

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.

Diagnostique 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.

Prothèse :

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 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° M21- 0051978

NO: 87738

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7181 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : IMAKOR BRAHIM
Date de naissance : 08.02.1962 Casa
Adresse : Bloc 26 Pw. 04 N° 02 HAYTILILA AGADIR
Tél : 0667122441 Total des frais engagés : 1712,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 15/09/2021
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleurs du pied gauche
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 :
Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

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
15/09/21	9.1.2a	250.00	200.00	Dr. Fouad Ait Essi Professeur agrégé de Traumatologie - Orthopédie P: 75926110 CE: 001745158000036 INP: 091036822

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE 04 20 26 864	23/09/21	809.00 DH
	15/09/21	135.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSE RADIOLOGIQUES Imm: Marhaba, Bd: 172 / 0528 848 172 Tel: 0528 848 172 / 0528 820 430 K.S.	17/09/21	A 17	327

AUXILIAIRES MEDICAUX

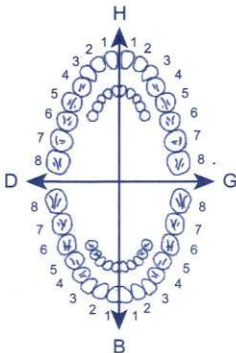
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

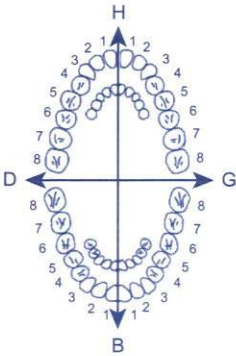
Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

	<div>H</div> <div>2553341221433552</div> <div>0000000000000000</div> <div>D</div> <div>0000000000000000</div> <div>3553341111433553</div> <div>G</div> <div>B</div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX	<div></div>
	<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>	MONTANTS DES SOINS	<div></div>
		DATE DU DEVIS	<div></div>
		DATE DE L'EXECUTION	<div></div>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

15/09/2021 13:19

Dr. Fouad Ait Essi

Professeur agrégé de

Traumatologie - Orthopédie

- Ex enseignant à la faculté de médecine de Marrakech
- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie arthroscopique (Université Paris VII)
- Chirurgie du sport
- Chirurgie de la main et des nerfs périphériques
- Chirurgie du pied et de la cheville
(association française de chirurgie du pied)

IMPRESSION



الدكتور فؤاد أيت الصبي

أستاذ مبرز في جراحة و تقويم العظام والمفاصل

- أستاذ بكلية الطب و الصيدلة بمراكش سابقا
- الجراحة الترميمية للمفاصل
- الجراحة بالمنظار (جامعة باريس VII)
- الطب الرياضي
- جراحة اليد و الأعصاب الطرفية
- جراحة القدم و الكاحل (الجمعية الفرنسية لجراحة القدم)

15/09/2021

M. IMAKOR BRAHIM

60,90
1 - flamix cp 15 mg
Une gel. par jour

52,80
2 - PRAZOL Gélule à 20 Mg 1 BOÎTE 14 GÉLUL
Une gellule par jour le matin avant le repas

22,20
3 - CODOLIPRANE
Un cp trois fois par jour. si douleurs

PPV: 52DH80
PER: 08/23
LOT: K827-1

PPV: 22DH20
PER: 05/23
LOT: K1289

Dr. Fouad Ait Essi
Professeur agrégé de
Traumatologie - Orthopédie

F: 75926140

CE: 001745158000036

Pr AIT ESSI FOUAD

INP: 091036822

صيدلية الراحي
Pharmacie Erraji
Dr. Erraji Said - Pharmacien
Av. Abou Jihad - Cité Al Massira
AGADIR Tél: 05 28 23 62 73

Dr. Fouad Ait Essi

Professeur agrégé de

Traumatologie - Orthopédie

- Ex enseignant à la faculté de médecine de Marrakech
- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie arthroscopique (Université Paris VII)
- Chirurgie du sport
- Chirurgie de la main et des nerfs périphériques
- Chirurgie du pied et de la cheville
(association française de chirurgie du pied)



الدكتور فؤاد أيت السني

أستاذ مبرز في جراحة و تقويم العظام والمفاصل

- أستاذ بكلية الطب و الصيدلة بمراكش سابقا
- الجراحة "سقفوية" للمفاصل
- الجراحة بالمنظار (جامعة باريس VII)
- الطب الرياضي
- جراحة اليد و الأعصاب الطرفية
- جراحة القدم و الكاحل (الجمعية الفرنسية لجراحة القدم)

15/09/2021

M. IMAKOR BRAHIM

Pied plat symptomatique à ghe . Merci de faire des semelles de marche



Pr AIT ESSI FOUAD

Dr. Fouad Ait Essi
Professeur agrégé de
Traumatologie - Orthopédie

F: 75926110

CE: 001745158000036

INP: 091036822



Dr. Fouad Ait Essi
Professeur agrégé de
Traumatologie - Orthopédie

- Ex enseignant à la faculté de médecine de Marrakech
- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie arthroscopique (Université Paris VII)
- Chirurgie du sport
- Chirurgie de la main et des nerfs périphériques
- Chirurgie du pied et de la cheville
(association française de chirurgie du pied)



الدكتور فؤاد أيت السبي

استاذ مبرز في جراحة و تقويم العظام والمفاصل

- أستاذ بكلية الطب و الصيدلة براكش سابقا
- الجراحة الترميمية للمفاصل
- الجراحة بالمنظار (جامعة باريس VII)
- الطب الرياضي
- جراحة اليد و الأعصاب الطرفية
- جراحة القدم و الكاحل (الجمعية الفرنسية لجراحة القدم)

ITP:48106252

IF:75926110

ICE:001745158000036

Agadir, Le : **15/09/2021**

FACTURE N° : 2688/2021

NOM ET

IMAKOR BRAHIM

PRENOM :

EXAMENS :

(1) Radiographie

(1) 1 ère consultation

ORIGINE :

Payant

TOTAL PAYE :

450,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Quatre cent cinquante Dhs

Dr. Fouad Ait Essi
Professeur agrégé
Traumatologie - Orthopédie

Dr. FOUAD AIT ESSI

F: 75926110

ICE: 001745158000036

INP: 091036822

Dr. Fouad Ait Essi
Professeur agrégé de
Traumatologie - Orthopédie

- Ex enseignant à la faculté de médecine de Marrakech
- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie arthroscopique (Université Paris VII)
- Chirurgie du sport
- Chirurgie de la main et des nerfs périphériques
- Chirurgie du pied et de la cheville
(association française de chirurgie du pied)



الدكتور فؤاد أيت السبي

استاذ مبرز في جراحة و تقويم العظام والمفاصل

- أستاذ بكلية الطب و الصيدلة براكش سابقا
- الجراحة التقويمية للمفاصل
- الجراحة بالمنظار (جامعة باريس VII)
- الطب الرياضي
- جراحة اليد و الأعصاب الطرفية
- جراحة القدم و الكاحل (الجمعية الفرنسية لجراحة القدم)

15/09/2021

Compte rendu radiographique

M. IMAKOR BRAHIM

- Rx du pied gauche F+P

radiographie normal

Dr. Fouad Ait Essi **Pr AIT ESSI FOUAD**
Professeur agrégé de
Traumatologie - Orthopédie
F: 75926110 INP: 0910362
CE: 001745158000036

Dr. Fouad Ait Essi

Professeur agrégé de

Traumatologie - Orthopédie

- Ex enseignant à la faculté de médecine de Marrakech
- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie arthroscopique (Université Paris VII)
- Chirurgie du sport
- Chirurgie de la main et des nerfs périphériques
- Chirurgie du pied et de la cheville
(association française de chirurgie du pied)

IMPRESSION



الدكتور فؤاد أيت السبي

أستاذ مبرز في جراحة وتقويم العظام والمفاصل

- أستاذ بكلية الطب و الصيدلة براكش سابقا
- الجراحة التقويمية للمفاصل
- الجراحة بالمنظار (جامعة باريس VII)
- الطب الرياضي
- جراحة اليد والأعصاب الطرفية
- جراحة القدم والكاحل (الجمعية الفرنسية لجراحة القدم)

15/09/2021

M. IMAKOR BRAHIM

Prière de faire :

VS, CRP, NFS, Acide urique sanguin



**LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSE MEDICALES**
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
K.S.

Laboratoire MAHFOUD

Adresse: Bd Chaikh Saadi - AGADIR - Maroc
Tél.: 05.28.82.02.10 - Fax: 05.28.82.04.51 ICE:001169237000027
IF: 75701680 INP: 043000520

Code Patient : 183030
17/09/2021

FACTURE N° 198768

Nom et Prénom ... : Monsieur Brahim IMAKOR

Prescripteur : Dr. AIT ESSI FOUAD

Référence..... : 170921 047

Analyses cotées à : SEC Dh 0,00+ NFS B80+ VS B30+
AU B30+ CRP B100+

Arrêtée la présente facture à la somme de **327,00 Dhs**
Trois cent vingt sept Dirhams et zéro centime

Dr. Samir MAHFOUD
Biologiste

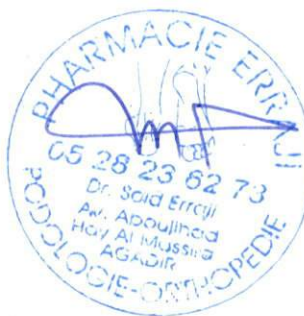
LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSE MEDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
K.S.

PHARMACIE Erraji

Avenue Abou Jihad, N° 12 cité El Massira
80000 AGADIR

Client	IMAKOR BRAHIM
Ville	AGADIR
Prescripteur	DR. AIT ESSI FOUAD
Date de facturation	23/09/2021

FACTURE N° 44092021

Quantité	Designation	PRIX	Total
1	SEMELLES ORTHOPEDIQUES	800,00	800,00
		Total	800,00

Arrêté la presente facture à la somme de:
Huit cent Dirhams

Pharmacie-Erraji ; Av. Abou Jihad, cité Al Massira – AGADIR-

Patente : 48136207 – I.C. : 33038 – CNSS : 6023303 ICE : 001175900000061 IF: 75758990

Tél/fax : 05 28 23 62 73 – E-mail : orthopedeagadir@gmail.com



Code Patient : 183030
Enregistré le : 17/09/21 à 09h18 par:FS
Prélèvement le : 17/09/21 à 09h18
Edité le : 17/09/21 à 17h22
CIN: B444440 PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE: 08/02/1962

Monsieur **IMAKOR Brahim**
Référence : **170921 047**
Dr. AIT ESSI FOUAD

Page: 1/2

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME (SYSMEX XT- 2000i)

GLOBULES BLANCS	:	6 300	/mm ³	(4 000 à 10 000)	13/09/21 : 7690
FORMULE LEUCOCYTAIRE :					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	40,0	%	(40 à 75)	13/09/21 : 48.0
Soit	:	2 520	/mm ³	(2000 à 7500)	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	5,0	%	(0 à 4)	13/09/21 : 5.0
Soit	:	315	/mm ³	(40 à 300)	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ..	:	1	%	(0 à 1)	13/09/21 : 0
Soit	:	63	/mm ³	(0 à 100)	
LYMPHOCYTES	:	46,0	%	(20 à 45)	13/09/21 : 38.0
Soit	:	2 898	/mm ³	(1500 à 4000)	
MONOCYTES	:	8,0	%	(2 à 8)	13/09/21 : 9.0
Soit	:	504	/mm ³	(200 à 800)	
HEMATIES	:	4,61	M/μl	(4,2 à 5,7)	13/09/21 : 5.21
HEMOGLOBINE ...	:	13,7	g/dL	(13 à 17)	13/09/21 : 15.5
HEMATOCRITE	:	42,7	%	(40 à 52)	13/09/21 : 47.9
V.G.M	:	92,62	μ3	(80 à 95)	13/09/21 : 91.94
T.C.M.H	:	30	pg	(28 à 32)	13/09/21 : 30
C.C.M.H	:	32	%	(30 à 35)	13/09/21 : 32
PLAQUETTES	:	189 000	/mm ³	(150 000 à 400 000)	13/09/21 : 210000

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure ..	:	1.6	mm	(<âge/2)	13/12/19 : 7
2 ème heure ..	:	11	mm		13/12/19 : 15

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

**LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSE MEDICALES**
Imm. Marhaba. Bd. Chaikh Saadi, Talborjt - AGADIR
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI