

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° W21-648950

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4690 Société : R.A.D.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LABBAKI khalid
 Date de naissance : 13-03-1958
 Adresse : N°4 AV ORAN RUE ADIS ABABA.
 ZOHOR 1 FES
 Tél. : 0656463036 Total des frais engagés : 1212,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Pr. EL MRINI Abdelmajid
 Professeur
 Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
 CHU HASSANI - FES / 08 61 10 77 41
 27/12/2021
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Labbaki khalid Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint 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 : 22/01/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNBP N° A.A.215/2019

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

27/12/21 c8

30005

Pr. EL MRINI Abdelmajid

Professeur

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

CHU HASSAN II - FES 108 61 10 77 41

INPE 141146126

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE AL FADILA

27/12/21

289,00

INPE



142004472

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

CENTRE DE RADIOLOGIE ATLAS

27/12/21

214

116 DH

POLYCLINIQUE ATLAS

1-22

3803

480 DH

ROUTE DE SEFROU - FES

Tél : 05 35 96 08 09

Laboratoire d'Analyses Médicales EL Karouiyyine

Dr FASSI EL MRINI Abdelmajid

62 Rue de la Liberté - Fes

Tél : 0535 64 07 49

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 l'ODF.

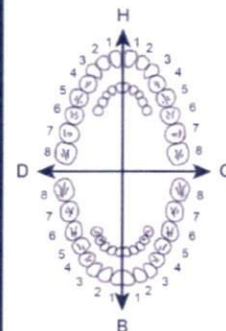
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

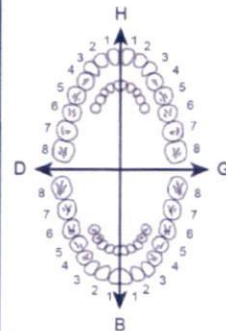
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ORDONNANCE

Docteur :

Fès, le :

Pr. EL MRINI Abdelmajid
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
CHU Hassan II - FES / 06 61 10 77 41
PPC 141146126
Lot: 087621008
Exp: 02/2024
PPC 99.00 DH
89,00

Celebros 200g

89,00

1 Lot



Hydroflex

94,00

15 x 20



Vegeton

99,00
7 = 282,00

150 x 5



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

LOT : 087621008
PER : 02/2024
PPC : 99.00 DH



مصحة الأطلس - فاس
Polyclinique Atlas Fès



ORDONNANCE

Docteur :

Fès, le :

Dr Labbake Khelid

R. Epauls che fip

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

~~Dr EL MRINI Abdelmajid
Professeur
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
CHU HASSAN II - FÈS / 06 61 10 77 41
INPE 141146126~~

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



Dr Fadoua AMEZIAN

Spécialiste en Radiologie

Diplômée de la faculté de médecine de SFAX (Tunisie)

Ancienne médecin des hôpitaux de Besançon (France)

Facture 9110/21

NOM ET PRENOM : LABBAKI KHALID

DATE : 27/12/2021

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

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:

CENT CINQUANTE Dirhams

CENTRE DE RADIOLOGIE ATLAS
 POLYCLINIQUE ATLAS
 ROUTE DE SEFROU - FÈS
 Tel : 05 35 96 03 09

I.F : 045 01 822 - Patente : 13244507 - CNS : 6547387 - ICE : 001426314000074

Polyclinique Atlas : Route de Sefrou - Fès / Tél : 05 35 96 03 09 - Fax : 05 35 73 47 60
 Urgences : 05 35 64 01 24

**Dr Fadoua AMEZIAN**

Spécialiste en Radiologie

Diplômée de la faculté de médecine de SFAX (Tunisie)
Ancienne médecin des hôpitaux de Besançon (France)**27/12/2021***A Mr le Docteur: **EL MRINI****J'ai reçu votre patiente, **Mr. LABBAKI KHALID** pour
une **RX** de l'épaule gauche face.*

RADIOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE FACE

RESULTAT :

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

Avec nos remerciements



Clinique Multidisciplinaire Médico-Chirurgicale



NOTE D'HONORAIRE

Fès, le : 27/12/21

Nom : Labbak
Prénom : Khalid

- Honoraire Dr. :

• Somme : 300.00 DHS (TROIS CENT DIRMAMS).

Pr. EL MRINI Abdelmajid
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
CHU HASSAN II - Fès 34000
INPE141146126

Cachet et Signature

Pr. EL MRINI Abdelmajid
Professeur
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
CHU HASSAN II - Fès 34000
INPE141146126



ORDONNANCE

Docteur :

Fès, le :

19 JAN 2022

CHU Hassan II - Fès / 06 61 10 77 41
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Professeur-UR
INPE 41146126

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

مختبر التحليلات الطبية - القرويين
Laboratoire d'Analyses Médicales EL Karaouiyyine
Dr FASSI FIHRI Abdelilah
62 Rue Kheïd Ibn AL-Walid Bouramama Fès
Tél : 0535 64 07 49 / Fax : 0535 73 30 71

Professeur-UR
CHU Hassan II - Fès / 06 61 10 77 41
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
INPE 41146126

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

LABORATOIRE EL KARAOUYINE D'ANALYSES MEDICALES
67, Av Khalid Ibn Walid (Ex. Kristiany) En Face de la Mosquée Mohammadi
Tél: 05.35.64.07.49 -- Fax: 05.35.73.30.71
PATENTE: 13244903 -- CNSS: 2071512

IF: 15603210 -- ICE: 001633532000051 -- INP: 143001550

FES le: 20/01/2022

FACTURE N° 1017/22

Médecin

Nom du patient

MR LABBAKI KHALID

Examens

- AU- VITD3

Cotation

B 380

Montant

480,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **QUATRE CENT QUATRE-VINGT DIRHAMS**

مختبر التحليلات الطبية القرويين
Laboratoire d'Analyses Médicales EL Karouiyine
Dr. FASSI FIKRI Abdelilah
Rue Khalid Ibn Walid - W. Bouramama Fès
Tél: 0535 64 07 49 / Fax: 0535 73 30 71



مختبر القرويين للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE EL KARAOUYINE

FASSI Fihri ABDEL-ILAH

DOCTEUR EN PHARMACIE BIOLOGISTE LAUREAT DE L'U.L.P.STRASBOURG

C.E.S. IMMUNOLOGIE GENERALE - PARASITOLOGIE & MYCOLOGIE

MICROBIOLOGIE & VIROLOGIE CLINIQUE

Prélèvement du : 20/01/2022 à 08:42

Résultats édités le: 20/01/2022



MR LABBAKI KHALID

Dossier N° 19J4171

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automates Roche Cobas 6000 et Integra 400)

ACIDE URIQUE.....	51,00	mg/l	34,00 à 70,00 mg/l
(Colorimétrie enzymatique)	303,45	µmol/l	202,30 à 416,50 µmol/l

HORMONES SANG

(Sur Automates Roche Cobas 6000 et E411)

VITAMINES D : D2 + D3.....	28,00	ng/ml	(*) 30,00 à 80,00 ng/ml
(Cobas 6000/E411)			

Interprétation:

30 - 80 ng/ml : Valeur souhaitable chez l'adulte

20 - 30 ng/ml : Statut vitaminique insuffisant

Inf à 20 ng/ml : Etat carenciel

Sup à 100 ng/ml : Effet toxique potentiel

Total de pages: 1

مختبر التحاليل الطبية - القرويين
Laboratoire d'Analyses Médicales EL Karaoouyine
Dr FASSI Fihri ABDELILAH
62 Rue Khalid Ibn AL-Walid Bouramana Fès
Tél: 0535 64 07 49 / Fax 0535 73 30 71

67، شارع خالد بن الوليد (كريستيانى - سابقا) مقابل المسجد المحمدي بورمانا - فاس

67, Avenue Khalid Ibn Walid (Ex. Kristiany) En face de la Mosquée Mohammadi Bouramana - FES

Tél: 05 35 64 07 49 Fax: 05 35 73 30 71 E-mail: fassifihriab@hotmail.com