

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Pathologie 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.

## Educational :

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 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- 0061891

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1765 Société : RAN  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : SADDIQI Noureddine  
Date de naissance : 08.04.52  
Adresse : Res. Al Pantara Allas 1/2, Marrakech  
Tél : 0661376164 Total des frais engagés : 2783,2 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



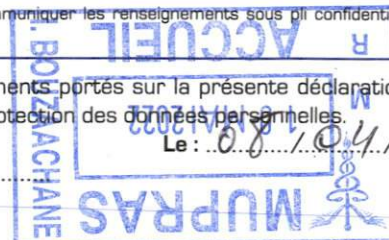
Date de consultation : 20/01/2022  
Nom et prénom du malade : Mme Lizi Samaa Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : polyarthralgies  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : 08/04/22

Signature de l'adhérent(e) :



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
20-01-2022			300,00	A. BELKHAOU Professeur de enseignement Supérieur en Médecine et Rhumatologie Mohamed VI Marrakech

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ORDONNANCE DU PHARMACIE CARREFOUR 182 Av. Mohammed VI Marrakech 40000 Tél: 05 24 37 20 53	20/01/22	1193,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABO EL KHAZAK RIZKI 182 Av. Mohammed VI Marrakech 40000 Tél: 05 24 42 30 33	21.01.22	3, 1060, PVT	1290,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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

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>H</td> <td>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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة المطار  
CLINIQUE L'AÉROPORT

مصحة متعددة التخصصات  
CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

• Urgences 24h / 7j • Centre de Cardiologie et Maladies Vasculaires  
• Centre Ophtalmologie et Chirurgie Refractive • Centre Radiologie • Centre Médical et Chirurgical  
• Centre Mère et Enfant • Centre Réanimation et Soins Intensifs • Centre Urologie et Lithotripsie  
• Centre Traumatologie • Centre Chirurgie Plastique et Esthétique

• المستعجلات 24h / 7j • مركز أمراض القلب و الشرايين • مركز طب و جراحة العيون • مركز الفحص بالأشعة  
• مركز طبي و جراحي • مركز الأم و الطفل • مركز الإنعاش و العناية المركزة • مركز أمراض المسالك البولية و تقنيات الحصى  
• مركز أمراض و جراحة العظام • الجراحة البلاستيكية و التجميل

20-01-2022

Youssef Zizi Sanaa

9x 28.80

1. vitanénic fort



1cp x 3j pd 3mois

268.00

2. Arcoxia gel 90 mg



Arcoxia 90 mg  
14 comprimés  
P.P.V: 268,00 DH

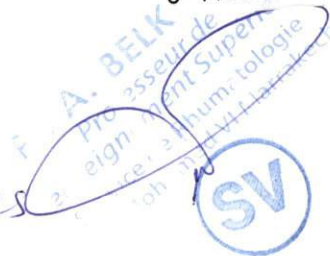
Distribué par MSD Maroc  
AMM 453/16DMP/21/NT0



6 118001 160051

149.50x4 2gellj

3. Anti flex gellules



34.00x2 2gellj

4. Nyantalgie

1cp x 3j (2 boîtes)



394, AVENUE GMASSA (ROUTE DE L'AÉROPORT), MARRAKECH - MAROC  
Standard : 05 24 36 86 00 • Facturation : 05 24 36 86 12 • Centre Radiologie : 05 24 36 86 02 • Ophtalmologie : 05 24 36 86 01  
Centre Cardiologie : 05 24 36 86 15 • Maternité : 05 24 36 86 14 - Prise en charge : 05 24 36 86 08  
Fax 1 : 05 29 80 08 89 - Fax 2 : 05 24 37 33 06 - contact@cliniqueaeroport.com - www.cliniqueaeroport.com



مصحة المطار  
CLINIQUE L'AÉROPORT

مصحة متعددة التخصصات  
CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

• Urgences 24h / 7j • Centre de Cardiologie et Maladies Vasculaires  
• Centre Ophtalmologie et Chirurgie Refractive • Centre Radiologie • Centre Médical et Chirurgical  
• Centre Mère et Enfant • Centre Réanimation et Soins Intensifs • Centre Urologie et Lithotripsie  
• Centre Traumatologie • Centre Chirurgie Plastique et Esthétique

• المستعجلات 24h / 7j • مركز أمراض القلب و الشرايين • مركز طب و جراحة العيون • مركز الفحص بالأشعة  
• مركز طبي و جراحي • مركز الأم و الطفل • مركز الإنعاش و العناية المركزة • مركز أمراض المسالك البولية و تفتيت الحصى  
• مركز أمراض و جراحة العظام • الجراحة البلاستيكية و التجميل

20.01.2022

M<sup>me</sup> Zizi Sanaa

faire S.M :

1 - Calcémie, AB

2 - Ph.

3 - PAL

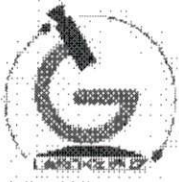
4 - 25(OH) vit D.

5 - PTH.

6 - Calcémie 24h

LABO GUELLIZ  
Dr. ABDERRAZAK RIZKI  
182 Av Abdelkrim EL Khettabi - Marrakech  
Tél : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33





# مختبر التحليلات الطبية جليز LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES



د. عبد الرزاق رزقي  
Dr. Abderrazak RIZKI  
Médecin Biologiste

Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux  
de Barcelone et au CHU la Pitié-Salpêtrière  
à Paris. D.U. en Management de la qualité

ICE : 001804301000086

IF : 20686354

Patente : 45102274

CNSS : 4928406

**FACTURE N° : 220100941**

MARRAKECH le 21-01-2022

MUT

Mme ZIZI Sanaa

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Prélèvement sanguin	E25
0101	Albuminémie (Méthode immunologique)	B60
0104	Calcium	B30
0129	Phosphore minéral	B40
0143	Phosphatases alcalines	B50
0428	Parathormone	B400
0168	Calcium	B30
0439	Vitamine D	B450

TOTAL DOSSIER : 1290.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent quatre-vingt-dix dirhams .

**LABO GUELIZ**  
**Dr. ABDERRAZAK RIZKI**  
182 Av Abdelkrim EL Khebbabi - Marrakech  
Tél : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33



# مختبر التحليلات الطبية جليز

## LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE



د. عبد الرزاق رزقي  
Dr. Abderrazak RIZKI  
Médecin Biologiste

Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux  
de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière  
à Paris. DU en Management de la Qualité  
DU en Biologie de la Reproduction

**URGENCES 24h/24 7J/7**

**Code patient :** 2002110085  
**Date du prélèvement :** 21-01-2022 à 08:48  
**Edition :** 23-01-2022

**Mme ZIZI Sanaa**  
**Né(e) le :** 06-06-1964 (57 ans)  
**Dossier N° :** 2201210014  
**Passeport N° :**  
**Prescripteur :** Pr A. BELKHOUE



### BIOCHIMIE SANGUINE

(Automates: Cobas C311-Integra400plus-Roche Diagnostics Systems)

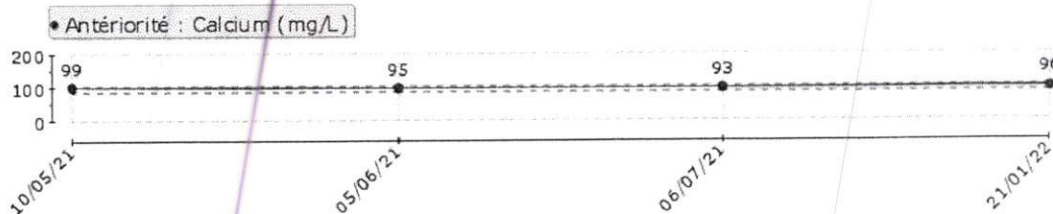
**Calcium**  
(NM-BPTA-EDTA- Cobas C311 / Integra 400plus)

96 mg/L (86-102)  
2.40 mmol/L (2.15-2.55)

06-07-2021

93

2.33



**Phosphore**  
(Dosage colorimétrique)

38 mg/L (27-45)  
1.23 mmol/L (0.87-1.45)

**Phosphatase alcaline (PAL)**  
(Dosage enzymatique)

76 UI/L (35-105)

**Albuminémie**  
(Test colorimétrique)

44 g/L (35-50)

**VITAMINE D2/D3**  
(Technique Chimiluminescence - Architect i1000 - Abbott)

18.0 ng/mL (30.0-100.0)  
45.0 nmol/L (75.0-250.0)

11-02-2020

19.1

47.8

**Valeurs souhaitables :** 30-100 ng/mL (75-250 nmol/L)  
**Insuffisance :** 10-30 ng/mL (25-75 nmol/L)  
**Déficience :** <10 ng/mL (<25 nmol/L)  
**Toxicité :** >100 ng/mL (>250 nmol/L)

**LABO GUELIZ**  
**Dr. ABDERRAZAK RIZKI**  
182 Av Abdelkrim F...  
Tél : 05 24 42 33 22

**Prélèvement à domicile sur rendez-vous**

Page 1 / 2

182 - Rés ZAITOUNA - Av. Abdelkrim El Khattabi - Guéliz - 40000 Marrakech

Tél : 05 24 42 33 22 / 05 24 20 70 00 - Fax : 05 24 42 30 33 - E-mail : labogueliz18@gmail.com - Site web : www.labogueliz.com



# مختبر التحليلات الطبية جليز

## LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE



د. عبد الرزاق رزقي  
Dr. Abderrazak RIZKI  
Médecin Biologiste

**URGENCES 24h/24 7J/7**

Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux  
de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière  
à Paris. DU en Management de la Qualité  
DU en Biologie de la Reproduction

2201210014 - Mme ZIZI Sanaa

### BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse des 24h **350** ml / 24h (800-1 600)  
(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

Calcium urinaire des 24h <sup>(RC)</sup> 653.4 mg/L  
(O-CPC)  
Soit 229 mg/24h (100-300)

### BILAN ENDOCRINIEN

Parathormone intacte (PTH) 33.20 pg/mL (8.70-46.70)  
(Technique ELFA / Vidas-Biomerieux- Changement de  
technique le 10-01-2020)

(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : Dr Abderrazak RIZKI

**LABO GUELIZ**  
**Dr. ABDERRAZAK RIZKI**  
182 Av Abdelkrim El Khattabi - Marrakech  
Tél : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33

Prélèvement à domicile sur rendez-vous



مصحة المطار  
CLINIQUE L'AÉROPORT

مصحة متعددة الاختصاصات  
CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

REÇU <sup>(1)</sup>

N° 032123

M / M<sup>me</sup> ZIZI SANAA a payé

La somme de 3000 A

en règlement des frais de son hospitalisation

Du 20/11/22 au 22

Signature et cachet

Clinique L'Aéroport  
Réception

<sup>(1)</sup> Reçu du règlement provisoire, établi dans l'attente de la facture définitive.