

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.

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

CR
124966

Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

3166

Matricule :

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

I BRAHIMI

Abdellatif

Date de naissance :

01/01/1946

Adresse :

N°34, Rue Anouel Farah 3 Fes

Tél. : 06 62 56 30 42

Total des frais engagés : 3056, 00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HARZY Taoufiq
Professeur en Rhumatologie
WhatsApp : 06 65 06 06 28
INPE : 101 07 1 603

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

El Be 33

Age:

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 28/07/2022

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).

3166

Matricule :

ABDELLATIF IBRAHIM

Nom de l'adhérent(e) :

3056, 00 Dhs

Total des frais engagés :

28/07/2022

Date de dépôt :

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
16/05/22	1	350,00	350,00	INP : 101071603 Dr. HARZY Taoufik Professeur en Rhumatologie WhatsApp : 06 65 06 06 28 INPE : 101 071 603
17/05/22	2	100,00	100,00	
18/05/22	3	100,00	100,00	
19/05/22	4	100,00	100,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. YAHYA TAOUFIK	16/05/22	75,00
DR. YAHYA TAOUFIK	17/05/22	86,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. YAHYA TAOUFIK	16/05/22	B214	264,00
DR. YAHYA TAOUFIK	17/05/22	2214	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
DR. YAHYA TAOUFIK	16/05/22	02 XPM	1000,00

VOLET ADHERENT

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
DENTAL TREATMENT				INP : <input type="text"/>
COEFFICIENT DES TRAVAUX				<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS				<input type="text"/>
DEBUT D'EXECUTION				<input type="text"/>
FIN D'EXECUTION				<input type="text"/>
COEFFICIENT DES TRAVAUX				<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS				<input type="text"/>
DATE DU DEVIS				<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION				<input type="text"/>

O.D.F

PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	28533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة الأطلس - فاس Polyclinique Atlas - Fès



Docteur

M.ZY Taoufiq
Professeur en Rhumatologie
NIP : 10107160
TPE : 0535640123/24

ORDONNANCE

Fès, le : 12/05/2024

El Bezzgari Zahra

100000

Répérage clé

300

PHARMACIE AL MARAH
ROUTE DE YAKHOURA - ELARSA - FÈS
TEL : 0535640123/24
TPE : 0535640123/24

PHARMACIE AL MARAH
DR. YAHYA OUL ACHIDA
13 AV. JBN ATIR FÈS
LOT ELARSA - FÈS
TEL : 0535640123/24
TPE : 0535640123/24

PTX 0

Alexia

SV

0

21600

Fenzol

con. dos

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

①

Code de la police

— — —

*Dr. HARZY Iaouni
Professeur en Rhumatologie
WhatsApp : 06 63 06 06 28
INPE : 101 071 603*

~~طريق اكادير~~
~~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



مصحة الأطلس - فاس Polyclinique Atlas - Fès

140004169

ORDONNANCE

Docteur :

Fès, le : ٢٠١٥
~٢٢

Mr El Bezbari

Zohra

53,00

①

Dimed 2

POLYCLINIQUE ATLAS
DR. HARZY TAOUFIK
13 AV. IBRAHIM FARAH
LOT. 05 35 60 05 14
TEL: 05 35 60 05 14
INPE: 142028265

despersibl

89,00

②

Cedel 2

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 TAOUFIK
Professeur en Rhumatologie
WhatsApp : 06 65 06 06 28
INPE : 101 071 60

صيدلول

باراستامول / كوبين

20 حبة

عن طريق الفم

Cédol®
20 Comprimés



6 118 000 180 913

22,00

ستتمديك

Di-INDO® 50 mg
15 comprimés dispersables



6 118 000 033 035



Di-INDO® 50 mg 15 comprimés
PPV 53DH00 EXP 06/2023
LOT 14020 2



مصحة الأطلس - فاس Polyclinique Atlas - Fès



ORDONNANCE

Docteur :

Fès, le : 10/05
2022

El Bezzaz - Fahr

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

Rx au genou gauche

en charge FTL

POLYCLINIQUE ATLAS
مصحة الأطلس
Rte de Sefrou - Fès
Dr. Harzy Taoufiq
Tel. 0535 64 01 23/24 - Fax 0535 96 04 15

Dr. HARZY Taoufiq
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

Barcode: 1 4 0 0 4 1 6 9

NOTE D'HONORAIRES

Fès, le : 10/05
2022

Nom : El Bazzaoui

Prénom : Rachid

- Honoraire Dr. : Dr. HARZY Taoufi
Professeur en Rhumatologie.
WhatsApp : 06 65 06 06 20
INPE : 101 071 60

• Somme : 350 Dhs

Cachet et Signature

Dr. HARZY Taoufi
Professeur en Rhumatologie.
WhatsApp : 06 65 06 06 20
INPE : 101 071 60

Bd. My Rachid Route de Sefrou Fès V.N. - Tél. : 0535 641 697 / 0535 641 123/24 - Fax : 0535 657 969

CNSS : 1294305 - Patente : 13244502 - I.F. : 04500667

ICE : 001915534000012 - Email : polycliniqueatlas88@gmail.com



مصحة الأطلس - فاس Polyclinique Atlas - Fès



ORDONNANCE

Docteur : _____ Fès, le : 10/05/2022

El Bezzaz El Bachra

NFS - VS - CRP.

Aide urinaire

urine

Dr. HARZY Taoufiq
Professeur en Rhumatologie
WhatsApp: 06 65 06 06 28
INPE: 101 071 601

LABORATOIRE CLINIQUE MEDICAL
AV. Sidi Loul - Km 2000
Route de Sefrou - Fès
Tél: 0535 64 01 23/24 - Fax: 0535 96 04 15
ICF 001650065000054

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 :

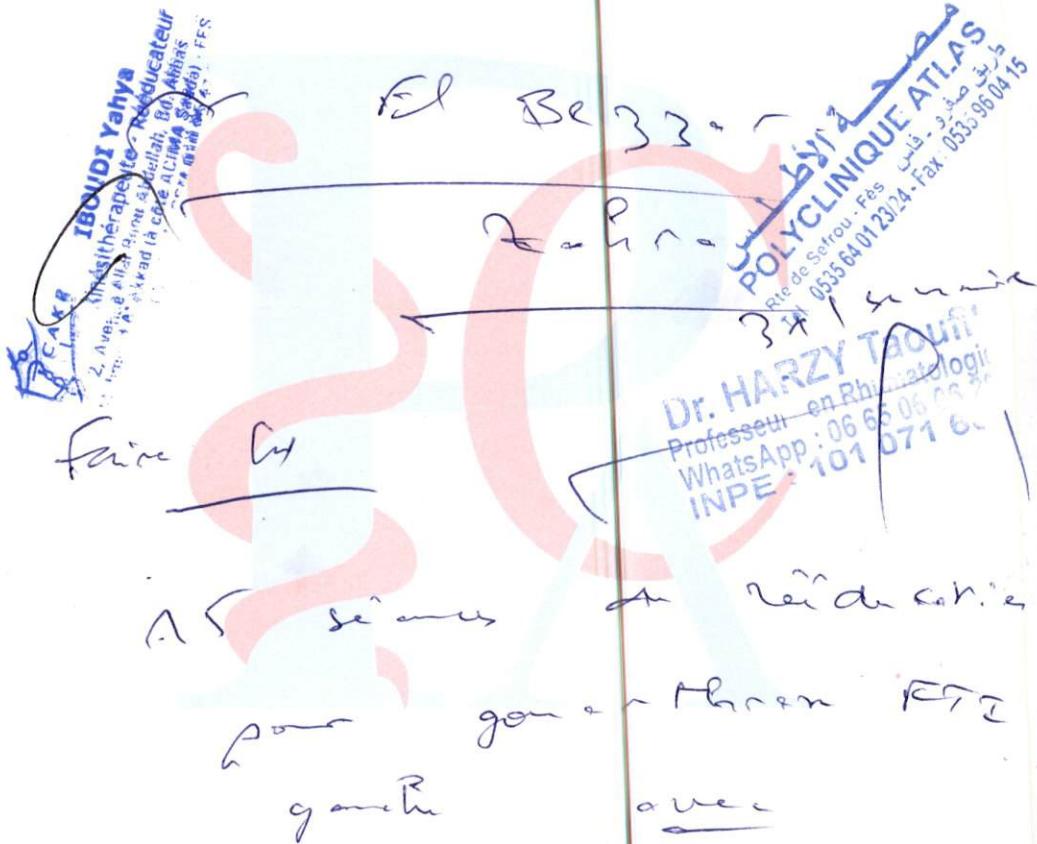
- Déminéralisation osseuse diffus.
- Intégrité des interlignes articulaires.

Dr Fadoua AMEZIAN
Spécialiste en Radiologie
Centre de Radiologie ATLAS
Polyclinique Atlas : Route de Sefrou - Fès
Tél : 05 35 96 03 09



ORDONNANCE

Docteur : Fès, le : ۱۷/۱۰/۲۰۲۲



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 الأطلس CENTRE DE RADIOLOGIE ATLAS

IRM 1,5 Tesla - Scanner Multibarettes - Osteodensitométrie - 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 3378/22

NOM ET PRENOM : EL BEZZARI ZAHRA

DATE : 17/05/2022

Examens	cotation	Montant
RX genou face et profil	2Z14	300
TOTAL		300 DH

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENTS Dirhams

CENTRE DE RADIOLOGIE ATLAS
POLYCLINIQUE ATLAS
ROUTE DE SEFROU - FÈS
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

CABINET AVICENNE DE KINÉSITHÉRAPIE ET DE RÉADAPTATION

IBOUDI Yahya

Kinéthérapeute-Rééducateur

Ancien Kinéthérapeute
au centre de rééducation
Etienne Clementel (France)

Membre de l'Association Française
des kinésithérapeutes (GKTS)

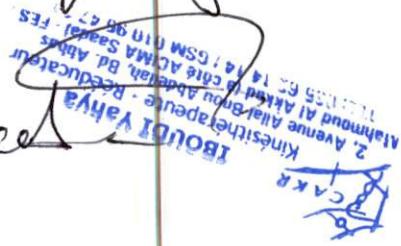


BERRADA Salma

Kinéthérapeute-Physiothérapeute

Ancienne Kinéthérapeute
au centre de rééducation
Etienne Clementel (France)

IBOUDI Yahya
BERRADA Salma
Centre de rééducation
et de réadaptation
à la personne
de l'Assurance maladie



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 - Tel: 0535 60 42 60 - Fax 0535 60 42 60
INPE 143060689
ICE 001650065000054*

مختبر السعادة للتحاليل الطبية

Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales

٠٥٣٤٠٨٥٠٦١ : ٠٥٣٢٠٥٠٨٥٠٦٢

Dr 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)

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



الدكتور الكتاني الطيب

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

دبلوم الدراسات المتخصصة في التحاليل البيولوجية والإكلينيكية (بروكسل B)

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

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

دبلوم جامعي في إدارة الجودة الصناعية (جامعة بوردو)

Prélèvement du : 16/05/2022 à 10:20

Résultats édités le: 16/05/2022

Prescripteur: Docteur HARZY TAOUIFIQ

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%

LABORATOIRE MEDICAL SAâDA
Spécialiste en Biologie Clinique
INPE DR KETTANI TAYEB 153060689

مختبر السعادة للتحليلات الطبية

Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales

Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales

— .Θ.ΟΣ ΘΟ.Η.Λ. | ΣΩΗΘΕ. ΕΩΙΣΙΞ —

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)
Faculté de Médecine de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Membre du Corps Scientifique (Enseignant et Chercheur) à la Faculté de Médecine et de Pharmacie (Bruxelles III, B)

a La Faculté de Médecine et de Pharmacie (Bruxelles U.L.B.)
D.H. en Prescription Médicale Assistée (Montpellier, I.M.A.)

D.U. en Procréation Médicale Assistée (Montpellier, UM 1)
D.U. en Management de la qualité pour les professionnels et acteurs

D.U. en Management de la qualité pour la Santé (Université de Bordeaux)

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

Prélèvement du : 16/05/2022 à 10:30

Résultats édités le: 16/05/2023

Prescripteur: Docteur HARZY TAQUEFO

MME EL BEZZARI ZAHRA

Dossier N° 22E532

Page: 2/2

VITESSE DE SEDIMENTATION

Sur automate Sedi-15 (BD)

1ère Heure..... 40

Normes à la 1ère heure pour les femmes: l'Age : 10) / 2

Normes à la 1ère heure pour les hommes (en cm)

2ème Heure, 76

BIOCHIMIE SANG

BIOCHIMIE SANG
Sur INTEGRA 400 (Bachet)

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)

Total de pages : 2