

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 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

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.

N° W19-574432

64305

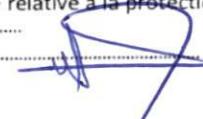
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	4690	Société :	R.A.N
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	LABBAKI KHALID
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	06 56 46 30 36	Total des frais engagés :	
732,90 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :  Dr. Khalid CHAKOUR Professeur de l'Enseignement Supérieur à la Faculté de Médecine de FES Service de Neurochirurgie CHU Hassan II FES 26 Mars 2021			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :			
Khalid LABBAKI Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie :			
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 :

Le : 26/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
26/12/2021			350 DH	INP : 1141062067
				Dr. Khalil BRAKOUR Professeur de l'Enseignement Supérieur Faculté de Médecine de FES Chirurgie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL FADILA Dr. ALAMI TOURIYA 111 Rue Al Karimha Mont Fleuri 1 Rte SIDI OULESFADJ	26/9/2021	232,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

Docteur :

Fès, le : 26/2/2021

M^{rs} kabbuki Khalid

89,00

1 - Celebrex 200 mg
1 gel 1/2 x 7/2



86,80

2 - Sirvalus 4 mg



35,10

3 - Benidouze 40 mg

PHARMACIE Al FADILA
317, Rue Al Karama TOURLIYA
Casablanca Maroc VN
NPE 142004472

82,00

4 - I.P.P 20 mg
1 cb x 2 1/2 x 7/2



Urgences : 24h/24h

Boulevard Moulay Rachid - Route de Sefrou - FES

Tel : 05 35 64 01 23 / 05 35 64 16 97

Fax : 05 35 96 04 15 / 05 35 65 79 69 / GSM : 06 61 46 02 89

E-mail : polycliniqueatlas88@gmail.com - Site Web : www.polyclinique-atlas.com

ICE : 001521566000031

Dr. Khalid CHAKOUR
Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine de FES
Service de Neurochirurgie
CHU Hassan II - FES





Lot. 1287991 P.P.V. :
Exp. 05/2022 89.00
89.00

P10002678

SIRDALUD® 4 mg
Comprimés sécables
PPV : 86.70 DH



BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 10/2023
LOT 08006 1



Clinique multidisciplinaire médico-chirurgicale

BD MY RACHID ROUTE DE SEFROU FES



FES, LE 26/12/2012

NOM : *Lobhaki*

PRENOM : *Khalid*

HONORAIRE DR *Dr. Khalid CHAKOUR*

Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine de FES
Service de Neurochirurgie
CHU Hassan II - FES

350.00 DHS (TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS).

CACHET ET SIGNATURE

Dr. Khalid CHAKOUR
Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine de FES
Service de Neurochirurgie
CHU Hassan II - FES

Route de Sefrou Fès V.N. Tél.: 0535 641697/0535 641123/24 fax 03565791

CNSS: 1294305 - Patente : 13 24 45 02 - Id. Fisc. : 04 500 667

ICE : 001915534000012 / EMAIL : polycliniqueatlas88@gmail.com



مصحة الأطلس - فاس
Polyclinique Atlas - Fès



ORDONNANCE

Docteur : Fès, le : 26/12/2012

Mr. Labbaki Khalid -

R x epaule lte Fae.

✓

ROUTE DE SEFROU - FÈS
CENTRE DE RADILOGIE ATLAS
Tél : 05 35 96 03 09

Dr. Khalid CHAKOUR

Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine de FES
Service de Neurochirurgie
CHU, Hassan II - FES

Urgences : 24h/24h

Boulevard Moulay Rachid Route de Sefrou - FES

Tél : 05 35 64 01 23/24 - 05 35 64 16 97

Fax : 05 35 96 04 15 - 05 35 65 79 69 / Gsm : 06 61 46 02 89

E-mail : polycliniqueatlas88@gmail.com - Site Web : www.polyclinique-atlas.com

ICE : 001521566000031

C.R.A



مركز الكشف بالأشعة الأطلس

CENTRE DE RADIOLOGIE ATLAS

IRM 1,5 Tesla - Scanner Multibarettes - Osteodensitometrie - Radiologie Numérisée - Mammographie Numérisée - Echographie - Echo-doppler - Fibroscan - Radio Pédiatrie

Dr Fadoua AMEZIAN

Spécialiste en Radiologie

Diplômée de la faculté de médecine de SFAX (Tunisie)

Ancienne médecin des hôpitaux de Besançon (France)

Facture 1432/21

NOM ET PRENOM : LABBAKI KHALID

DATE : 26/02/2021

Examens	cotation	Montant
RX épaule face	Z14	150
<u>TOTAL</u>		150 DH

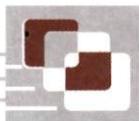
ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE

CENT CINQUANTE Dirhams

LF : 045 01 822 - Patente : 13244507 - CNSS : 6547387 - ICE : 001426 0000074

Polyclinique Atlas : Route de Sefrou - Fès / Tél : 05 35 96 03 09 - Fax : 05 35 47 60
Urgences : 05 35 64 01 24

ROUTE DE SEFROU ATLAS
POLYCLINIQUE ATLAS
Tél : 05 35 96 03 09



Dr Fadoua AMEZIAN

Spécialiste en Radiologie

Diplômée de la faculté de médecine de SFAX (Tunisie)

Ancienne médecin des hôpitaux de Besançon (France)

26/02/2021

*A Mr le Docteur: **KHALID CHAKOUR***

*J'ai reçu votre patient, Mr. **LABBAKI KHALID** pour une Rx épaule droite face.*

RADIOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE
FACE

RESULTAT :

- Articulation gléno-humérale respectée.
- Espace sous-acromio-claviculaire d'aspect normal.
- Pas d'anomalie de la trame osseuse.

Dr Fadoua AMEZIAN
Spécialiste en Radiologie
Polyclinique Atlas : Route de Sefrou - Fès
Tél : 05 35 96 03 09 - Fax : 05 35 73 47 60
Centre de Radiologie Atlas
Séjour - Fès
Remerciements