

**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.



Déclaration de Maladie

M22- 0022365

17x697

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5581 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : SENHAJI ABDELLATIF
 Date de naissance : 03-12-1957
 Adresse : Roudate Wt AL BOUSTANE INMCS
 n° 15 Tmrah
 Tél. : 0663 64 07 08 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/09/2023
 Nom et prénom du malade : SENHAJI ABDELLATIF Age: 65
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Calcul rénal
 Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :
 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 Le : 01/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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

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
05 SEP 2023	<i>[Signature]</i>		500,00	<i>[Cachet]</i> 1. Angle Rue Ibn Zaidoun el Madarak Guelliz NARRAKECH Tel: 05 24 44 76 53 071112163

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Signature]</i> Laboratoire d'Analyses Médicales YAKHII Av. Yacoub el Hammouch NARRAKECH Tel: 05 24 44 76 53 INPE : 073002735	07/9/23	(B30-B40x2) + B300 (B30x3) + B30x060 + P.C.S	800,00 Att

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		<input type="text"/>		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
		H																				
		25533412	21433552																			
		00000000	00000000																			
		D																				
00000000		00000000																				
35533411		11433553																				
B																						
G																						
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		<input type="text"/>		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																		
		<input type="text"/>		DATE DU DEVIS <input type="text"/>																		
		<input type="text"/>		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																		

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 بstrasbourg

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

أمراض وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية - الفحص الداخلي والجراحة عبر المنظار للمجاري البولية - العقم عند الزوجين
العجز الجنسي - تفتيت الحصى بدون جراحة - الحتانة - 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 بالموجد

مراكش في :05/09/2023 Marrakech, le :

Nom et Prénom : SENHAJI OUADIE ABDELLATIF

CREATINEMIE
GLYCEMIE A JEUN
NFS+PQ
TP-TCK
PSA
URICEMIE
ECBU

Laboratoire Marrakech
Analyses Médicales
MARRAKH
Av. Yacoub el Mousour Imml. MAKKH
Marrakech
Tél: 0524 44 76 57



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

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

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 وجراحة المسالك البولية

حاصل على شهادة الجراحة الباطنية عبر المنظار بستراسبورغ

أمراض وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية - الفحص الداخلي والجراحة عبر المنظار للمجاري البولية - العقم عند الزوجين
العجز الجنسي - تقطيت 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

Marrakech, le : 05/09/2023
مراكش في :

NOTE D'HONORAIRES

Nom et Prénom : SENHAJI OUADIE ABDELLATIF

- 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
- Debimetrie	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

العيادة :

زاوية زنقة ابن زيدون وزنقة عبد الوهاب الدراي
رقم 1، جليز - مراكش (أمام مستشفى ابن طفيل)
الهاتف : 05 24 43 12 12
البريد الإلكتروني : samirmekouar@gmail.com

Urgence

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

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

Prélèvement du : 07/09/2023

Edition du : 08/09/2023



3NI6251

Monsieur SENHAJI OUADIE ABDELLA

Dossier n° : MI7830479

N979935

Dr. MEKOUAR SAMIR

Page : 1/4
07/09/2023

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTERIO DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE :

Aspect..... : Clair
Culot..... : Moyen

EXAMEN CHIMIQUE :

pH..... : 5
Glucose..... : Néant
Proteines..... : Néant
Sang..... : Présence(+)

EXAMEN CYTOLOGIQUE :

Cellules..... : <1000/ml
Hématies..... : 6000 /ml
Leucocytes..... : 6000 /ml
Cristaux..... : Néant
Cylindres..... : Néant

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE :

Examen direct..... : Pas de germes
Identification..... : AUCUN DEVELOPPEMENT

Laboratoire Marrakech
DR CHARRAT Abdikarim
Pharmacien Biologiste

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

Prélèvement du : 07/09/2023

Edition du : 07/09/2023



3N16251

Monsieur SENHAJI OUADIE ABDELLA

Dossier n° : M17830479

N979935

Dr. MEKOUAR SAMIR

صيدلي بيولوجي

Page : 2/15
07/09/2023

HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédants
TAUX DE PROTHROMBINE..... :	84.40 %	(70-100)	
INR..... :	1.20		
			Zone thérapeutique INR et TI
Prophylaxie de la thrombose veineuse		INR 2.0 - 3.0	TP 35%
Phlébite évolutive, embolie pulmonaire, Phlébite récidivante		INR 2.0 - 4.0	TP 27%
Prophylaxie artérielle, valve cardiaque artificielle		INR 3.0 - 4.5	TP 25%
Temps de cephaline active..... :	27.10 sec	(22-34.5)	
Temps du fibrinolyse..... :	22 sec		

Laboratoire Marrakech
DR. CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

CHARRAT Aziz Karim

Pharmacien Biologiste

Prélèvement du : 07/09/2023

Edition du : 07/09/2023



3NI6251

Monsieur SENHAJI OUADIE ABDELLA

Dossier n° : MI7830479

N979935

Dr. MEKOUAR SAMIR

Page : 2/5
07/09/2023

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédants
Glycémie (jeûne) :	0.84 g/l	(0.7-1.1)	0.90 : 18/09/2014
Glycémie (à l'heure) :	1.60 mmol/l		
Créatinine (sér.) :	9.58 mg/l	(7-12)	9.66 : 18/09/2014
Créatinine (urine) :	85 µmol/l		
Acide urique (sér.) :	48.08 mg/l	(35-72)	
Acide urique (urine) :	336 µmol/l		

HORMONOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédants
Age du patient : 65ans			
PSA totale :	4.498 ng/ml		4.555 : 18/09/2014
Tranches d'âge Normales			
40 à 49 ans : Inf à 2.0			
50 à 59 ans : Inf à 3.5			
60 à 69 ans : Inf à 4.5			
Après 70 ans : Inf à 6.5			

Laboratoire Marrakech
DR. CHARRAT Aziz Karim
Pharmacien Biologiste

LABORATOIRE MARRAKECH
D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES
"NAKHIL"

مختبر مراكش
للتحليلات الطبية
"النخيل"

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

الشرط عبد الكريم
صيدلي بيولوجي

INPE :
073002735

RC: 132511
IF: 53546293
ICE: 003170379000036

R.C. : 36 218 - IF: 69100730
I.C.E. : 0016 0986 5000 02

Monsieur SENHAJI OUADIE ABDELLATIF

3NI6251

PRIVE

Facture N° : 58678

Prescripteur : Docteur MEKOUAR SAMIR

Analyses Effectuées Le 07/09/2023

Prélèvements

15 dh

NUMERATION FORMULE PLAQUETTES	b : 80
Taux de prothrombine (TP)	b : 40
Temps de céphaline active	b : 40
Glycémie (à jeun)	b : 30
Créatinine	b : 30
Acide urique	b : 30
PSA totale	b : 300
Cytobactériologie des urines	b : 90
Antibiogramme	b : 60

TOTAL_B : b 700

TOTAL DOSSIER : 800 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

HUIT CENT DHS

Laboratoire Marrakech
Analyses Médicales
"NAKHIL"
Av. Yacoub el Mansour Imm. NAKHIL
Marrakech
Tél: 0524 44 76 57

Laboratoire Marrakech
Analyses Médicales
"NAKHIL"
Av. Yacoub el Mansour Imm. NAKHIL
Marrakech
Tél: 0524 44 76 57