

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie *Courrier*

N° P19- 046618

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 747 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MIKOU Abdessamad

Date de naissance : 8 MAI 1945

Adresse : RUE KAOUTAR AV. IBN ATHIR

V.N FES

Tél : 0663 045835 Total des frais engagés : 5 206,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Khaoula HBID
CARDIOLOGUE

Espace Rihab Fès Av. Allal Ben Abdellah

Date de consultation : 30/08/2021 FFS Tél 05 35 02 76 17

Nom et prénom du malade : MIKOU Abdessamad Age : 76ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : CMD ischémique

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 : 15/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
30/08/2024	CSE		300 SH	Dr Knaoula MBID CARDIOLOGUE Espace Rihab Fes, Av. Allé Ibn Abdellah FES - Tél 05 35 03 76 47

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE
Dr KALFA
Ain Lahdja Fes, Av. Allé Ibn Abdellah
PROVINCE d'El Jadida

30/08/2024 4766,90 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

LABORATOIRE GUESSOUS
FES 05 35 33 33 33
Dr GUESSOUS

30/08/2024 14084

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

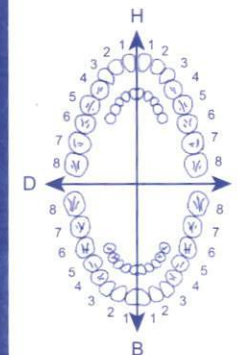
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

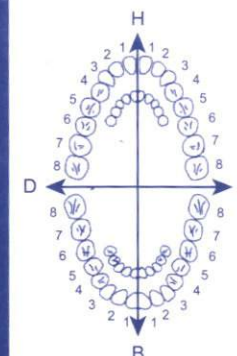
MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Khaoula HBID

CARDIOLOGUE

Ex. Chef de service de cardiologie

Hôpital El Ghassani, FES

Diplôme d'échocardiographie Bordeaux, France

Diplôme d'épreuve d'effort et de réadaptation Cardiaque
Bordeaux, France



الدكتورة خولة حبيض

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

رئيسة قسم أمراض القلب بمستشفى الحسناني سابقا

دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا

دبلوم اختبار الجهد وإعادة تأهيل القلب من جامعة

بوردو بفرنسا

Fès, le 30/08/2021



Mr MIKOU ABDESSAMAD 76 ans



ORDONNANCE



REGIME SANS SEL SRICT

LASILIX 40 MG

1 cp le matin avant repas

UPERIO 50MG

1cp matin et soir après le rep

CARDENSIEL 5 MG

1 cp le matin après repas

REXABAN 15 MG

1cp le matin au milieu du repas

ROZAT 10 MG

1 cp le soir après le repas

UPERIO 100MG

1cp matin et soir après le repas



PHARMACIE AIN EL
Air Lahmadi Anne
3 mos

Khaoula HBID
CARDIOLOGUE
FES - Tél. 05.35.93.26.42

رجاء فاس، شارع علال بن عبد الله، عمارة C الطابق الأول (بجانب مقهى اسوان) - فاس

E-mail : hbid.kholla12@gmail.com : البريد الإلكتروني / 06.63.70.23.21 / المحمول / 05.35.93.26.42 : الهاتف

PPV: 147DH40
PER: 06/23
LOT: K1479-2

350,00

PPV: 147DH40
PER: 06/23
LOT: K1479-2

350,00

PPV: 147DH40
PER: 06/23
LOT: K1479-2

350,00

PPV: 147DH40
PER: 06/23
LOT: K1479-2

350,00

UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH



UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH



UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH



UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH



UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH



UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH



Dr. Khaoula HBID

CARDIOLOGUE

Ex. Chef de service de cardiologie

Hôpital El Ghassani, FES

Diplôme d'echocardiographie Bordeaux, France

Diplôme d'épreuve d'effort et de réadaptation Cardiaque
Bordeaux, France



الدكتورة خولة حبيض

اختصاصية في أمراض القلب والبشريين

رئيسة قسم أمراض القلب بمستشفى الغساني سابقا

دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا

دبلوم اختبار الجهد وإعادة تأهيل القلب من جامعة

بوردو بفرنسا

Fès, le 30/08/2021.

Mr. Mikou Abdelsemaad.

uree, creat, Na⁺, K⁺

Dr Khaoula HBID
CARDIOLOGUE
Espace Rihab Mes Av. Attal Ibn Abdellah
FES - Tél 05 34 93 26 42



رجاب فاس، شارع علال بن عبد الله، عمارة C الطابق الأول (بجانب مقهى أسوان) - فاس

الهاتف: 05.35.93.26.42 / المحمول: 06.63.70.23.21 / البريد الإلكتروني: hbid.kholla12@gmail.com

LABORATOIRE GUESSOUS D'ANALYSES MEDICALES

PATENTE : 13606231 - CNSS : 2120830 - IF : 16409010 - ICE : 000721226000036

Dr. Mohamed GUESSOUS
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la faculté de
médecine
& de pharmacie de Marseille
CES : Hématologie -
Immunologie
Bactériologie et Virologie

FACTURE : 210900203

Fès le : 07-09-2021

Médecin **Dr HBID KHAOULA**
Nom du patient **Mr Abdessamad MIKOU**

Demande N° 2109070001
Date de l'examen : 07-09-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
MAJ	Majoration	B0
REM1	REMISE MONTANT	B0
9105	Prélèvement sanguin	E10
0111	Créatinine	B30
0131	Potassium	B30
0133	Sodium	B30
0135	Urée	B30

Total des B : 120

TOTAL DOSSIER : 140 DHS

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : cent quarante dirhams .



53, Avenue de F.A.R. - FES. Tél : 0535 64 13 48 / 73 44 56 - Fax : 0535 64 17 76
Urgences : 0535 61 10 89 - G.S.M. : 06 61 56 39 19 / 06 61 18 98 51 - E-mail :
labo.guessous@gmail.com

LABORATOIRE GUESSOUS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Mohammed GUESSOUS

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de Médecine

& de Pharmacie de Marseille

CES : Hématologie – Immunologie

Bactériologie et Virologie



Mr MIKOU Abdessamad

Dossier N° 2109070001 du 07-09-2021 07:22

Résultats édités le : 07-09-2021

Prescripteur : Dr HBID KHAOULA

Page : 1 / 1

Résultat Unité V.Normales Antécédent

BIOCHIMIE SANGUINE

(Integra 400 Roche, Architect Abbott)

UREE:

(U.V., Architect Abbott)

0.52 g/l
8.67 mmol/l

(0.15–0.40)
(2.50–6.67)

10-06-2021

1.33

CREATININE:

(Cinétique enzymatique à 37°, Architect Abbott)

11 mg/l
97 µmol/l

(7–13)
(62–115)

10-06-2021

19

SODIUM:

(ISE indirect, Architect Abbott)

143 mEq/l

(135–145)

18-05-2021

137

POTASSIUM :

(ISE indirect, Architect Abbott)

4.20 mEq/l

(3.50–5.00)

10-06-2021

5.00

Demande validée biologiquement par : Dr. Mohammed GUESSOUS

