

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

- 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.

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

N° W21-695192

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3166

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : IBRAHIMI Abdellatif

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : N°34, Rue Anoual Farah 3 Fes

Tél. : 06 62 56 30 42 Total des frais engagés : 3056,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HARZY Taoufi
Professeur en Rhumatologie
WhatsApp : 06 65 06 06 28
INPE : 101 071 60

Date de consultation : 20/01/2022

Nom et prénom du malade : El Bezzar Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Polyarthrite

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 : 28/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-695192

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3166

Nom de l'adhérent(e) : ABDELLATIF IBRAHIMI

Total des frais engagés : 3056,00 DH

Date de dépôt : 28/01/2022

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

INP : WAPATHIB
Dr. HARZY Taoufik
Professeur en Rhumatologie
WhatsApp : 06 65 06 06 28
INPE : 101 071 603

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

10/05/22 750
8670

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

16/05/22 B2H0 264,00
22/05/22 2214 300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

AM PC IM IV
11/05/22 07 XMM 12000

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

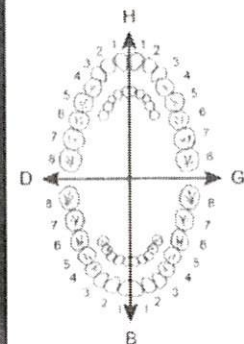
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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
35533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

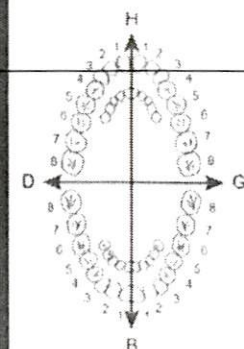
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profection

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة الأطلس - فاس Polyclinique Atlas - Fès



ORDONNANCE

Docteur :

Fès, le :

مصحة الأطلس
POLYCLINIQUE ATLAS
طريق سفيرو - فاس
Rue de Sefrou - Fès
Tél : 0535 64 01 23/24 - Fax : 0535 96 04 15

El Bezgari Zahra

188,000

Réception 300

87,100

Alotia

276,00

Euzol

Urgence : 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 : 001915534000012

22/2
Co de licence

1-1-1

Dr. HARZY Taoufik
Professeur en Rhumatologie
WhatsApp : 06 65 06 06 28
INPE : 101 071 603

مصحة الأطلس
POLYCLINIQUE ATLAS
طريق صفرو - فاس
Rte de Sefrou - Fès
Tel 0535 64 01 23/24 - Fax 0535 96 04 15



LOT : 3131
UT. AV : 08-24
P.P.V : 216 DH 00



ORDONNANCE

Docteur :

Fès, le : 10/05
2022

El Bezari

2 jours

53,00

①

Diurétique

22,00

①

Cedex

75,00

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 79 697 Gsm : 06 61 46 02 89

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

ICE : 002914234000045 - RC : 70437

Dr. HARZY Taoufi
Professeur en Rhumatologie
WhatsApp : 06 65 06 06 28
INPE : 101 071 60

صيدول

باراستامول / كودينين

Cédol[®]
20 Comprimés



6 118000 180913

سنتمديك

عن طريق الفم

20 حبة

22,00

Di-INDO[®] 50mg

15 comprimés dispersibles



6 118000 033035

وادي



Di-INDO[®] 50 mg 15 comprimés dispersibles

PPV 53DH00 EXP 06/2023
LOT 14020 2



مصحة الأطلس - فاس
Polyclinique Atlas - Fès



ORDONNANCE

Docteur :

Fès, le : 18/05
2022

El Bazzari Zohra

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

Rx du genou gauche
en charge F r l

مصحة الأطلس
POLYCLINIQUE ATLAS
Rte de Sefrou - Fès
Tél : 0535 64 01 23/24 - Fax : 0535 96 04 15

Dr. HARZY Taoufi
Professeur en Rhumatologie
WhatsApp : 06 65 06 06 28
INPE : 101 071 603

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 : 002914234000045 - RC : 70437



Clinique Multidisciplinaire Médico-Chirurgicale



NOTE D'HONORAIRE

Fès, le : 10/05
2022

Nom : El Bazgan

Prénom : Mehra

Dr. HARZY Taoufi

Professeur en Rhumatologie

WhatsApp : 06 65 06 06 7°

INPE : 101 071 60

- Honoraire Dr. :

• Somme : 350 DM

Cachet et Signature

Dr. HARZY Taoufi

Professeur en Rhumatologie

WhatsApp : 06 65 06 06 7°

INPE : 101 071 60

ORDONNANCE

Docteur :

Fès, le : 10/05
2022

El Bezzi Zahra

NFS - VS - CRP.

Aide urine

مصحة الأطلس
POLYCLINIQUE ATLAS
طريق صفرو - فاس
0535 64 01 23/24 - Fax 0535 96 04 15

LABORATOIRES CLINIQUE HARMES MEDICAL
Avenue Saint Louis, Hay Zaitou, Casablanca N° 82
Tél : 05 35 64 01 23/24 - Fax 05 35 64 01 23/24
INPE 140004169
ICE 001650065000054

Dr. HARZY Taoufi
Professeur en Rhumatologie
WhatsApp : 06 65 06 06 28
INPE : 101 071 60

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 : 002914234000045 - RC : 70437

**Dr Fadoua AMEZIAN**

Spécialiste en Radiologie

Diplômée de la faculté de médecine de SFAX (Tunisie)
Ancienne médecin des hôpitaux de Besançon (France)**17/05/2022***A Mr le Docteur: **HARZY TAOUFIK****J'ai reçu votre patiente, **Mme. EL BEZZARI ZAHRA**
pour une **RX** genou gauche face et profil.*

RADIOGRAPHIE DU GENOU GAUCHE **FACE + PROFIL**

RESULTAT :

- Déminéralisation osseuse diffus.
- Intégrité des interlignes articulaires.

Dr Fadoua AMEZIAN
Spécialiste en Radiologie
Avec nos remerciements
CENTRE DE RADIOLOGIE ATLAS
Polyclinique Atlas : Route de Sefrou - Fès
Tél : 05 35 96 03 09



ORDONNANCE

Docteur : Fès, le : 17/05

2022

IBRAHIM YAHYA
Kinésithérapeute - Rééducateur
2, Ave. de l'Alliance, Bou. Allal, Bp. Atlas
30000 Fès (à côté Al Cinema Souk) - FES
Tél : 0535 64 01 23/24 - Fax : 0535 96 04 15

El Be 33

2 - 1 - 1

مصحة الأطلس
POLYCLINIQUE ATLAS
Rte de Sefrou - Fès
Tél : 0535 64 01 23/24 - Fax : 0535 96 04 15

faire

Dr. HARZY TAOUFI
Professeur - en Rhumatologie
WhatsApp : 06 65 06 06 99
INPE : 101 071 61

AS se mes de l'indication
pour gon - l'horizon FTE
ganche avec

le Hc com
le plessu

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 : 001915534000012

C.R.A



مركز الكشف بالأشعة الأتلس 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)

NOM ET PRENOM : EL BEZZARI ZAHRA

Facture 3378/22

DATE : 17/05/2022

Examens	cotation	Montant
RX genou face et profil	2214	300
<u>TOTAL</u>		300 DH

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:

TROIS CENTS Dirhams

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

I.F : 045 01 822 - Patente : 13244507 - CNSS : 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

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES

Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82 (Saâda). FES (VN)

Tél: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.60

PATENTE: 14024583 -- CNSS: 6035217 -- IF: 17058165 -- INPE: 143060689

FES le: 16/05/2022

FACTURE N° 3512/22

Médecin	Docteur HARZY TAOUFIQ
Nom du patient	MME EL BEZZARI ZAHRA
Examens	- NFS- VS- CRP- AU
Cotation	B 240
Montant	264,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: DEUX CENT SOIXANTE QUATRE DIRHAMS

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES
Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82
FES - Tél: 0535 60 42 60 - Fax 0535 60 42 60
INPE 143060689
ICE 001650065000054



مختبر السعادة للتحليلات الطبية

Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales

Docteur Kettani Tayeb

Diplôme de Pharmacien de La Faculté de Médecine et de Pharmacie de L'université de Bruxelles (U.L.B)

D.E.S. en Analyses Biologiques et Cliniques (Bruxelles U.L.B)

Ancien Membre du Corps Scientifique (Enseignant et Chercheur)

à La Faculté de Médecine et de Pharmacie (Bruxelles U.L.B)

D.U. en Procréation Médicale Assistée (Montpellier, UM 1)

D.U. en Management de la qualité pour les professionnels et acteurs

de la Santé (Université de Bordeaux)

الدكتور الكتاني الطيب

حائز على دبلوم صيدلي من كلية الطب والصيدلة (بروكسيل U.L.B)

دبلوم الدراسات المتخصصة في التحاليل البيولوجية والإكلينيكية (بروكسيل U.L.B)

عضو الهيئة العلمية (مدرس وباحث) بكلية الطب والصيدلة ببروكسيل سابقا

دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونيولي, UM 1)

دبلوم جامعي في إدارة الجودة الصحية (جامعة بوردو)

Hématologie, Biochimie, Bactériologie, Biologie de la reproduction, Parasitologie, Mycologie, Toxicologie, Auto-immunité (IFI), tests d'allergies.

Prélèvement du : 16/05/2022 à 10:20

Résultats édités le: 16/05/2022

Prescripteur: Docteur HARZY TAOUFIQ

MME EL BEZZARI ZAHRA

Dossier N° 22E532

Page: 1/2

HEMOGRAMME

(Sur automate Sysmex XN-550)

NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence

GLOBULES BLANCS.....	6 300	/mm ³	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	4,68	M/mm ³	4,2 à 5,4
HEMOGLOBINE..... (*)	11,8	g/dL	12 à 17
HEMATOCRITE.....	38,1	%	37 à 47
VGM..... (*)	81,4	μ ³	83 à 96
TCMH..... (*)	25,2	pg	27 à 33
CCMH.....	31,0	g/dL	31 à 36
IDR..... (*)	15,6	%	11 à 15
(Anisocytose si IDR > 15 %)			
PLAQUETTES.....	241	10 ³ /mm ³	150 à 400
VPM.....	10,6	fL	9,1 à 11,9

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	59,5	%	
Soit	3 748	/mm ³	2 000 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2,4	%	
Soit	151	/mm ³	40 à 700
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,6	%	
Soit	38	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	27,5	%	
Soit	1 732	/mm ³	1 500 à 4 000
MONOCYTES.....	10	%	
Soit	630	/mm ³	200 à 1 000
GRANULOCYTES IMMATURES (IG).....	0,6	%	Inf à 2%

شارع سان لوي، حي زازا، زنقة السنديان، رقم 82 (السعادة) - فاس
Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N°82 (Saâda) - Fès
Tél. : 05.35.60.42.60 - Fax : 05.35.60.42.31 - E-mail: kettanit@yahoo.fr

LABORATOIRE SAADA
D'ANALYSES MEDICALES
DR KETTANI TAYEB
Spécialiste en Biologie Clinique
IMPE 19360689



مختبر السعادة للتحليلات الطبية

Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales

Docteur Kettani Tayeb

Diplôme de Pharmacien de La Faculté de Médecine et de Pharmacie de L'université de Bruxelles (U.L.B)
D.E.S. en Analyses Biologiques et Cliniques (Bruxelles U.L.B)
Ancien Membre du Corps Scientifique (Enseignant et Chercheur) à La Faculté de Médecine et de Pharmacie (Bruxelles U.L.B)
D.U. en Procréation Médicale Assistée (Montpellier, UM 1)
D.U. en Management de la qualité pour les professionnels et acteurs de la Santé (Université de Bordeaux)

الدكتور الكتاني الطيب

حائز على دبلوم صيدلي من كلية الطب والصيدلة (بروكسيل U.L.B)

دبلوم الدراسات المتخصصة في التحاليل البيولوجية والإكلينيكية (بروكسيل U.L.B)

عضو الهيئة العلمية (مدرس وباحث) بكلية الطب والصيدلة ببروكسيل سابقا

دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونبيلي، UM 1)

دبلوم جامعي في إدارة الجودة الصحية (جامعة بوردو)

Hématologie, Biochimie, Bactériologie, Biologie de la reproduction, Parasitologie, Mycologie, Toxicologie, Auto-immunité (IFI), tests d'allergies.

Prélèvement du : 16/05/2022 à 10:20

Résultats édités le: 16/05/2022

Prescripteur: Docteur HARZY TAOUFIQ

MME EL BEZZARI ZAHRA

Dossier N° 22E532

Page: 2/2

VITESSE DE SEDIMENTATION

Sur automate Sedi-15 (BD)

1ère Heure..... 40 mm

Normes à la 1ère heure pour les femmes: $[(Age + 10)/2]$

Normes à la 1ère heure pour les hommes: $(Age/2)$

2ème Heure..... 72 mm

BIOCHIMIE SANG

Sur INTEGRA 400 (Roche)

ACIDE URIQUE.....	48,88	mg/l	24,00 à 60,00 mg/l
(colorimétrique enzymatique)	290,84	μmol/l	142,80 à 357,00 μmol/l

il est recommandé aux patients qui veulent suivre un régime de la goutte d'éviter les aliments riches en purines : ex: les abats, viande rouge, pigeon, poule, anchois, sardine, truite, saumon, carpe, lentilles, pois.. (nutrition humaine.ed masson 2003)

C.R.P.....	21	mg/l	(*) Inf à 6,00 mg/l
(Turbidimétrie)			

LABORATOIRE SAADA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr KETTANI Tayeb
Spécialiste en Biologie Clinique
Tél: 0535.60.42.60
Fax: 0535.60.42.31

Total de pages: 2