

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Abdallah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdallah - 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- 042217

103108

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2504 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FERIATI ABDELHADI

Date de naissance : 01/01/1954

Adresse : 67 TABROUKA 99 ROUTE ALFI MARAKECH

Tél. : 0661149294 Total des frais engagés : 816,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22 JAN 2022

Nom et prénom du malade : FERIATI ABDELHADI Age : 67

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

Signature de l'adhérent(e) : Le : 22/01/2022

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
22 JAN 2022	<i>Ce...</i>		500,00	Dr. Saïd NEKOP 1. Angle Rue Ibn Zaidoun et Eddarak Gueliz Marrakech Tél: 05 24 44 12 12 Chirurgien Urologue

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY ABROUKA Abdelghani HAY ABROUKA 6, Lot. Mahrouk, Résidence Taif 1 Jbel Gueliz, Marrakech Tél: 05 24 42 31 77 Fax: 05 24 44 84 87	22.01.22	346,50

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'

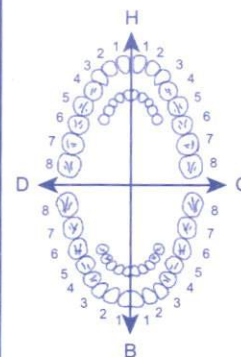
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient			
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
						MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
						DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
						FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Samir MEKOUAR
Chirurgien Urologue



الدكتور سمير مكوار
جراح اختصاصي

طبيب جراح سابق بالمستشفيات

عضو في الجمعية الأوربية لجراحة المسالك البولية

عضو في الجمعية الأوربية للجراحة عبر المنظار للمجاري البولية

عضو في الجمعية الدولية لطب الكلي وجراحة المسالك البولية

حاصل على شهادة الجراحة الباطنية عبر المنظار بستراسبورغ

Ancien chirurgien des hôpitaux

Membre de l'association européenne d'Urologie

Membre de l'association Européenne de Chirurgie Transluminale

Membre de la Société internationale d'Urologie

Diplômé en Coelochirurgie de la faculté de médecine de Strasbourg

أمراض وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية - الفحص الداخلي والجراحة عبر المنظار للمجاري البولية - العقم عند الزوجين
العجز الجنسي - فتحة الحصى بدون جراحة - الختان - التنظير الداخلي بالليزر

Chirurgie des reins et des voies génito-urinaires - Chirurgie et exploration endoscopiques des voies urinaires - Coelochirurgie
Andrologie (Stérilité du couple, PMA, Impuissance sexuelle) - Lithotripsie des calculs urinaires - Circoncision - Laser Endoscopique

Consultations sur rendez-vous

Centre de Lithotripsie Marrakech

الكشف بالموج

Marrakech, le : 22/01/2022 : مراكش في

Mr. FERIATI ABDELHADI

ACUPAN

1 IM /JOUR X 5 JOURS

ALGIXENE 250

1 GELULE X 3 /JOUR X 10 JOURS

AULCER 20

1 GELULE /JOUR LE MATIN X 14

JOURS

CONTIFLO 0,4

1 CP / JOUR LE SOIR X 1 MOIS

VECA 5 / 10

1 CP X 2 / JOUR X 20 JOURS

Merci de ramener votre ordonnance à chaque consultation ou contrôle

Cabinet

1, Angle Rue Ibn Zaidoun et Edarak
Guéliz (en face de l'hôpital Ibn Tofail)
Marrakech - Tél.: 05 24 43 12 12
E-mail : samirmekouar@gmail.com

Urgence

Clinique Internationale de Marrakech
Bab Ighli, Route de l'aéroport
40 000 Marrakech - Tél. 05 24 36 95 95



CLINIQUE
INTERNATIONALE
MARRAKECH

العيادة :

زاوية زنقة ابن زيدون وزنقة عبد الوهاب الدراق

رقم 1 ، جليز - مراكش (أمام مستشفى ابن طفيل)

الهاتف : 05 24 43 12 12

البريد الإلكتروني : samirmekouar@gmail.com

المستعجلات :

المصحة الدولية لمراكش : طريق المطار باب إغلي

مراكش 40 000 - الهاتف : 05 24 36 95 95

I.F. 69104905 - T.P. 45310529 - CNSS : 6895091 - ICE : 001873841000038 - INP : 071112163

PHARMACIE HAY MABROUKA
Abdelghani - Abdelhak et Abdelhak
6, Lot. Mat. Bab Edarak - Guéliz 1
Marrakech
Tél: 05 24 43 12 12 - Fax: 05 24 44 84 87



ACUPAN®
Néfopam

5 ampoules injectables

Mode et voie d'administration

Voie parentérale : IV, IM.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.
M.A. n°3400932421756



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

NIVEAU 2

Titulaire/Exploitant : BIOCODEX

7 avenue Gallieni - 94250 GENTILLY - France



PC (01) 03400932421756

Biocodex Maroc BP 126 Nouaceur

PPV : 50,90 DH

AMM N° 127/19 DMP/21/NRQ

PHARMA 5

LABORATOIRES PHARMA 5

Zone Industrielle Ouled Saleh • Bouskoura, Maroc
Yasmine LAHLOU FILALI, Pharmacien Responsable

Lire attentivement la notice avant utilisation

A conserver à une température inférieure à 30 °C

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

اقرأ النشرة بتأن قبل الإستعمال

يحتفظ بهذا الدواء في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية
لا يترك هذا الدواء في متناول و مرأى الأطفال



مستحضرات
صيدلانية



30 قرصا ملينسا
عن طريق الفم

Handwritten signature in blue ink.



PHARMA 5

AMM : 164/200MP/21/NNPd


Veca® 5 mg
Boîte de 30 comprimés
pelliculés



LOT : 8956
UT. AV : 04-24
P.P.V : 108 DH 00

كونتيفلو[®] ID

كلور هيدرات تامسولوزين



SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

CONTIFLO[®] OD 0.4mg



Boite de 30 gélules à libération

prolongée

Voie orale



6 118001 300556

30 كبسولة
ذات تحرير ممتد
عن طريق الفم
0.4 ملغ



GTIN: 18901296110185

Lot: AC02321A

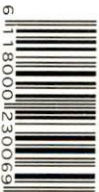
EXP.: 09/2022

S.N.: 4VSXEA99X5V

250[®] **الجيڨسين** بنوركسن

ALGIXENE[®] 250

30 Gélules



6 118000 230069



كبسولة 30
للجرعة بالفم

LOT: 06221014

PER: 06/2026

PHY: 47.90 DH

Docteur Samir MEKOUAR
Chirurgien Urologue

Ancien chirurgien des hôpitaux

Membre de l'association européenne d'Urologie

Membre de l'association Européenne de Chirurgie Transluminale

Membre de la Société internationale d'Urologie

Diplômé en Coeliochirurgie de la faculté de médecine de Strasbourg



الدكتور سمير مكوار
جراح اختصاصي

طبيب جراح سابق بالمستشفيات

عضو في الجمعية الأوربية لجراحة المسالك البولية

عضو في الجمعية الأوربية للجراحة عبر المنظار للمجاري البولية

عضو في الجمعية الدولية لطب الكلي و جراحة المسالك البولية

حاصل على شهادة الجراحة الباطنية عبر المنظار بستراسبورغ

امراض وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية - الفحص الداخلي والجراحة عبر المنظار للمجاري البولية - العقم عند الزوجين
العجز الجنسي - تفتيت الحصى بدون جراحة - الختان - التنظير الداخلي بالليزر

Chirurgie des reins et des voies génito-urinaires - Chirurgie et exploration endoscopiques des voies urinaires - Coeliochirurgie
Andrologie (Stérilité du couple, PMA, Impuissance sexuelle) - Lithotripsie des calculs urinaires - Circoncision - Laser Endoscopique

Consultations sur rendez-vous

Centre de Lithotripsie Marrakech

الكشف بالموعد

22/01/2022

مراكش في :

NOTE D'HONORAIRES : 0113/2022

Nom et Prénom : FERIATI ABDELHADI

- Consultation	200 DHS
- Echographie	300 DHS
- IIC de Caverject	0 DHS
- Dilatation	0 DHS
- Sondage	0 DHS
- Decaillotage	0 DHS
- Sondage + Instillation de BCG	0 DHS
- Debimétrie	0 DHS
- Injection de decapeptyl	0 DHS
- Injection de zoladex	0 DHS

- Total 500 DHS

La présente note est arrêtée à la somme de :

Cinq Cents Dirhams TTC

Merci de ramener votre ordonnance à chaque consultation ou contrôle

Cabinet

1, Angle Rue Ibn Zaidoun et Eddarak
Guéliz (en face de l'hôpital Ibn Tofail)
Marrakech - Tél.: 05 24 43 12 12
E-mail : samirmekouar@gmail.com

Urgence

Clinique Internationale de Marrakech
Bab Ighli, Route de l'aéroport
40 000 Marrakech - Tél. 05 24 36 95 95



**CLINIQUE
INTERNATIONALE
MARRAKECH**

العيادة :

زاوية زنقة ابن زيدون وزنقة عبد الوهاب الدراق

رقم 1، جليز - مراكش (أمام مستشفى ابن طفيل)

الهاتف : 05 24 43 12 12

البريد الإلكتروني : samirmekouar@gmail.com

المستعجلات :

المصحة الدولية لمراكش : طريق المطار باب إغلي

مراكش 40 000 - الهاتف : 05 24 36 95 95

I.F. 69104905 - T.P. 45310529 - CNSS : 6895091 - ICE : 001873841000038 - INP : 071112163

PHARMACIE HAY MABROUKA

Abdelghani ENNABIL Dr. en pharmacie

6, Lot. Mabrouka Residence Taif 1

Jbel Gueliz Marrakech

Tél: 05 24 42 31 77 Fax: 05 24 44 84 87

Bon de Commande n°

Bon de Livraison n°

Bon de Devis n°

Date : 22.01.22

FACTURE N° 0009354

Doit : FERIATI ABDELHADI

	DÉSIGNATIONS	QTÉ	P.U.	MONTANT
	ACUPON	01	50.90	50.90
	ALGIXENE 50mg	01	47.90	47.90
	CONTIFLO	01	109.90	109.90
	VECA 5/10	01	108.00	108.00

Régulé par :



PHARMACIE HAY MABROUKA
Abdelghani ENNABIL Dr. en pharmacie
6, Lot. Mabrouka Residence Taif 1
Jbel Gueliz Marrakech
Tél: 05 24 42 31 77 Fax: 05 24 44 84 87

TOTAL H.T.	316.70
T.V.A.....%	
T.T.C.	

Approuvée la Présente Facture à la Somme de :

Trois Cent Seize 70 ct 70 ct/m

Dr MEKOUAR SAMIR

N°	22012022-115215	Nom	FERIATI, ABDELHADI
Date naiss(Âge)		Sexe	
Indication		Dte exam.	22-01-2022
Diagnostiqué par	Médecin réf.	Opérateur	

Urologie

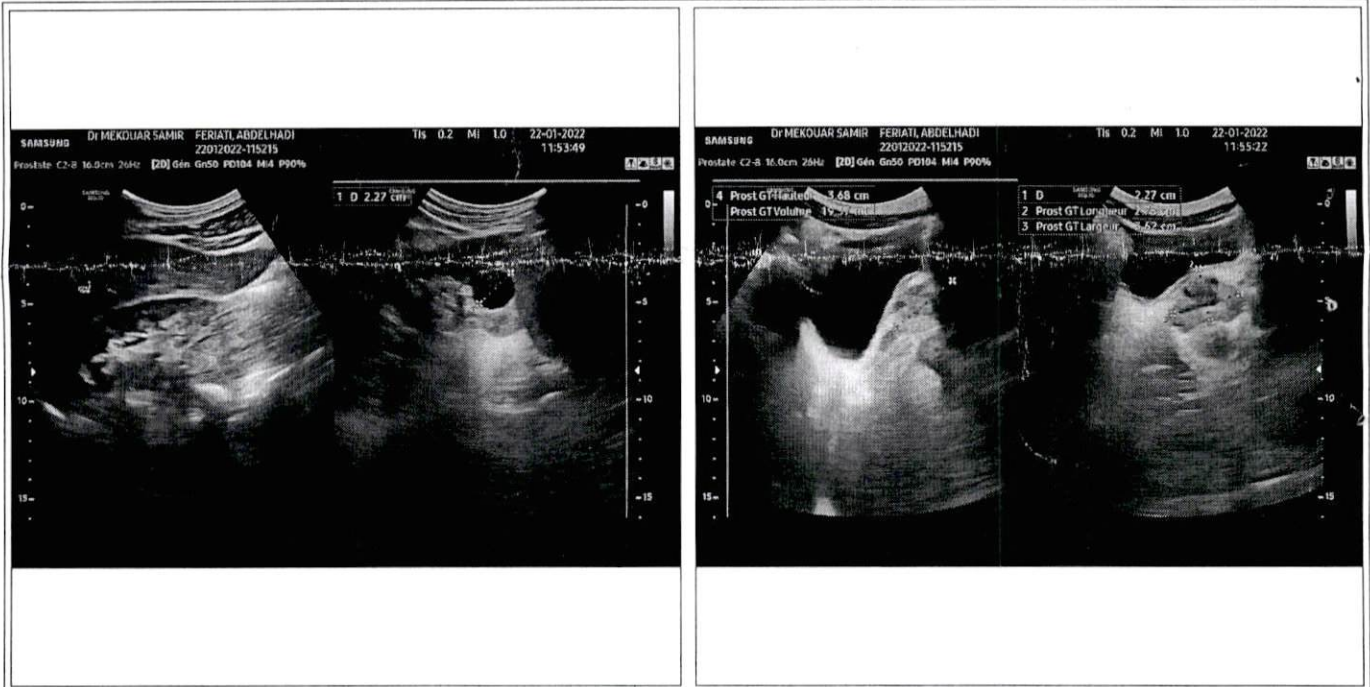
ASP

PASP Coef1

PASP Coef 2

Prost GT

		m1	m2	m3		
Longueur	2.78	2.78			cm	Dernier
Largeur	3.62	3.62			cm	Dernier
Hauteur	3.68	3.68			cm	Dernier
Volume	19.37	19.37			ml	



Commentaire

REINS NORMAUX, HORMIS UN PETIT KYSTE CORTICAL GAUCHE DE 23 MM
VESSIE ET PROSTATE SANS ANOMALIE PARTICULIERE

Diagnostiqué par:

Opérateur:

