

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 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

Information : info@mupras.ma

Facturation : facturation@mupras.ma

Reclamation : reclamation@mupras.ma

Service Client : serviceclient@mupras.ma

La MUPRAS garantit la responsabilité n° 04-05 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.



Declaration de Maladie

N° W21-659546

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00372 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Boussetta Halima

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : Assif C NE 319 Marrakech

Tél. : 0661208926 Total des frais engagés : 692,50

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/10/22

Nom et prénom du malade : BOUSSETTA HALIMA Age : 1946

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Marrakech le 23 DEC. 2022

Signature de l'adhérent(e) : I. BOUZAGANE

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

VOLET ADHERENT

N° W21-659546

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 00372

Nom de l'adhérent(e) : Boussetta Halima

Total des frais engagés : 692,50

Entérologie

Cachet et signature du Médecin
 attestant la tenue des Actes

Dr. M. L. EL YAMANI
 Gastro-Entérologie
 Tél: 0534 23 2310 (06 21 73 73 99)
 Email: elchamam@gmail.com
 GSM: 0661 18 19 03
 INPE: 041 135 597

INPE : 04135

ou du Fournisseur

Pharmacie KAMILIA
Dr. Bouchra BAGHDAD
75-70, Lot, Bouamra - Assif
Marrakech
Tel : 05 24 30 03 22

ANAL YSES - RAD

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

ALXII IAIRES M

Cachet et signature
du Particien

1

le règlement est en

1000

http://www.elsevier.com/locate/jmb

1000

Abstract

EXE

EXE

CENTRE GUELIZ DE GASTRO-ENTÉROLOGIE

DR. MOHAMED L. EL YAMANI

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Ex Médecin à l'Hôpital Régional de Marrakech



مركز جليز لأمراض الجهاز الهضمي

الدكتور محمد أ. اليماني

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

حاصل على شهادة كلية الطب و الصيدلة بالرباط
طبيب سابق بالمستشفى الجهوي بمراكش

Marrakech le, 13/10/2022

Mme BOUSSETTA Halima

- NFS, CRP
- utée, créatinine,



Laboratoire Bab Doukkala

Bd Prince Moulay Abdellah, Imm. Bab Doukkala,
Bloc A Appartement 1 (1er Etage) - Marrakech 40 000
Tél : 0524 44 63 63 - 05 24 45 73 95
e-mail : laboratoire.essaadi@gmail.com

CENTRE GUELIZ DE GASTRO-ENTÉROLOGIE

DR. MOHAMED L. EL YAMANI

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Ex Médecin à l'Hôpital Régional de Marrakech



مركز جليز لأمراض الجهاز الهضمي
الدكتور محمد أ. اليماني
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
حاصل على شهادة كلية الطب و الصيدلة بالرباط
طبيب سابق بالمستشفى الجهوي بمراكش

Marrakech le, 13/10/2022

Mme BOUSSETTA Halima

SPECTRUM 500

1 comprimé, matin et soir, au milieu des repas

BEDELIX

1 sachet, matin midi et soir

DEBRIDAT 200

1 comprimé, 3 fois par jour avant repas

INEXIUM 20

1 comprimé matin et soir avant repas



Pharmacie KAMILIA
Dr. Bouchra BAGHDAD
7S-7D, Lot, Bouamria - Assif (C)
Marrakech
Tél : 06 24 30 63 22

Dr. M.L. EL YAMANI
INPE: 041135997



L D T 2 1 1 6 R 1
3 1 1
V 7 H

74,80

500 ملغ
عن طريق الفم



10 x 10 أقراص ملبسة

COOPER
PHARMA

جدول (اللائحة 1) / 1

RESPECTER LES POSOLOGES PRESCRITES
احترم الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance
لا يسلم إلا بوصفة طبية

①

سبيكتروم

سيفلوكساسين

Handwritten signature



SPECTRUM + GROSSESSE = DANGER
سبيكتروم + الحمل = خطر

Il est préférable d'éviter d'utiliser
SPECTRUM pendant la grossesse
يستحسن تجنب استعمال سبيكتروم أثناء الحمل

مدة العلاج 14 أيام
41 مدة العلاج 14 أيام

من صنع / fabriqué par

COOPER
PHARMA

41, Rue Med DIOURI 20110 Casablanca
41, Rue Med DIOURI 20110 Casablanca

Pharmacie responsable :
Amira DAOUDI

Spectrum 500mg
Ciprofloxacine 10 Comprimés

6 118000 081456

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BAB DOUKKALA

Bd.Prince My Abdellah, Résidence Bab Doukkala, Bloc A, Appt n°4-6 (1er étage) BP:40090 - Marrakech - Maroc

Dr ESSAADI Moulay Ahmed - Pharmacien Biologiste

Diplômé des Universités de Monastir et de Montpellier

RC: 117215 - Patente:45306445 - IF: 50364603 - I.N.P.E: 073060980 - C.N.S.S: 9180944 - I.C.E: 002832721000063

FACTURE: 115709/2022

Marrakech, le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

17/10/2022
MME BOUSSETTA HALIMA
19D132
Docteur EL YAMANI MOHAMED

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS.HEMOGRAMME	80
CRP.C-REACTIVE PROTEINE	100
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
Total du (B)	B 240
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	260,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: DEUX CENT SOIXANTE DIRHAMS

Laboratoire Bab Doukkala
Bd Prince My Abdellah, 1er étage, BP 40090, Marrakech 40000
Tél: 05 24 44 45 63 - 05 24 45 73 95
e-mail: laboratoire.essaadi@gmail.com

CENTRE GUELIZ DE GASTRO-ENTÉROLOGIE

DR. MOHAMED L. EL YAMANI

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Ex Médecin à l'Hôpital Régional de Marrakech



مركز جليز لأمراض الجهاز الهضمي
الدكتور محمد أ. اليماني
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
حاصل على شهادة كلية الطب والصيدلة بالرباط
طبيب سابق بالمستشفى الجهوي بمراكش

Note d'honoraires

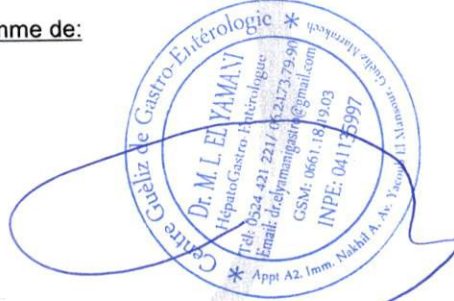
Date	Numéro
13/10/2022	636

BOUSSETTA HALIMA

Date	Lieu	Acte	Montant
13/10/22	Cabinet	Consultation	300,00
Total			300,00

Arrêtée la présente Note à la somme de:

TROIS CENTS DIRHAMS



RIB

شقة رقم 2 - عمارة النخيل أ - شارع يعقوب المنصور - جليز - 40000 - مراكش
Appt. A2 - Imm. Nakhil A - Av. Yacoub El Mansour - Gueliz - 40000 - Marrakech
Telephone : 0524 421 221 / 0524 43 43 22 : الهاتف 0624 73 79 90
البريد الإلكتروني : E-mail : cggagenda@gmail.com - Dr.ElyamaniGastro@gmail.com

Unité de Biologie Polyvalente - Unité de Biologie de la Procréation - Unité de Biologie Moléculaire

Dr. ESSAADI Moulay Ahmed

Pharmacien Biologiste Diplômé des Universités de Monastir et de Montpellier

- Ancien interne des Hôpitaux de Montpellier
- Diplôme de l'Institut Pasteur - Paris et Diplôme d'Université (Paris-Diderot) en Mycologie Médicale
- Diplôme Universitaire en Assistance Médicale à la procréation (Montpellier I)
- Diplôme Universitaire en Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

الدكتور مولاي أحمد السعدي

صيدلاني إحيائي خريج جامعات المنستير و مونتيليه

داخلي سابق بمستشفيات مونتيليه

شهادة معهد باستور بباريس وشهادة جامعة باريس ديديرو في علم الفطريات الطبية

شهادة جامعية في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونتيليه I)

شهادة جامعية في طب و بيولوجيا الإنجاب (باريس VI)

026-17322

Prélèvement du : 17/10/2022 à 08:54

Résultats édités le: 17/10/2022

Prescripteur: Docteur EL YAMANI MOHAMED

MME BOUSSETTA HALIMA

Dossier N° 19D132

Origine: HOTEL SEMIRAMIS

Page: 1/2

HEMOGRAMME

Sur Automates: ABX Pentra XLR 80 + ABX Pentra 60C+

NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence

Femme

09/02/22-09:05

GLOBULES BLANCS.....	7 300	/mm ³	4 000 à 10 000	7 300
GLOBULES ROUGES.....	4,2	M/mm ³	3,8 à 5,4 Millions	4,48
HEMOGLOBINE.....	12,1	g/dL	12 à 16	13,2
HEMATOCRITE.....	38,0	%	37 à 47	40,5
VGM.....	91,0	μ ³	82 à 98	90
TCMH.....	29,1	pg	27 à 33	29,4
CCMH.....	31,9	g/dL	31 à 36	32,5
PLAQUETTES.....	179	10 ³ /mm ³	150 000 à 400 000	169

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	53,8	%		56,3
Soit	3927	/mm ³	1 800 à 7 500	4110
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	1,9	%		1,9
Soit	139	/mm ³	40 à 400	139
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,4	%		0,3
Soit	29	/mm ³	0 à 100	22
LYMPHOCYTES.....	40,2	%		38,2
Soit	2935	/mm ³	1 000 à 4 500	2789
MONOCYTES.....	3,7	%		3,3
Soit	270	/mm ³	100 à 1 000	241



Unité de Biologie Polyvalente - Unité de Biologie de la Procréation - Unité de Biologie Moléculaire

Dr. ESSAADI Moulay Ahmed

Pharmacien Biologiste Diplômé des Universités de Monastir et de Montpellier

- Ancien interne des Hôpitaux de Montpellier
- Diplôme de l'Institut Pasteur - Paris et Diplôme d'Université (Paris-Diderot) en Mycologie Médicale
- Diplôme Universitaire en Assistance Médicale à la procréation (Montpellier I)
- Diplôme Universitaire en Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

الدكتور مولاي أحمد السعدي

صيدلاني إحيائي خريج جامعات المنستير و موندبيه

• داخلي سابق بمستشفيات موندبيه

• شهادة معهد باستور بباريس وشهادة جامعة باريس ديدرو في علم الفطريات الطبية

• شهادة جامعية في المساعدة الطبية على الإنجاب (موندبيه I)

• شهادة جامعية في طب و بيولوجيا الإنجاب (باريس VI)

026-17J22

Prélèvement du : 17/10/2022 à 08:54

Résultats édités le: 17/10/2022

Prescripteur: Docteur EL YAMANI MOHAMED

MME BOUSSETTA HALIMA

Dossier N° 19D132

Origine: HOTEL SEMIRAMIS

Page: 2/2

BIOCHIMIE SANG

UREE: **0,36**

g/L

0,15 à 0,45 g/L

Technique: Colorimétrie enzymatique (Uréase) 5,98

mmol/L

2,50 à 7,50 mmol/L

Antécédent du 15/11/21 - 08:55 : 0,32 g/L

CREATININE: **7,48**

mg/L

06 à 11 mg/L

Technique: Colorimétrie (Jaffé - UV Cinétique) 66,20

μmol/L

53 à 97 μmol/L

Antécédent du 16/03/22 - 09:10 : 6,16 mg/L

PROTEINES DE L'INFLAMMATION

C-REACTIVE PROTEINE: CRP: **11,88**

mg/L

(*)

< 6,00 mg/L

Technique: Turbidimétrie

Antécédent du 10/09/21 - 18:07 : 59,29 mg/L

Total de pages: 2

