071078398

مصحة الأطلس الكبير  
Clinique Grand Atlas  
38 Lot. Jawhar 2 Targa - Marrakech  
CNSS: 9930258 Patente: 45127800  
IF: 14445011 ICE: 001695349000071  
Tél: 05 24 39 39 00 INPE: 070061817

مصحّة الأطلس الكبير  
Clinique Grand Atlas



## Ordonnance وصفة

Marrakech, le : Aout 2012

H2200303



**BAITOU BOUJEMAA**  
Nais : 01/01/1936  
DR.ED-DLIMI (I M)

14/01/2022

**D'ANALYSES  
LABORATOIRE  
THERAPEUTIQUE**  
N°: 50566739  
TÉLÉPHONE : 00.32.39.67.32.00  
FAX : 00.32.39.67.32.00.015  
00.21.25.24.46.50.70  
00.21.25.24.46.50.70

Add : 38 Lot. Jawhar 2 Targa - Marrakech • Tel : 05 24 39 39 00  
Email: clinique.grandatlas@gmail.com • Fax : 05 24 39 70 60

# Laboratoire TARGA

Dr. El Messaoudi Dalila

Médecin Biologiste

215/3, RDC. Lot. Lalla Haya, en face kahrama à côté de pharmacie Issafarine  
et Hammam Hilton, route de Targa - Marrakech - Tél : 05 24 49 50 70  
Fax : 05 24 49 10 70 / E-mail : laboratoiretarga@gmail.com  
RC : 118941 - IF : 50566739 - Patente : 67301337 - ICE : 002896732000015 - INPE : 073062176



Laboratoire TARGA  
D'analyses Médicales

# مختبر تاركة

الدكتورة المسعودي دليلة

طبيبة احيائية

الطباطق السفلي تجزئة لالة حية - أمام كهرباما قرب صيدلية إسافارن  
وحمام هيلتون - طريق تاركة - مراكش  
الهاتف : 05 24 49 10 70 - 05 24 49 50 70

Date du prélèvement : 14/01/2022 à 12h15

Dossier édité le : 14/01/2022

Code Patient : 48128



Mr. BAITOU Boujemaâ

Référence : 140122 083 D/N:01/01/1936

N°CIN:

Passeport:

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Page: 1 / 1

## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### TEST DE DETECTION DU SARS COV2 (COVID19) PAR RTPCR/GENEPROOF:

Nature de prélèvement: Nasopharyngé

Date du prélèvement...: 14/01/2022

RESULTAT .....: NEGATIF: ARN du virus SARS-COV2 non détecté



LABORATOIRE  
D'ANALYSES MEDICALES  
TARGA  
ICE: 002896732000015  
INPE: 073062176  
TELEF: +212 5 21 44 73 50 70  
FAX: +212 5 21 44 10 70

Dr EL MESSAOUDI Dalila

# LABORATOIRE TARGA D'ANALYSES MEDICALES

IF:50566739

PATENTE:67301337

ICE: 002896732000015

INPE: 073062176



**FACTURE : 27758**

MARRAKECH le :14/01/2022

Nom et Prénom ... : Boujema BAITOU

Prescripteur .... :

Bilan :

COVP B363+

Total des B ..... : **363**

Montant Net ..... : **400,00 Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de:

**Quatre cents Dh**

Dr EL MESSAOUDI Dalila

D'ANALYSES MEDICALES  
TARGA  
IF:50566739 / ICE:002896732000015  
TELE:00212222222222  
FAX:00212222222222

Date du prélèvement : 20/01/2022 à 15h30

Dossier édité le : 20/01/2022

Code Patient : 48691



Prélèvement Transmis au Laboratoire

Page: 1 / 2

Mr. BAITOU Boujema  
Référence : 200122 123 D/N:

N°CIN: Passeport:

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

Par Cytométrie de flux SYSMEX XN 350

Valeurs de référence

Antécédents

### NUMERATION GLOBULAIRE

GLOBULES ROUGES .....	: 4,14	M/mm <sup>3</sup>	(4.2 à 5.7)
HEMOGLOBINE .....	: 11,4	g/dL	(13.0 à 17.5)
HEMATOCRITE .....	: 36,5	%	(40 à 50)
V.G.M .....	: 88	µ3	(82 à 98)
T.C.M.H .....	: 27,5	pg	(27 à 32)
C.C.M.H .....	: 31,2	%	(32 à 36)
 GLOBULES BLANCS .....	: 7 300	/mm <sup>3</sup>	(4 000 à 10 000)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES ..	: 88,8	%	
Soit ....	: 6 482	/mm <sup>3</sup>	(1 500 à 7 500)
LYMPHOCYTES .....	: 5,5	%	
Soit ....	: 402	/mm <sup>3</sup>	(1 000 à 4 000)
MONOCYTES .....	: 5,6	%	
Soit ....	: 409	/mm <sup>3</sup>	(100 à 1000)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES ..	: 0,0	%	
Soit ....	: 0	/mm <sup>3</sup>	(100 à 500)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ....	: 0,1	%	
Soit ....	: 7	/mm <sup>3</sup>	(0 à 120)
 PLAQUETTES .....	: 225	Mille/mm <sup>3</sup>	(150 à 450)

### COMMENTAIRE DE L'HEMOGRAMME

Date du prélèvement : 20/01/2022 à 15h30  
Dossier édité le : 20/01/2022  
Code Patient : 48691



Mr. BAITOU Boujema  
Référence : 200122 123 D/N:

N°CIN: Passeport:

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Page: 2 / 2

## BIOCHIMIE

Valeurs de référence Antécédents

UREE .....	: 0,49	g/l	(0,15 à 0,40)
Soit.....	: 8,16	mmol/l	(2,50 à 6,70)
CREATININE .....	: 7,0	mg/l	(7,0 à 12,5)
Soit.....	: 61,95	µmol/l	
SODIUM .....	: 137	mmol/l	(135 à 145)
POTASSIUM .....	: 4,4	mmol/l	( 3,5 à 5,40 )
PROTEINE C REACTIVE (CRP) ..	: 26,6	mg/l	( < à 5,0 )

Dr EL MESSAQUDI Dalila  
D'ANALYSES MEDICALES  
Sous le nom de TARGA  
ICE: 002890735 INPE: 073062178  
TÉL: 00.212.5.24.70.50.70  
FAX: 00.212.5.24.70.50.70

# LABORATOIRE TARGA D'ANALYSES MEDICALES

IE:50566739  
PATENTE:67301337  
ICE: 002896732000015  
INPE: 073062176



**FACTURE : 27754**

MARRAKECH le :20/01/2022

Nom et Prénom ... : Boujemaâ BAITOU

Prescripteur .... :

Bilan :

NFS B80+ UREE B30+ CREA B30+ NA B30+ K B30+  
CRP B100+

Total des B ..... : **300**

Montant Net ..... : **280,00 Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de:

*Deux cent quatre-vingts Dh*

Dr EL MESSAOUDI Dalila  
*LABORATOIRE TARGA D'ANALYSES MEDICALES*  
TARGA  
IE:50566739 / INPE: 073062176  
ICE: 002896732000015  
TELE: 00.212.52.42.24.24  
FAX: 00.212.52.42.24.24