

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, parodontologie 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 canaux, 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 canaux.

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 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° W21-711440

125719

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1376 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : RAKHMANI FATIHA ep ZAHIR
 Date de naissance : 21/01/1950
 Adresse : 16 Rue Ahmed Elgazidi Ist Emeraude
 Champs de Course FES
 Tél. : 0660 946970 Total des frais engagés : 2080,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DNIA MOHAMED
CARDIOLOGUE

Date de consultation : 03/07/2022
 Nom et prénom du malade : RAHDANT Fatima Age : 72
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Pneumopathie chronique
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

CLINIQUE
ARRAYANE



مص
الريسان

Fès, le 03/07/2022

Médecin Traitant :

Dr. DINIA MOHAMED
CARDIOLOGUE

Me RABIANI Fatima

Faire SVP:

Créat

CRP

NFS

Urée

D. Dina

Dr. DINIA MOHAMED
CARDIOLOGUE

CLINIQUE ARRAYANE
Fès City Center Ilot 13, lot.3,
Champs de course - Fès
Tél. : 05 35 62 33 13 / 05 35 62 30 03
INPE : 140064122



Adresse : Fès City Center Ilot 13, lot.3, Champs de course - Fès

Tél. : +212 (0) 5 35 62 33 13 / 05 35 62 30 03 . GSM : 06 67 96 95 00 . Fax : 05 35 65 07 37

E-mail : contact@cliniquearrayane.com

CLINIQUE
ARRAYANE



مص
الري
ان

Dr. DINIA MOHAMED
CARDIOLOGUE

Fès, le 03/07/2022

Médecin Traitant :

Nom et prénom : RAHOANI Fatima

RAPPORT MEDICALE

72 ans, Pneumopathie virale,
admise pour dyspnée
avec douleur thoracique.
Examen clinique et ECG
ne retrouvent pas d'anomalies.
Pas d'urgence vitale.
Traitement de la pneumopathie
en cours.

CLINIQUE ARRAYANE
Fès City Center, Ilot 13, lot 3,
Champs de course - Fès
Tél. : 05 35 62 33 13 / 05 35 62 30 03
INPE : 140064122

Dr. DINIA MOHAMED
CARDIOLOGUE

Adresse : Fès City Center Ilot 13, lot 3, Champs de course - Fès

Tél. : +212 (0) 5 35 62 33 13 / 05 35 62 30 03 . GSM : 06 67 96 95 00 . Fax : 05 35 65 07 37

E-mail : contact@cliniquearrayane.com

CLINIQUE
ARRAYANE



مصحة
الريان

Fès, le 31/7/22.

Médecin Traitant : Dr. Dounia Med.

M: Rahmani Fatima

349 + 138,1 par 2 =

628,20

1) Lovenox 0.4 cc

1 Inj. / jour pendant 10 jours.



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0.4ML SER B6

P.P.V. : 349DH00



6 118001 080465

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0.4ML SER B2

P.P.V. : 138DH10



6 118001 080472

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0.4ML SER B2

P.P.V. : 138DH10



6 118001 080472

Adresse : Fès City Centrer Ilot 13, lot .3, Champs de course - Fès

Tél. : +212 (0) 5 35 62 33 13 / 05 35 62 30 03 . GSM : 06 67 96 95 00 . Fax : 05 35 65 07 37

E-mail : contact@cliniquearrayane.com



F A C T U R E

N° 1 786 / 2022 du 03/07/2022

Nom patient	RAHMANI FATIHA	Entrée	Sortie
		03/07/2022	03/07/2022
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FRAIS CLINIQUE	1,00		150,00	150,00
ECG	1,00		100,00	100,00
OXYGENE 24/H	1,00		50,00	50,00
			Sous-Total	300,00
PHARMACIE	1,00		75,00	75,00
			Sous-Total	75,00
Total Frais Clinique				375,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. DINIA MOHAMMED (cardio)	1,00		400,00	400,00
			Sous-Total	400,00
Total prestations externes				400,00

	Total général	775,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : SEPT CENT SOIXANTE-QUINZE DIRHAMS		

Encaissements	Espece			Total encaissé	Solde
	775,00				

CLINIQUE ARRAYANE
Fès City Center I lot 13, lot 3,
Champs de course - Fès
Tél. : 05 35 62 33 13 / 05 35 62 30 03
INPE : 140064122

CLINIQUE ARRAYANE
Fès City Center I lot 13, lot 3,
Champs de course - Fès
Tél. : 05 35 62 33 13 / 05 35 62 30 03
INPE : 140064122

LABORATOIRE GUESSOUS D'ANALYSES MEDICALES



Laboratoire certifié ISO 9001 en Juillet 2021

Dr. Mohammed GUESSOUS
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la faculté de Médecine
& de Pharmacie de Marseille
CES : Hématologie - Immunologie
Bactériologie et Virologie



N° 2021/02-216.1

Prescripteur : Dr DINIA MOHAMED

Mme RAHMANI Fatiha
Dossier N° 2207030009 du 03-07-2022 15:43
Résultats édités le : 06-07-2022
CLINIQUE ARRAYANE

Page : 1 / 2

Résultat	Unité	V.Normales	Antécédent
HEMOGRAMME			

(Sur Automate Sysmex XT-4000i)

NUMERATION

Leucocytes:	4.86	10 ³ /mm ³	(4.00-10.00)
Hématies:	4.9	M/mm ³	(3.8-5.4)
Hémoglobine:	13.6	g/dL	(12.0-16.0)
Hématocrite:	39	%	(37-47)
VGM :	81.2	μ ³	(82.0-98.0)
TCMH :	28.0	pg	(27.0-33.0)
CCMH :	34.5	g/dL	(31.0-36.0)
IDR-SD :	39.3	fL	(37.0-50.0)
Plaquettes:	292	10 ³ /mm ³	(150-400)
Volume Plaquettaire Moyen	9.3	fL	(8.0-12.0)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	61.2	%	
Soit:	2 974	/mm ³	(1 800-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles:	1.4	%	
Soit:	68	/mm ³	(40-700)
Polynucléaires Basophiles:	0.8	%	
Soit:	39	/mm ³	(0-100)
Lymphocytes:	25.9	%	
Soit:	1 259	/mm ³	(1 000-4 500)
Monocytes:	10.7	%	
Soit:	520	/mm ³	(200-1 000)
CTRL 100%	100	%	(100-100)

BIOCHIMIE SANGUINE

(Integra 400 Roche, Architect Abbott)

UREE:	0.32	g/l	(0.15-0.40)
(U.V., Architect Abbott)	5.33	mmol/l	(2.50-6.67)

CREATININE:	11	mg/l	(6-11)
(Cinétique enzymatique à 37°, Cobas Integra 400+)	97	μmol/l	(50-98)



LABORATOIRE GUESSOUS D'ANALYSES MEDICALES

PATENTE : 13606231 - CNSS : 2120830 - IF : 16409010 - ICE : 000721226000036

Dr. Mohamed GUESSOUS
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la faculté de
médecine
& de pharmacie de Marseille
CES : Hématologie -
Immunologie
Bactériologie et Virologie

FACTURE : 220700170

Fès le : 03-07-2022

Médecin

Dr DINIA MOHAMED

Nom du patient

Mme Fatiha RAHMANI

Demande N° 2207030009
Date de l'examen : 03-07-2022

Analyses :

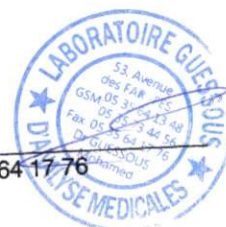
Récapitulatif des analyses		Clé
CN	Analyse	
MAJ	Majoration	B200
REM1	REMISE MONTANT	B0
9105	Prélèvement sanguin	E10
0111	Créatinine	B30
0370	CRP	B100
0216	Numération formule	B80
0135	Urée	B30
	D-dimères	B200

Total des B : 640

TOTAL DOSSIER : 680 DHS

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : six cent quatre-vingts dirhams .

53, Avenue de F.A.R. - FES. Tél : 0535 64 13 48 / 73 44 56 - Fax : 0535 64 17 76
Urgences : 0535 61 10 89 - G.S.M. : 06 61 56 39 19 / 06 61 18 98 51 - E-mail :
labo.guessous@gmail.com



Le : 03/07/2022

Références 1 786 / 220703181428187003

PAYANT

Entrée / Sortie : 03/07/2022 - 03/07/2022

Le Dr. DINIA MOHAMMED

présente à RAHMANI FATIHA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
400,00 Dhs (QUATRE CENTS DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués:

Dr. DINIA MOHAMED
CARDIOLOGUE

Cachet et signature

 CLINIQUE ARRAYANE
Fès City Center Ilot 13, lot.3,
Champs de course - Fès
Tél. : 05 35 62 33 13 / 05 35 62 30 03
INPE : 140064122

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient	RAHMANI FATIHA	N° Facture	1 786	22G031814
-------------	----------------	------------	-------	-----------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
NICARDEPINE10MG/ INJ (10)(1)	1	10,00	10,00
PARACETAMOL 10 mg INJ (01)	1	15,00	15,00
Sous-Total médicaments			25,00
INTRANULE G 20 (100)(1)	1	10,00	10,00
LUNETTE A OX2 ADULTE (001)	1	24,00	24,00
PERFUSEUR EN Y (01)	1	10,00	10,00
SERINGUE DISP G21 10 CC (01)	1	6,00	6,00
Sous-Total consommable médical			50,00
(*) Conditionnement hospitalier			Total pharmacie
			75,00


CLINIQUE ARRAYANE
 Fès City Center Ilot 13 lot 3
 Champs de course
 Tel : 05 35 62 36 13 / 05 35 62 30 01
INPE : 14006412

Name:

Jul-3-2022 9:37:17 PM

ID:

Sex: Male

Years

Vent. rate

80

bpm

MINNESOTA (03 06)

PR int

182

ms

1-1-2

QRS dur

88

ms

5-3

QT/QTc (E) int.

390/427

ms

P/QRS/T axis

65/ -12/ 70

RV5/SV1 amp

1.165/ 1.245

mV

RV5+SV1 amp

2.410

mV

Unconfirmed Report

Reviewed by:

Exam:

Male
5 mm/mV

Years

Jul-3-2022 9:37:17 PM
5 mm/mV

81 bpm

V1

V4

V2

V5

V3

V6

Exam.

RQS 63.3

1
nus rhythm

erate voltage criteria for LVH, may be normal

ent

ECT PRESENT

derline ECG **

Name:

ID:

5 mm/mV 25 mm/s Filter: H50 d 150 Hz 5 mm/mV



2150 02-01 03-06