

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diologie 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.

Éducation :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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° P19-0044505

N° 16864

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3166

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Ibrahimi Abdellatif

FES

Date de naissance : 01/01/1966

Adresse : Rue Amoual N° 34 Hay FARAH II
Route Ain Chkef FES

Tél. 0662 563042 Total des frais engagés : 1294,7 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR ALAMI G. Samir
Spécialiste des Maladies Rénaliennes
Hémodialyse
5, Résidence Fath Route Imouzzer
FES - 05 35 64 18 55

Date de consultation : 06/01/2020

Nom et prénom du malade : Dr Ibrahimi Abdellatif Age : 59

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète - HTA - Nephropathie diabétique

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 Le : 13/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-044505

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3166

Nom de l'adhérent(e) : Ibrahimi Abdellatif

Total des frais engagés : 1294,7 Dhs

Date de dépôt : 13/01/2020

ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
6/11/2020	CS			<i>Dr ALAMI G. Dentiste Spécialiste des Maladies Bénignes Hémodialyse 6. Résidence Feth Route d'Amzrouz FES 05 35 64 12 55</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE EL AMAL FEZ TEL 05 35 60 98 01</i>	07/11/2020	584,70
		INPE
		14 1028265

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE SAKISSI D'ANALYSES MEDICALES Im 5 Rue 6 Hay Essaada Fes VN Tel 05 35 96 40 25 Fax 05 35 60 98 01</i>	6/11/2020	B 510	510 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

20314

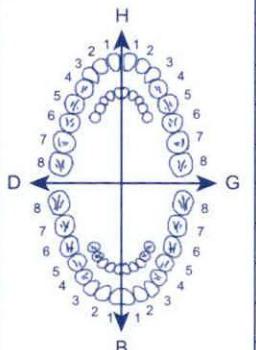
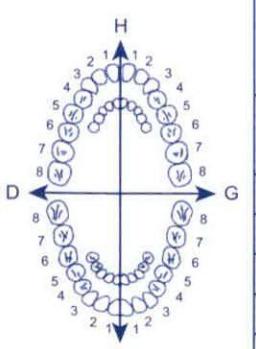
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000	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'EXECU

Dr. ALAMI G. Samir
Néphrologue



الدكتور علمي سمير

الاختصاصي في أمراض الكلية

أمراض الكلم، تصفية الدم

(كلية الاصطناعية)

Spécialiste des Maladies Rénales,
Hémodialyse (Rein Artificiel)

*Calculs Rénaux, Infections Urinaires,
Insuffisance Rénale, Maladies du Rein
Retentissement Rénal des Maladies Générales
(Diabète - H.T.A...)*

Fès, le ٢٠/٢٠٢٣ فاس، في

Beggarie Zéline

195,0 + 3 Btes → 185,0

Oxydilose 250 mg 30 Btes → 1/2 (px 2/1)

② S. frenata → 110,0

119,0

31,3 + 3 gels → 93,0

③ Oxytac 2000 → 86,8

117,0 + 4 gels → 11

④ Aspergill 250 → 5 Btes

soielet → 11

584,70

PHARMACIE FARAH
Dr. MAMMAROU KHACHIDA
205 AV IBN ATIK HAFRAH AL QOT
PARIS 16^e - TÉL: 05 35 60 05 14

DR ALAMI G. Sami
Spécialiste des Maladies Rénaliennes
Hôpital Méditerranée
Clinique Faïk Rabbani à Hadjel
C. P. 25 LA 12 36

Centre de Néphrologie - Hémodialyse - Dr. Alami
Résidence El Fath, Bd. Roi Houssein Rte d'Immouzzer - Fès

Tél. : 212 (0) 5 35 64 18 55 / 212 (0) 5 35 64 18 58 • Fax : 212 (0) 5 35 64 18 47

ZYLORIC 200 mg

Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP/21/INTT

SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO



6 118000 022244

31,30 /

ZYLORIC 200 mg

Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP/21/INTT

SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO



6 118000 022244

1 91666

0 7 2023

31-30

31,30

TTC

ASPEGIC 250MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH70

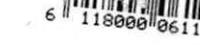


6 118000 061106

LOT : 8MA054
PER : 06/2020

ASPEGIC 250MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH70



6 118000 061106

LOT : 9MA057
PER : 12/2020

ASPEGIC 250MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH70



6 118000 061106

ASPEGIC 250MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH70



6 118000 061106

ASPEGIC 250MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH70



6 118000 061106

STRENOV 061106

UT.AV

11/2022

LOT: ST04

P.P.C

119 DH

95,00



95,00



95,00



Dr. ALAMI G. Samir Néphrologue

Spécialiste des Maladies Rénales, Hémodialyse (Rein Artificiel)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille - France

A diagram of two kidneys, one on top of the other, illustrating their internal structure. The outer layer is labeled as the renal cortex, which is composed of renal tubules. The inner, pyramid-shaped structures are labeled as renal pyramids.

*Calculs Rénaux, Infections Urinaires,
Insuffisance Rénale, Maladies du Rein
Retentissement Rénal des Maladies Générales
(Diabète - H.T.A...)*

الدكتور علمي سمير
اختصاصي في أمراض الكلى
أمراض الكلى، تصفية الدم
(الكلية الاصطناعية)
خريج كلية الطب بليل - فرنسا

*Urinaires,
es du Rein
dies Générales
...)*

Dr ALAMI G. Saïd
*Spécialiste des Maladies Rénaliennes et Immunitaires (....
Fès, le 1/1/2020
5. Résidence Familiale 51
BP 35 84*

CENTRE DE NEPHROLOGIE - HENODI MYSE - DR. ALAIN

5, Résidence Fes
Rue 6 Hay Essaada Fes 35 01

Amine Begjaii

NFS / VS

Cette liste de glycémie

Catégorie

Au Dr M'hamed

Transfusées

Hb glycémie

Les Cs sont LD

Tu glycémies

Dr ACAMI G. Samir
Spécialiste des Maladies Rénales et Néphrologie
5, Résidence Fes 35 64 70 52

LABORATOIRE GHKISSI
D'ANALYSES MEDICALES
IM 5 Rue 6 Hay Essaada Fes 35 01
Tél : 05 35 96 40 25
Fax : 05 35 60 98 01

Centre de Néphrologie - Hémodialyse - Dr. Alami
Résidence El Fath, Bd. Roi Houssein Rte. d'Immouzzer - Fès

Tél. : 212 (0) 5 35 64 18 55 / 212 (0) 5 35 64 18 58 • Fax : 212 (0) 5 35 64 18 47



INPE:147165435
IF: 26401740
ICE:002083535000093

Dr. Khalid GHRISI
Pharmacien Biogiste Qualiticien

- Diplômé de la faculté de pharmacie et des sciences biologiques de NANCY – MONTPELLIER – PARIS V
- Diplôme Spécialisé en BIOLOGIE Médicale
- Diplôme Spécialisé en MANAGEMENT Assurance Qualité

Facture

Le 06/01/2020

Réf : 60120435

Nom Du Malade : EL BEZZARI ZAHRA

Examen Demandé Par : Dr. ALAMI G.SAMIR

Analyses

Acide urique
Bilan Lipidique
Calcium (Sg)
Cholestérol HDL
Cholestérol LDL
Cholestérol Total
créatinine (Sg)
G O T
G P T
Glycémie à Jeun
HEMOGLOBINE Glycosylée (HPLC :GX723).
TRANSAMINASE(GOT+GPT)
Triglycérides
Vitesse de sedimentation 1ère H
Vitesse de sedimentation 2 ème H
HEMOGRAMME

Montant = 510 DH

Arrété La Presente Facture à La Somme de : Cinq cent dix Dhs

LABORATOIRE GHRISSI
D'ANALYSES MÉDICALES
Im 5 Rue 6 Hay Essaada Fes VN
Tel : 05 35 96 40 25
Fax : 05 35 60 98 01

Adresse : Hay ESSAADA Rue N° 6 ,Im 5 Fes VN

Tél : 05 35 96 40 25 / Fax : 05 35 60 98 01 / contact@laboghrissi.com / www.laboghrissi.com



- Diplômé de la faculté de pharmacie et des sciences biologiques de NANCY - MONTPELLIER - PARIS V
- Diplôme Spécialisé en BIOLOGIE Médicale
- Diplôme Spécialisé en MANAGMENT Assurance Qualité

Fés LE : 06/01/2020

Réf : 60120435

EL BEZZARI ZAHRA

Code : 150414032

Médecin : Dr. ALAMI G.SAMIR



HEMOGRAMME(N F S - P Q)
Abbott-Cell-Dyn 3200

Resultats	Limites normales
Leucocytes -----	5370 /mm ³
Hematries -----	4.80 M/mm ³
Hemoglobine -----	13.80 g/dL
Hematocrite-----	41.20 %
V.M.C -----	86.10 μ ³
C.G.M.H -----	33.10 g/dL
Plaquettes-----	262000 /mm ³
	4000 à 10000
	3,8 à 5,4
	12,5 à 15,5
	37 à 47 %
	82 à 98μ ³
	32 à 36g/dl
	150000 à 400000

Formule leucocytaire

		V.R Adulte	V.Absolue	V.N.Absolue
Polynucleaires	Neutrophiles	51.20	40 à 75 %	2749.44
	Eosinophiles	2.30	02 à 04 %	123.51
	Basophiles	0.20	00 à 02 %	10.74
Mononucleaires	Lymphocytes	38.70	25 à 50 %	2078.19
	Monocytes	7.50	04 à 8 %	402.75

Vitesse de sedimentation 1ère H * 20 mm 3 à 5 mm

Vitesse de sedimentation 2 ème H * 40 mm 5 à 8 mm

**LABORATOIRE GHRSSI
D'ANALYSES MEDICALES**
Im 5 Rue 6 Hay ESSAADA Fes VN
Tél : 05 35 96 40 25
Fax : 05 35 60 98 01



- Diplômé de la faculté de pharmacie et des sciences biologiques de NANCY – MONTPELLIER – PARIS V
- Diplôme Spécialisé en BIOLOGIE Médicale
- Diplôme Spécialisé en MANAGMENT Assurance Qualité

Réf : 60120435

Code : 150414032



Fés LE : 06/01/2020

EL BEZZARI ZAHRA

Médecin : Dr. ALAMI G.SAMIR

Analyses

Glycémie à Jeun	* 1.45 g/l
créatinine (Sg)	07 mg/L
Calcium (Sg)	95 mg/L
Acide urique	50 mg/l
G O T	36 UI/L
G P T	26 UI/L
Cholestérol Total	1.41 g/l
Cholestérol HDL	0.502 g/l
Cholestérol LDL	0.66 g/l
Triglycérides	1.23 g/l
HEMOGLOBINE Glycosylée (HPLC :GX723).	6.7 %

Résultats

Valeurs normales

* 1.45 g/l	0.70 à 1.10 g/l
07 mg/L	Inf à 13 mg/L
95 mg/L	86 à 103 mg/L
50 mg/l	24 à 57 mg/l
36 UI/L	< 40 UI/L
26 UI/L	< 40 UI/L
1.41 g/l	< à 2.00 g/l
0.502 g/l	0.350 à 0.600 g/l
0.66 g/l	< 1.50 g/l
1.23 g/l	0.40 à 1.40 g/l
6.7 %	

Interprétation

* RAPPORT D'ANALYSE*

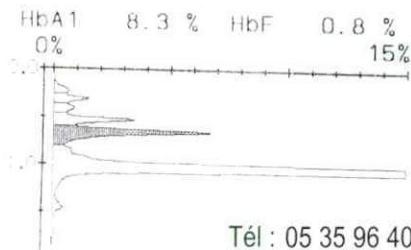
2020/01/06 12:17
TOSOH V01.20
NO: 0008 TB 0001 - 08
ID: 0001 - 08435
CAL(N) = 1.1068X + 0.5111

-a) Sujet avec Métabolisme et diabète stabilisés : 4.5 à 7.0 %
-b) Sujets avec Métabolisme et Diabète mal équilibré : >8.5 %

TP 608

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.24	7.27
A1B	1.0	0.32	12.75
F	0.8	0.42	9.98
LA1C+	2.3	0.53	30.62
SA1C	6.7	0.66	74.04
A0	89.8	1.03	1179.64
AIRE TOTALE			1314.30

HbA1c 6.7%
IFCC 50 mmol/mol



Adresse : Hay ESSAADA Rue N° 6 ,Im 5 Fes VN

*LABORATOIRE GHRISI
D'ANALYSES MEDICALES
Im 5 Rue 6 Hay Essaada Fes VN
Tél : 05 35 96 40 25
Fax : 05 35 60 98 01*