

## 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

- 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-798053

202814

par courriel

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 3120 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL AMRANI JAMAL RACHID  
 Date de naissance : 08 juillet 1955  
 Adresse : 170 GRAPPE 3 AMELKIS NARRAKECH  
 Tél. : 0661187145 Total des frais engagés : 1794,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin : Docteur A. RAMI  
 Cardiologue et Néphrologue  
 de la Faculté de Médecine  
 de Lille - France  
 Tél: 0528846335 / 0528821050  
 Date de consultation : 13/04/2024  
 Nom et prénom du malade : EL AMRANI Rachid Age: 68 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HTA + Tachycardie  
 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 : Agadir

Le : 01/03/2024

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
1/3/24	exscc		3000M	INP : 041118639

Docteur A. RAMI  
Cardiologue et Néphrologue  
à la Faculté de Médecine  
de la Faculté de Médecine  
Tél : 0528846335 / 0528821050

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

01/03/24

443.40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des  
Coefficients

Montant  
des Honoraires

Dr. BOURRIQUAT Saloua  
Pharmacie Laboratoire  
YACOUB EL MANSOUR  
31, Av Yacoub EL Mansour  
Gueliz - Marrakech  
Tél : 05 24 44 70 60 - Fax : 05 24 43 78 99  
Dr. BOURRIQUAT Saloua  
Pharmacie Laboratoire  
YACOUB EL MANSOUR  
31, Av Yacoub EL Mansour  
Gueliz - Marrakech  
Tél : 05 24 44 70 60 - Fax : 05 24 43 78 99

14/03/24 B 800

1072.00

14/03/24 B 300

422.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature  
du Particien

Date des  
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé  
des Honoraires

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient

INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

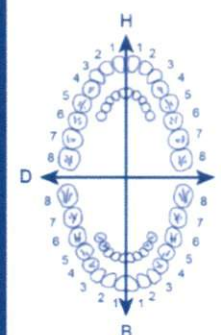
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur A.RAMI

Ancien Attaché des Services de  
Cardiologie et Néphrologie de C.H.U  
de Lille en France

Spécialiste des Maladies du Cœur  
et des vaisseaux

Diplômé des Etudes Spéciales de  
Néphrologie

Diplômé de Médecine du Travail

# الدكتور عبد الفتاح الرامي

ملحق سابقا بأقسام القلب و أمراض الكليتين  
بالمركز الطبي الجامعي بليل في فرنسا

إختصاصي في أمراض القلب  
و الدورة الدموية

إختصاصي في أمراض الكليتين  
إختصاصي في الطب المهني

Agadir, le 11/3/24 أكادير في

7 AZ AMRANI Rachid

R. per sal 273,00

Σ 167,10

56,80 x 3 = 170,40 14/1

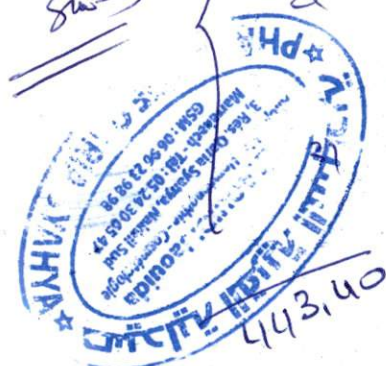
Aldacton 50

14/1

Solider 100

1/2

1/2



**Docteur A. RAMI**  
Cardiologue et Néphrologue  
de la Faculté de Médecine  
de Lille - France  
Tél: 0528846335 / 0528821050

عمارة أرسلان زاوية زنقة مراکش و زنقة ماسة - أكادير - العنوان الإلكتروني: drrami@menara.ma

الهاتف: 05 28 82 10 50 / 05 28 84 63 35 / 05 28 82 62 06 الفاكس

Imm. Arsalane Angle Rue de Marrakech et Rue de Massa - AGADIR - E-mail: drrami@menara.ma

Tél : 05 28 82 10 50 / 05 28 84 63 35 - Fax: 05 28 82 62 06 - Patente 48 111 383 - IGR: 75 700 610

ICE: 001581578000092



 **NOVARTIS**

1- Dénomination du médicament



611800103060 6

**EXFORGE**

**10mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

**EXFORGE®**

**5mg/80mg, 5mg/160mg,**

**10mg/160mg;**

Comprimés pelliculés. Boîte de 28.

*Amlodipine / Valsartan*

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien.

### 3- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Exforge contient de l'amlodipine, un principe actif de la classe des antagonistes du calcium, et du valsartan, qui fait partie de la classe dite des antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. Ces deux principes actifs ont pour effet de contrôler une tension artérielle élevée (hypertension artérielle). L'amlodipine bloque les canaux calcium des vaisseaux sanguins. Le valsartan agit en bloquant spécifiquement les sites de liaison endogènes (appelés récepteurs de l'angiotensine II). Il en résulte une relaxation des vaisseaux sanguins, ce qui fait baisser la tension artérielle.

### 4- Indications thérapeutiques :

Exforge est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle chez des patients dont la tension doit être contrôlée par une préparation combinée.

Exforge doit être utilisé uniquement sur prescription médicale.

### 5- Posologie :

Il est déconseillé d'administrer Exforge aux enfants et aux adolescents de moins de 18 ans.

Chez les patients âgés (65 ans et plus)

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament

# ALDACTONE 50 mg, comprimé ALDACTONE 75 mg, comprimé secable

**ALDACTONE® 50mg**   
spironolactone

P.P.V. : 56,80 DH



6 118001 170029

**Spironolactone**

**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur affection sont identiques à ceux de la vôtre.

### Enfants et adolescents

Sans objet.

### Autres médicaments et ALDACTONE

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, notamment les médicaments suivants :

- médicaments de la même famille que la spironolactone (diurétiques épargneurs de potassium: tels que l'amiloride, le canrénoate de potassium, l'éplérénone, le triamterène ou le potassium),
- médicaments utilisés pour le traitement de certaines tumeurs des glandes endocrines.

- une somnolence.
- des troubles des règles chez la femme.
- une impuissance chez l'homme.
- un décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave à tout le corps.
- une éruption cutanée d'origine médicamenteuse avec éosinophilie (quantité excessive de certains globules blancs) et manifestations systémiques (affections touchant différentes localisations).
- une éruption cutanée.
- une pemphigoïde (maladie se caractérisant par la présence

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament

# ALDACTONE 50 mg, comprimé ALDACTONE 75 mg, comprimé secable

**ALDACTONE® 50mg**   
spironolactone

P.P.V. : 56,80 DH



6 118001 170029

**Spironolactone**

**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur affection sont identiques à ceux de la vôtre.

### Enfants et adolescents

Sans objet.

### Autres médicaments et ALDACTONE

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, notamment les médicaments suivants :

- médicaments de la même famille que la spironolactone (diurétiques épargneurs de potassium: tels que l'amiloride, le canrénoate de potassium, l'éplérénone, le triamterène ou le potassium),
- médicaments utilisés pour le traitement de certaines tumeurs des glandes endocrines.

- une somnolence.
- des troubles des règles chez la femme.
- une impuissance chez l'homme.
- un décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave à tout le corps.
- une éruption cutanée d'origine médicamenteuse avec éosinophilie (quantité excessive de certains globules blancs) et manifestations systémiques (affections touchant différentes localisations).
- une éruption cutanée.
- une pemphigoïde (maladie se caractérisant par la présence

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament

# ALDACTONE 50 mg, comprimé ALDACTONE 75 mg, comprimé secable

**ALDACTONE® 50mg**   
spironolactone

P.P.V. : 56,80 DH



6 118001 170029

**Spironolactone**

**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

### Enfants et adolescents

Sans objet.

### Autres médicaments et ALDACTONE

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, notamment les médicaments suivants :

- médicaments de la même famille que la spironolactone (diurétiques épargneurs de potassium: tels que l'amiloride, le canrénoate de potassium, l'éplérénone, le triamterène ou le potassium),
- médicaments utilisés pour le traitement de certaines tumeurs des glandes

- une somnolence.
- des troubles des règles chez la femme.
- une impuissance chez l'homme.
- un décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave à tout le corps.
- une éruption cutanée d'origine médicamenteuse avec éosinophilie (quantité excessive de certains globules blancs) et manifestations systémiques (affections touchant différentes localisations).
- une éruption cutanée.
- une pemphigoïde (maladie se caractérisant par la présence



# BILAN BIOLOGIQUE

Le : 11/3/24

Nom/Prénom : EL AMIRANI Rachid Age : 1955 Sexe : H ☒ F ☐

## Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiotogramme

## Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

## Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

## Bilan glycémique

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO
- ☐ Hémoglobine glyquée

## Ionogramme sanguin

- ☐ Na<sup>+</sup>
- ☐ K<sup>+</sup>
- ☐ Cl<sup>-</sup>
- ☐ Ca<sup>++</sup>
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg<sup>++</sup>
- ☐ Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Acide urique

## Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU + Antibiotogramme

Autres :

## Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases ACIDES
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP

## Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

## Examen parasitologique des selles + Coproculture

- ☐

## Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

## Groupe sanguin et AC irréguliers

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

## Bilan de la fonction thyroïdienne

- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH

## Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

## Exploration de la prostate

- ☒ PSA

## Enzymes musculaires

- ☐ LDH
- ☐ CPK
- ☐ CPK-mb

## Ionogramme urinaire

- ☐ Ca<sup>++</sup>
- ☐ Phosphore
- ☐ Na<sup>+</sup>
- ☐ K<sup>+</sup>
- ☐ Cl<sup>-</sup>
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Docteur A. RAMI  
Cardiologue et Néphrologue  
de la Faculté de Médecine  
de Lille - France  
Tél: 0528846335 / 0528821050

LABORATOIRE  
PHARMACIE LABORATOIRES  
YACCOUB EL MANSOUR  
31 Av. Yacoub El Mansour  
Guéliz - Marakech  
Tél: 05 24 44 70 60 Fax: 05 24 43 78 44

☒ Calprotectine



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACoub EL MANSOUR

31 – Avenue Yacoub El Mansour - Marrakech - Guéliz

Tél : 0524447060 / Gsm : 0698992459

BIOLOGISTE : DR BOURRIOUAIAT S.



073002636

MR ELAMRANI JAMAL RACHID

170-GRAPPE III-AMELKIS MARRAKECH

DDN : 08-07-1955 ID : E4899

Prescripteur : DR A. RAMI

Date du prélèvement : 14-03-2024 à 09:29

Dossier N° : 240314003

## IMMUNOLOGIE

**CALPROTECTINE FECALE**

**586 ug/g**

(BUHLMANN QUANTUM Blue – Seuil: 30 ug/g )

Interprétation des résultats :

Valeurs normales . . . . . < 80 ug/g  
Zone grise, à contrôler dans 4 à 6 semaines . . . . . 80 – 160 ug/g  
Valeurs élevées. . . . . > 160 ug/g

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACoub EL MANSOUR

31 – Avenue Yacoub El Mansour - Marrakech - Guéliz

Tél : 0524447060 / Gsm : 0698992459

BIOLOGISTE : DR BOURRIOUAIAT S.



073002636

MR ELAMRANI JAMAL RACHID

170-GRAPPE III-AMELKIS MARRAKECH

DDN : 08-07-1955 ID : E4899

Prescripteur : DR A. RAMI

Date du prélèvement : 14-03-2024 à 09:28

Dossier N° : 240314002

## IMMUNO – ENZYMOLOGIE

**PSA TOTAL**

(Chimiluminescence ABBOTT Ci4100 – Seuil:0,008 ng/ml )

0,317 ng/ml

(<4,000)

18-12-2023

0,684



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACoub EL MANSOUR

31 Avenue Yacoub El Mansour - Marrakech - Gueliz

Tél : 0524447060 /Gsm : 0698992459

Biologiste : DR BOURRIOUAIAT S.



073002636

IDENTIFIANT FISCAL UNIQUE 69100750

PATENTE 45304015 RC 40434

CNSS 1195313 INP 073002636

ICE 001527687000052

FACTURE N° 240314002

Marrakech le 14-03-2024

**MR ELAMRANI JAMAL RACHID**

170-GRAPPE III-AMELKIS MARRAKECH

**E4899**

Prescripteur : DR A. RAMI

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Total
9105	Frais de prélèvement sanguin	E20	20.00 MAD
B361	PSA	B300	402.00 MAD
Total			422.00 MAD

Total en B: B300

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : quatre cent vingt-deux dirhams

PAYE : 422.00DH

Dr. BOURRIOUAIAT Saloua  
Pharmacie Laboratoire  
YACoub EL MANSOUR  
31, Av Yacoub EL Mansour  
Gueliz - Marrakech  
Tél : 05 24 44 70 60 / Gsm : 06 98 99 24 59

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31 Avenue Yacoub El Mansour - Marrakech - Gueliz

Tél : 0524447060 / Gsm : 0698992459

Biologiste : DR BOURRIOUAIAT S.



073002636

IDENTIFIANT FISCAL UNIQUE 69100750

PATENTE 45304015 RC 40434

CNSS 1195313 INP 073002636

ICE 001527687000052

FACTURE N° 240314003

Marrakech le 14-03-2024

**MR ELAMRANI JAMAL RACHID**

170-GRAPPE III-AMELKIS MARRAKECH

**E4899**

Prescripteur : DR A. RAMI

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Total
	CALPROTECTINE	B800	1072.00 MAD
Total			1072.00 MAD

Total en B: B800

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : mille soixante-douze dirhams

PAYE : 1072.00DH

Dr. BOURRIOUAIAT Saloua  
Pharmacien Laboratoire  
YACOUB EL MANSOUR  
31, Av Yacoub El Mansour  
Gueliz - Marrakech  
Tél : 05 24 44 70 60 - 06 98 99 24 59