

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

M22- 0022349

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

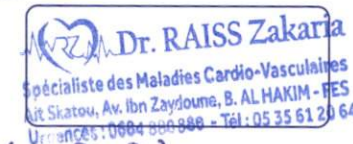
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1464 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité
 Nom & Prénom : Mr BAROUTI Mohammed Fouad
 Date de naissance : 29-05-1945
 Adresse : 2 Rue Jabrane Khalil Jabrane Avenue Allal Ben Abdellah - F5
 Tél. : 0535 62 27 36 Total des frais engagés : 855,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/12/2022
 Nom et prénom du malade : BA ROUIT MOHAMMED FOUAD 77ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA
 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 : Fes

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
04/10/2022	CST	2	300 Mr	 DR. RAISS Zakaria Spécialiste des Maladies Cardio-Vasculaires Air Skatou, Av. Ibn Zaydoune, B. AL HAKIM - FES Urgences : 0684 880 880 - Tél : 05 35 61 20 64

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE BAROUTI S.A.R.L. MOHAMMED BAROUTI Docteur en Pharmacie 11 Ali ou Said - 31052 AIN CHEGGAG INPE 142100676	04/10/2022	75,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES 111-113 Avenue Mohammed VI, 77 Av. Al Andalous (EN FACE DE LA GARE DU TRAIN) TEL: 05 35 62 49 09 / 06 66 77 22 23	06/10/22	B450	480,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

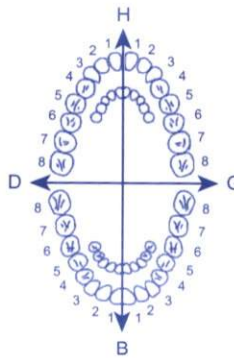
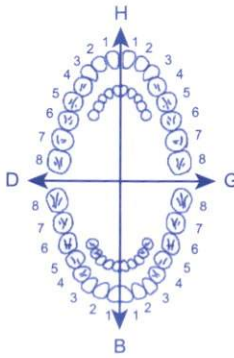
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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 CCEFFICIENT 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>D</td> <td>G</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> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <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

RAISS Zakaria

Spécialiste des Maladies Cardio-Vasculaires

Lauréat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de RABAT

Diplômé en Echocardiographie Doppler de l'Université de Bordeaux II - France

Ancien Médecin Interne en Cardiologie des Hôpitaux de PARIS - France

Ancien Médecin Interne de CHU Ibn Sina de RABAT

Ancien Médecin à l'Hôpital Militaire Med V de RABAT

الدكتور الرايس زكرياء

أخصائي أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

حاصل على دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو II - فرنسا

طبيب داخلي سابق بمسشفيات باريس - فرنسا

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا - الرباط

طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

Nom : BAROUTI Med Fes, le : 27/06/2024

- ☐ NFS
- ☐ Fer sérique
- ☐ Ferritinémie
- ☐ CRP
- ☐ VS ☐ ASLO
- ☐ TP-INR

- ☐ ASAT, ALAT
- ☐ GGT, PAL
- ☐ CPK
- ☐ Bilirubine T et bilirubine C

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ HBA1C
- ☐ Cholestérol Total LDL - HDL
- ☐ Triglycéride
- ☐ AC Urrique
- ☐ Troponine us

- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Kaliémie
- ☐ Natrémie
- ☐ Calcémie
- ☐ Magnésémie
- ☐ Phosphorémie
- ☐ Proténurie de 24h

- ☒ PSA
- ☐ 25 OH vit D

- ☐ TSHus, T3, T4

- ☐ Hépatite A
- ☐ Hépatite B
- ☐ Hépatite C
- ☐ HIV
- ☐ Toxoplasmose
- ☐ Syphilis

Autres ECR

Tél : 05 35 61 20 64

Urgences : 0684 880 880

أيت سقاطو، شارع ابن زيدون، مكاتب الحكيم، الطابق الثالث، رقم 8، أمام مصحة السلام - فاس
Ait Skatou, Av. Ibn Zaydoune, B. AL HAKIM, 3^{ème} Etage, N° 8, (En face Clinique Assalam) - FES

@ : dr.raiss.cardiologue@gmail.com

L'ABOIRATOIRE TAKI
DES MEDICALES
2^{ème} étage, B. AL HAKIM, FES
(EN FACE CLINIQUE ASSALAM)
TEL. 05 35 61 20 64

Dr. RAISS Zakaria
Spécialiste des Maladies Cardio-Vasculaires
Ait Skatou, Av. Ibn Zaydoune, B. AL HAKIM, FES
Urgences : 0684 880 880 - Tél. 05 35 61 20 64



مختبر التاقي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAKI D'ANALYSES MÉDICALES

Dr Taki Imrani Zineb

MÉDECIN BIOLOGISTE

الدكتورة التاقي عمراني زينب

INPE: 143064673 -- ICE: 002943401000079 --IF: 50612047 --

FES le: 06/10/2022

FACTURE N° 1152/22

Médecin

Docteur RAISS ZAKARIA

Nom du patient

MR MOHAMMED FOUAD BAROUTI

Date de prélèvement

06/10/2022

Examens

- PSA- ECBU

Cotation

B 450

Montant

480,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: QUATRE CENT QUATRE-VINGT DIRHAMS

**LABORATOIRE TAKI
D'ANALYSES MÉDICALES**
2ème Etg Imm. Espace Hraïem 77 Av. Almohades
(EN FACE DE LA GARE DU TRAIN) FES
TEL. 05 35 62 49 09 / 06 66 92 22 33



77 شارع الموحدين، فضاء احرازم الطابق الثاني (قبالة محطة القطار) - فاس
77 AV. ALMOHADES, IMM. ESPACE HRAÏEM 2^{ÈME} ÉTAGE (EN FACE DE LA GARE DU TRAIN) - FES



0535 624 909



Réclamation ou suggestion
0666 922 233



laboratoiretaki@gmail.com

Prélèvement du : 06/10/2022 à 09:31

Résultats édités le: 07/10/2022



MR MOHAMMED FOUAD BAROUTI

Dossier N° 22J38

Prescripteur: Docteur RAISS ZAKARIA

Page: 1/2

MARQUEURS PROTEIQUES

ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE.PSA: 2,15

ng/ml

(ELFA - VIDAS Biomerieux)

Interprétations:

Age < 40 ans	: < 1,72 ng/ml
40 à 49 ans	: < 2,19 ng/ml
50 à 59 ans	: < 3,42 ng/ml
60 à 69 ans	: < 6,16 ng/ml
>69 ans	: < 6,77 ng/ml



77 شارع الموحدين، فضاء احرازم الطابق الثاني (قبالة محطة القطار) - فاس
77 AV. ALMOHADES, IMM. ESPACE HRAZEM 2^{ème} ÉTAGE (EN FACE DE LA GARE DU TRAIN) - FES



0535 624 909



Réclamation ou suggestion
0666 922 233



laboratoiretaki@gmail.com

Prélèvement du : 06/10/2022 à 09:31

Résultats édités le: 07/10/2022



MR MOHAMMED FOUAD BAROUTI

Dossier N° 22J38

Prescripteur: Docteur RAISS ZAKARIA

Page: 2/2

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect..... Légèrement trouble
Couleur..... Jaune foncé

CHIMIE URINAIRE

pH..... 6
protéines..... Négative
Glucose..... Négative
Nitrite..... Négatif
Sang..... Négative

EXAMEN MICROSCOPIQUE (Etat frais, Cellule de Malassez, Coloration GRAM)

Leucocytes.....	35 000 /ml	(*)	0 à 10 000 /ml
Hématies.....	1 000 /ml		0 à 5 000 /ml
Cellules épithéliales.....	Rares		
Cylindres.....	Absents		
Cristaux.....	Absents		
Germes.....	Absence de germes		
Trichomonas.....	Absent		
Levures.....	Absentes		
Oeufs de parasites.....	Absents		

CULTURE (Milieu ordinaire et spécifique)

Culture..... Demeure stérile après 48H

Total de pages: 2



77 شارع الموحدين، فضاء احرازم الطابق الثاني (قبالة محطة القطار) - فاس
77 AV. ALMOHADES, IMM. ESPACE HRAZEM 2^{ème} ÉTAGE (EN FACE DE LA GARE DU TRAIN) - FES



0535 624 909



Réclamation ou suggestion
0666 922 233



laboratoiretaki@gmail.com

Dr. RAISS Zakaria

Specialiste des Maladies Cardio-Vasculaires

Lauréat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de RABAT

Diplômé en Echocardiographie Doppler de l'Université de Bordeaux II - France

Ancien Médecin Interne en Cardiologie des Hôpitaux de PARIS - France

Ancien Médecin Interne de CHU Ibn Sina de RABAT

Ancien Médecin à l'Hôpital Militaire Med V de RABAT

الدكتور الرايس زكرياء

أخصائي أمراض القلب والشراب

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

حاصل على دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو II - فرنسا

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس - فرنسا

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا - الرباط

طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

Fés le : 04/10/2022

Mr BAROUTI MOHAMMED FOUAD

ORDONNANCE

75,20

AMLODIPINE 10 MG
1 GEL / J LE MATIN .

S.V

75,20

75,20

PHARMACIE BAROUTI SARL
MOHAMMED BAROUTI
Docteur en Pharmacie
Ait Ali ou Soud - 31052 AIN CHEGGAG
INPE 142100676

Dr. RAISS Zakaria
Specialiste des Maladies Cardio-Vasculaires
Ait Skatou, Av. Ibn Zaydoune, B. AL HAKIM - FES
Urgences : 0684 880 880 - Tél: 05 35 61 20 64

AMEP® 10mg ○
28 comprimés
6 118000 081784

Tél: 05 35 61 20 64

Urgences : 0684 880 880

أيت سقاطو. شارع ابن زيدون. مكاتب الحكيم. الطابق الثالث. رقم 8. أمام مصحة السلام - فاس
Ait Skatou, Av. Ibn Zaydoune, B. AL HAKIM, 3^{ème} Etage, N° 8, (En face Clinique Assalam) - FES
@ : dr.raiss.cardiologue@gmail.com