

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.

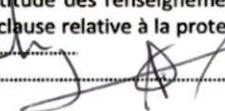
N° W21-709068

137605 par Fourier

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	3180	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL AMRAJI - JAMAL RACHID			
Date de naissance : 08/07/1955			
Adresse : 170 GRAPPE 3 ATELIER MARRAKCHI			
Tél. :	0661187145	Total des frais engagés :	1479,80 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin	
INPE	INPE
ACCUEIL	ACCUEIL
DATE 10/10/2022	DATE 10/10/2022
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 : 24/11/2022

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
21/07/2021	CS	1	220,00	INP : 85570120

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE D'ALGERIA SYAHID KAIROUAN al-khalil - tel : 026 22 22 22	20/10/22	325,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 (CIAMM) Sce Facturation <small>INSTITUT DE MEDICAL IMAGING 279 El Mezzah Bab Tobli Tunisie - Tunisie Tél : 09 52 22 201 Fax : 09 52 22 202</small> <small>Marouane ST/40</small>		B-552	300.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr SOUKRAT Safia

Ancienne interne du CHU Med VI

Ancienne interne de l'hôpital

militaire Avicenne



د. سكرات صافية

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي

محمد السادس

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري

ابن سينا بمراكش

- Spécialiste en Cardiologie et maladies vasculaires
- Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie de Marrakech-Maroc
- Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie de Bordeaux-France
- Echodoppler cardiaque et vasculaire
- Holter tensionnel et rythmique
- Epreuve d'effort

► أخصائية في أمراض القلب والشرايين

► ذريحة كلية الطب بمراكش

► ذريحة كلية الطب ببوردو - فرنسا

► الفحص بالصدى الصوتي للقلب والشرايين

► قياس الضغط الدموي وتسجيل دقات

► القلب على المدى الطويل

► تخطيط الجهد

ordonnance

Le 20/10/2022.

56.80

ATLÉSICHEM 100 mg

273.00

21 Exfoge

329.80

31 Sotalex 160mg.

112x215.

41 Amflex 500 mg 15 poltene film

Tél: 0525001278 Urgence: 0666474369 Mail: safiasoukrat@gmail.com



Adresse: Résidence Mohamed Marouane 51/49 Bd de la Palestine

N15° (au dessus de Dar el fakya) Daoudiat Marrakech

اقامة محمد مروان شارع فلسطين رقم 15 (فوق دار الفاكية و امام متجر الجميرا) الداوديات مراكش

Dr SOUKRAT Safia

Ancienne interne du CHU Med VI

Ancienne interne de l'hôpital

militaire Avicenne



د. سكرات صافية

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي

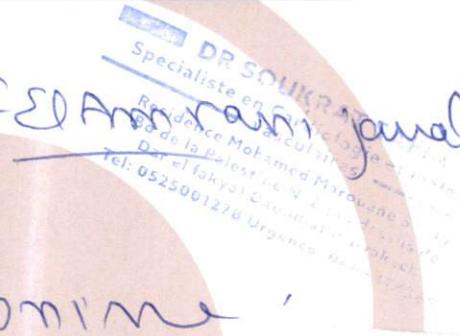
محمد السادس

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري

ابن سينا بمراكش

- Spécialiste en Cardiologie et maladies vasculaires
- Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie de Marrakech-Maroc
- Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie de Bordeaux-France
- Echodoppler cardiaque et vasculaire
- Holter tensionnel et rythmique
- Epreuve d'effort

ordonnance



Mr EL AMRANI JAMAL RACHI
08-07-1955
A coller sur l'ordonnance

(CIAMM)
Sce Facturation 2210200025



ORDO



Villa 279 El Menzah Bab Ighil Marrakech
Tel/Fax : 05 24 44 26 12

DR SOUKRAT SAFIA
Spécialiste en Cardiologie et maladies
vasculaires
Résidence Mohamed Marouane N° 51/49
Bd de la Palestine N° 2 (au dessus de
Dar el fakya) Daoudiat Marrakech
Tel: 0525001278 Urgence: 0666474369

Tél: 0525001278 Urgence: 0666474369 Mail: safiasoukrat@gmail.com

Adresse: Résidence Mohamed Marouane 51/49 Bd de la Palestine
N15^o (au dessus de Dar el fakya) Daoudiat Marrakech

اقامة محمد مروان شارع فلسطين رقم 15 (فوق دار الفاكية و امام متجر الجميرا) الداوديات مراكش

INPE : 073063281
ICE : 002372706000006

FACTURE N° : 221001346

MARRAKECH le 20-10-2022

Mr EL AMRANI JAMAL RACHID

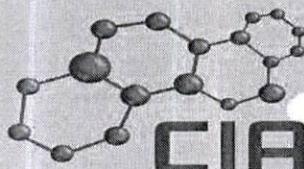
Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Coefficient
Prélèvement sanguin Adullte	E	25
Troponine	B	250

Total des B et HN : 250

TOTAL DOSSIER : 300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirhams .





CIAMM
Centre International d'Analyses Médicales

المركز الدولي لتحليلات الطبية

BIOCHIMIE
IMMUNOLOGIE
HÉMATOLOGIE
MICROBIOLOGIE
BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

Dr Hakam Meryem
Medecin biologiste

د. حكيم مريم
طبيب بиولوجي

Date du prélèvement : 20-10-2022 à 11:34

Code patient : 2103110060

Né(e) le : 08-07-1955 (67 ans)



Mr EL AMRANI JAMAL RACHID

Dossier N° : 2210200025

Prescripteur : Dr SOUKRAT SAFIA

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

MARQUEURS CARDIAQUES

11-03-2021

TROPONINE ULTRA SENSIBLE

(Chimiluminescence ARCHITECT i1000 Abbott)

2.60 pg/mL (28.90–39.20)

1.70

2.60 ng/L (28.90–39.20)

Échantillon
Échantillon :

20-10-2022
11:34

Le dosage de la Troponine hypersensibles (hs) ou ultrasensible (us) a une précision analytique qui répond aux recommandations internationales : un seuil de positivité au 99e percentile avec un coefficient de variation à 10%.

Avec ce dosage de Troponine us, deux dosages négatifs à 3 heures d'intervalle permettent d'exclure le diagnostic de SCA .

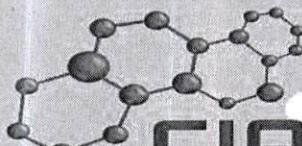
COMMENTAIRE SUR DOSSIER

A corréler au contexte clinique .

Demande validée biologiquement par :Dr. HAKAM Meryem



Page 1 / 1



Centre International d'Analyses Médicales
المركز الدولي لتحليلات الطبية

BIOCHIMIE
IMMUNOLOGIE
HÉMATOLOGIE
MICROBIOLOGIE
BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

Dr Hakam Meryem
Medecin biologiste

د. هكمة مريم
طبيب بиوجيست

Date du prélèvement : 20-10-2022 à 11:35

Code patient : 2103110060

Né(e) le : 08-07-1955 (67 ans)



Mr EL AMRANI JAMAL RACHID

Dossier N° : 2210200026

Prescripteur : Sans ordonnance

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

MARQUEURS TUMORAUX

06-05-2022

P.S.A. TOTAL

(Chimiluminescence ARCHITECT i 1000)

6.67 ng/mL

6.67 µg/mL

5.89

Interprétation :

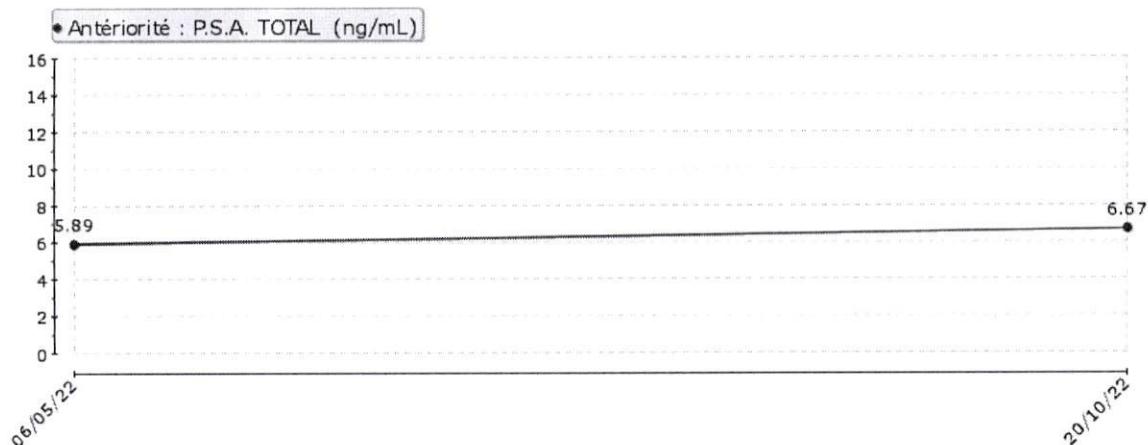
L'interprétation du taux de PSA est fonction de l'âge, des données cliniques et radiologiques.

Moins de 49 ans : < 2.5 ng /mL

50-59 ans : < 3.5 ng /mL

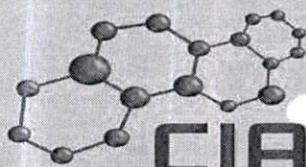
60 - 69 ans : < 4.5 ng /mL

70 - 79 ans : < 6.5 ng /mL



Dr Hakam Meryem
Medecin biologiste
(CIAMM)
Sce Facturation
Centre International d'Analyses Médicales
Villa 279 El Menzah Bab Ighil
Marrakech
Tél/Fax : 05 24 44 26 12

Page 1 / 2



Centre International d'Analyses Médicales
المركز الدولي لتحليلات الطبية

BIOCHIMIE
IMMUNOLOGIE
HÉMATOLOGIE
MICROBIOLOGIE
BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

Dr Hakam Meryem
Medecin biologiste

د. حكيم مريم
طبيب بиولوجي

Date du prélèvement : 20-10-2022 à 11:35_2210200026 – Mr JAMAL RACHID EL AMRANI

COMMENTAIRE SUR DOSSIER

A corréler au contexte clinique et aux données de l'imagerie;

Demande validée biologiquement par :Dr. HAKAM Meryem



Page 2 / 2

Dr SOUKRAT Safia

Ancienne interne du CHU Med VI

Ancienne interne de l'hôpital militaire Avicenne

► Spécialiste en Cardiologie et maladies vasculaires

► Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie de Marrakech-Maroc

► Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie de Bordeaux-France

► Echodoppler cardiaque et vasculaire

► Holter tensionnel et rythmique

► Epreuve d'effort



د. سكريات صافية

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي محمد السادس

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري ابن سينا بمراكش

► أخصائية في أمراض القلب والشرايين

► خريجة كلية الطب بمراكش

► خريجة كلية الطب ببوردو- فرنسا

► الفحص بالصدى الصوتي للقلب والشرايين

► قياس الضغط الدموي و تسجيل دقات

► القلب على المدى الطويل

► تخطيط المعدة

Cabinet de cardiologie Dr SoukratSafia

Adresse Résidence Mohammed Marouan 51/49 Bd de la Palestine Daoudiat Marrakech

ICE : 002345374000091

Patente : 45303400

Le : 20/10/2022

Facture N °273

Je soussigne avoir vu Mr EL AMRANI JAMAL
RACHID ayant bénéficié d'échocardiographie + CS +ECG
pour un prix de 850.00DH

ARRETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE HUIT

CENT CINQUANTE DIRHAMS

Signature

Adresse: Résidence Mohamed Marouane 51/49 Bd de la Palestine

N °15 (au dessus de Dar el fakya) Daoudiat Marrakech

اقامة محمد مروان شارع فلسطين رقم 15 (فوق دار الفاكية و امام متجر الجعيراء) الداوديات مراكش