

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

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.

tique :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

Dossⁿ
63387

Déclaration de Maladie : N° P19-0001803

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : FERIATI ALIDELPHADI Société : 9504

Actif Pensionné(e) Autre :

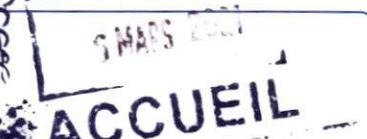
Nom & Prénom : FERIATI ALIDELPHADI Date de naissance : 01.01.54

Adresse : lot Yabrouka 99 Manches

Tél. : 0661149294 Total des frais engagés : 1000000000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15 FEV 2021

Nom et prénom du malade : FERIATI ALIDELPHADI Age : 67

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Doigt

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 Manches Le : 15.02.21

Signature de l'adhérent(e) [Signature]

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
15 FEV 2021	Echographie	1	200 dh	Dr. EL ALEM IDRISI MéDECIN GÉNÉRALE 336 Bis, Place Riad Laâroussi 0524 303 10 Marrakech

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	16.02.21	370/3	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

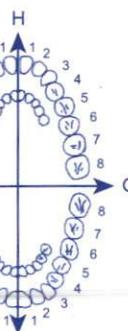
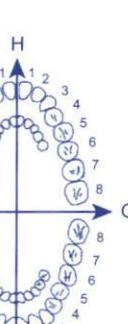
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553 B		Coefficient des travaux <input type="text"/>
	[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

Dr. EL ALEM IDRISI MED.

MÉDECINE GÉNÉRALE

Diplômé en Echoangiographie Générale

Expert Assermenté Auprès les Tribunaux

sur Rendez-vous : 05 24 38 23 00 : بالموعد
du Lundi au Vendredi de 9h à 15h من الاثنين إلى الجمعة

الدكتور العالم الادريسيي محمد
طب العام

مجاز في الفحص بالأمواج فوق الصوتية

خبر محاكم لدى المحاكم

بالموعد:

من الإثنين إلى الجمعة

Marrakech, le 15 FEV 2021 مراكش، في

FERRYATI
Al dedekchi

Pharmacie les Sables
No 12, rue des Sables
Marrakech
Tel: 05 24 45 02 03

N° 10 Mh 360,40 Maroc 1-11
1 24,00 Maroc 1-11
+ 1 24,00 Maroc 1-11
+ 1 24,00 Maroc 1-11
+ 1 24,00 Maroc 1-11
N° 11 Mh 38,00 Maroc 1-11
1 34,70 Maroc 1-11
N° 11 Mh 38,00 Maroc 1-11
1 34,70 Maroc 1-11
N° 11 Mh 38,00 Maroc 1-11
1 34,70 Maroc 1-11
61,50 Maroc 1-11
51,30 Maroc 1-11

336 مكرر، ساحة رياض العروس - مراكش . الهاتف : 00.23.38.42.24.05

336 Bis, Place Riad Laarouss - MARRAKECH - Tél. C. 05 24 38 23 00

ICE : 001680663000057 - IF : 69 10 23 70 - TP : 45 609 213 - CNSS : 207 9011

Indications : Toutes manifestations inflammatoires

Posologie : Selon les indications du médecin

لا يشرك في متناول الاطفال

Ne pas laisser à la portée des enfants

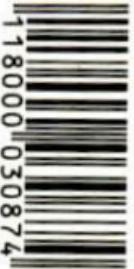
لaboratoires LAPROPHAN S.A.

21, rue des Oudaya - Casablanca
Fabriqué au Maroc sous licence
des laboratoires UPSA (FRANCE)



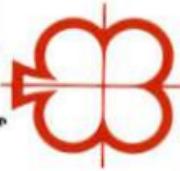
NIFLURIL 250 mg
30 gélules

6 1118000 030874



نیفلوریل

حامض النيفليمي
30 كبسولة بكل منها 250 ملخ



مختابر
أوبسا

NIFLURIL

30 gélules

PPV 34DH101

EXP 08/2023

LOT 05015 2

Nurax®

Solution
buvable



Fenugrec

+

12 vitamines

Goût Myrtille

200 ml

Thérapharm
LABORATOIRES



8 032578 475197

Lot: 200597

A consommer
avant le: 10/2023

PPC: 84,00 DH

Maalox®



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

MAALOX 460 mg sachets
Bte de 20

PPV : 32,00 DH



maux d'estomac

mach pain

Oxyde d'aluminium
Hydroxyde de magnésium/
Aluminum oxide
Magnesium hydroxide

Sachets-doses

Suspension buvable

Oral suspension

GOÛT CITRON
LEMON
FLAVOURING

Maalox®

maux d'estomac

stomach pain

Brûlures d'estomac,
remontées acides/
Heartburn and
gastroesophageal
reflux.

Maalox
maux d'estomac
stomach pain

Oxyde d'aluminium
Hydroxyde de magnésium/
Aluminum oxide
Magnesium hydroxide

GOÛT CITRON
LEMON FLAVOURING

Oxyde d'aluminium
Hydroxyde de magnésium/
Aluminum oxide
Magnesium hydroxide

20 Sachets-doses
Suspension buvable
Oral suspension

GOÛT CITRON
LEMON
FLAVOURING



SANOFI



3 582910 022084

424549

Lot/Batch:

01036

Fab./mfg.:

10 / 2020

EXP.:

09 / 2023

®

Urispas[®] 200 mg

Flavoxate

30 Comprimés pelliculés

62,50

LOT

201662

EXP.

07 2023

P.P.V.

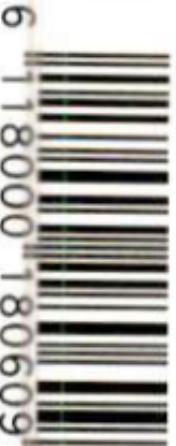
62.50

SULPIDAL®

50 mg

Sulpiride

SULPIDAL® 50 mg
20 gélules



6 118000 180609

Voie orale
20 gélules

Composition :

Sulpiride 50 mg
Excipients q.s.p. 1 gélule

Excipient à effet notoire : Lactose

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Posologies, Indications, Contre-indications et

Précautions d'emploi : Voir notice

Mises en garde spéciales :

En cas d'apparition de fièvre inexplicable, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

PPV
LOT
PER

98, 80

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste II - Uniquement sur ordonnance.
Tenir hors de la portée, et de la vue des enfants.



6 118001 030040

○ VOLTARENÉ® LP 100 mg

Comprimé pelliculé

PPV : 51.30 DH

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste II - Uniquement sur ordonnance.
Tenir hors de la portée, et de la vue des enfants.



6 118001 030040

○ VOLTARENÉ® LP 100 mg

Comprimé pelliculé

PPV : 51.30 DH

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste II - Uniquement sur ordonnance.
Tenir hors de la portée, et de la vue des enfants.



6 118001 030040

○ VOLTARENÉ® LP 100 mg

Comprimé pelliculé

PPV : 51.30 DH

Dr. EL ALEM IDRISI Med.
MÉDECINE GÉNÉRALE

دكتور العالم الأدريسي محمد
الطب العام

Diplômé en Echographie Générale

مجاز في الفحص بالأمواج فوق الصوتية

Expert Assermenté Auprès
les Tribunaux

خبير ملحق لدى المحاكم

sur Rendez-vous : 05 24 38 23 00
du Lundi au Vendredi de 9h à 15h
بالموعد : من الإثنين إلى الجمعة

Marrakech, le

15 FÉV 2021

مراكش، في

FERIAT M'hamid

Echographie Abdominale par l'oral

For : contours réguliers, nets
Echostucture homogène

Vésicule biliaire : paroi fine,
Normo tendue à un peu

VB P et VBIH : par dilatations
renn : taille normale Bonne
différenciation cortico médiullaire

336 Bis, Place Riad Laarouss
MARRAKECH - Tél. C. 05 24 38 23 00
ICE : 001680663000057 - IF : 69 10 23 70 - TP : 45 609 213 - CNSS : 207 9011

336 مكرر ساحة رياض العروس - مراكش . الهاتف: م. 05 24 38 23 00
336 Bis, Place Riad Laarouss - MARRAKECH - Tél. C. 05 24 38 23 00
ICE : 001680663000057 - IF : 69 10 23 70 - TP : 45 609 213 - CNSS : 207 9011

Dr EL ALEM IDRISI Med
336 Bis, place Riad Laarous
Marrakech
Tel. 05.24.38.23.00

الدكتور العالم الإدريسي محمد
336 مكرر، ساحة رياض العروس
مراكش

15 FEV 2021

05.24.38.23.00
الهاتف

ORDONNANCE

ferriati مثبط الحموض

HB Arc

PSA



FACTURE

Le : 15/01/2021

A.: FERiani ab Elbadi

Do it

TOTAL : 360,90

LABORATOIRE LA LIBERTE

Dr. BERRADA Azzedine

Pharmacien Biologiste

Tél : 05 24 44 69 51 Fax : 05 24 42 32 29
C.P : 40020 - Place La Liberté Marrakech



مختبر الحرية

د. براادة عز الدين
صيدلي أحيائي

الهاتف : 05 24 42 32 29 - الفاكس : 05 24 44 69 51
ص.ب 40020 - ساحة الحرية مراكش - ICE : 001656682000069

LABO LIBERTE MARRAKECH TEL 0524446951 FAX 0524423229
PAT 45114020 TVA 208223 RC 41748 IF 68960490 INP 073002214

FACTURE N°1602037

FACTURE ANALYSE N°1602037

DATE : 16.02.2021

MR FERIATI ABDELHADI

DR ELALEM

ANALYSES

HBAIC PSA 370B PC 1.34

MONTANT 500.00 DH

CINQ CENTS DH



LABORATOIRE LA LIBERTE

Dr. BERRADA Azzedine

Pharmacien Biologiste



Tél : 05 24 44 69 51 Fax : 05 24 42 32 29
C.P : 40020 - Place La Liberté Marrakech

Dossier No 1602 037 du 16/02/2021 à 10h47
Prélèvement Effectué au Laboratoire
Edité le: 16/02/2021

مختبر الحرية

د. برادة عز الدين
صيدلي أحيائي

الهاتف : 05 24 42 32 29 - الفاكس : 05 24 44 69 51

ICE : 001656682000069 - مراكش - ساحة الحرية 40020

Mr. FERIATI ABDELHADI
Date de naissance : 01/01/1954
Medecin Dr. ELALEM IDRISI MOHAMED

Résultats complets

MARRAKECH, le 16/02/2021

BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

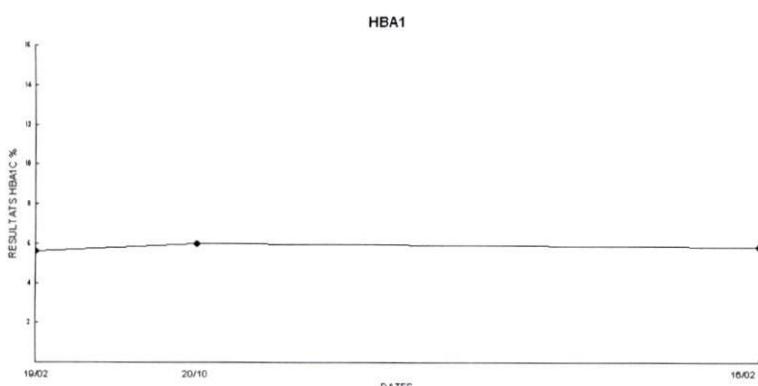
H.B.A.1.C 5,8 %
(TOSOH G7, Technique HPLC)

(Normale : de 2.5 à 6)
(Diabète équilibré : 6 à 7)
(Diabète déséquilibré : >7)

REMARQUE :

analyse à interpréter en tenant compte d'un C.V. interseriel de 3%

Selon les recommandations ANAES, un dosage de microalbuminurie est préconisé au moins une fois par an sur urines du matin.



IMMUNOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

ANTIGENE PROSTATIQUE (PSA) ... 1,63 ng/ml (N : 0.21 à 4.77)
(Technique ELFA sur VIDAS Biomérieux)
(Sens : 0.07 ng/ml)

09/06/20



Nom: FERIATI
Barcode: 31602037
Rack: 0004
Position: 01
N° Echantillon: 00011

Prénom: ABDELHADI

Plateau théo.: 1104

Operator:

Analyzer: GX

Flag & Comment:

Date de naissance: 01/01/1954

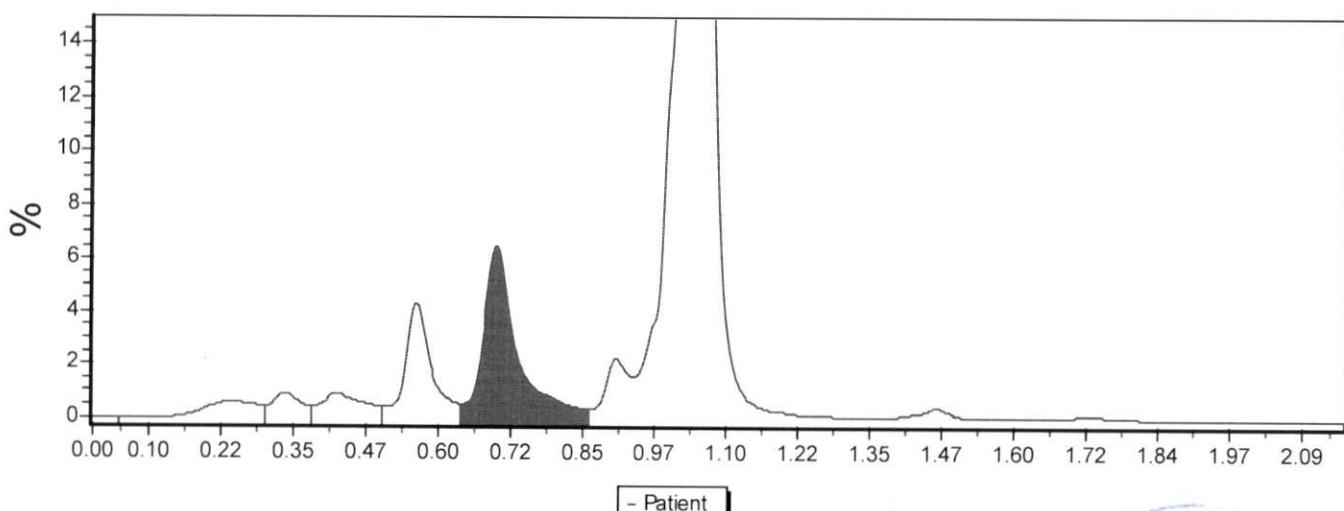
Date of analysis: 16/02/2021

Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area	$Y=(Ax+B)$
A1A	0.6%	0.24	12.14	1 881.2	
A1B	0.5%	0.33	9.89		Element Factor-A Factor-B
F	0.8%	0.42	14.79		1 1.1189 0.8878
LA1C+	2.2%	0.56	41.69		
SA1C	5.8%	0.7	81.79		
A0	91.5%	1.03	1 720.9		

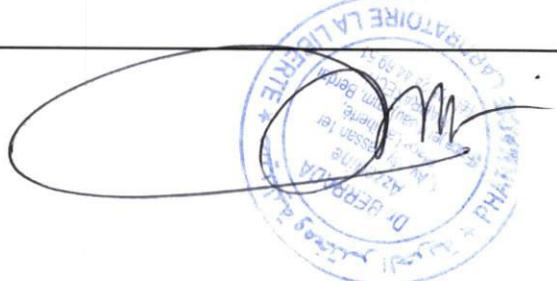
Analyzer: GX
Serial Nb.: 123456789
Soft. Version: 1.22
Variant method UIN: Analyzer UIN

HbA1C 5.8%

HbA1 6.9% HbF 0.8%



- Patient



3S

64-55A
44Hz

15-02-21
14:55:51
ALOKA
178-1792
44Hz



R19 G30 C4 . A1 , R19.G41.C4 . A1
3: OBS 9119 2.5 DUA: 81%

Womb + parts

1/2 + C



vB

R.D