

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.

N° W21-696416

Cover

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 3166	Société : RAM	158490	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	IBRAHIMI ABDELLAHIF
Nom & Prénom :			
Date de naissance : 1-1-1946			
Adresse : 34, Rue Atrha, Hay Farah - FES.			
Tél. : 066 256 3042		Total des frais engagés : Dr. Med EL AB. MARI 2982/ Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Dr. Med EL AB. MARI Professeur Agrégé Hépato - Gastro - Entérologie Proctologie CHU Hassan II - Fès INPE : 141058859			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 10/03/2023			
Nom et prénom du malade : IBRAHIMI ABDELLAHIF			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Copain <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Cholestérol, Obésité, Maladie pulmonaire			
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 : **15/03/2023**

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° **W21-696416**

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) : **IBRAHIMI ABDELLAHIF**
 Total des frais engagés : **2982 Dhs**
 Date de dépôt :

C.R.A



مركز الكشف بالأشعة الأطلس

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)

Le : 15/03/2023

92 BRAHIMI ABDELLAH

Omnipaque 300 mg/100 ml

1 flacon

372
Dr Fadoua AMEZIAN
Spécialiste en Radiologie
CENTRE DE RADIOLOGIE ATLAS
Polyclinique Atlas (Route de Sefrou - Fès)
Tél : 05 35 96 03 09
Fax : 05 35 73 47 60
Urgences : 05 35 64 01 24

372
Dr Fadoua AMEZIAN
Spécialiste en Radiologie
CENTRE DE RADIOLOGIE ATLAS
Polyclinique Atlas (Route de Sefrou - Fès)
Tél : 05 35 96 03 09
Fax : 05 35 73 47 60
Urgences : 05 35 64 01 24

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



Dr Fadoua AMEZIAN

Spécialiste en Radiologie

Diplômée de la faculté de médecine de SFAX (Tunisie)

Ancienne médecine des hôpitaux de Besançon (France)

16 NS. - 3. 2023

7. TRANSMI

ABDULLAH

Mei
creati

Laboratoire JABRI
Dr Abdelfahim JABRI
Spécialiste en Biologie Clinique

INPE : 141205377
Dr Fadoua AMELIAN
Spécialiste en Radiologie
CENTRE DE RADILOGIE ATLAS
Polyclinique Atlas, Route de Sefrou - Fès

ORDONNANCE

Docteur : Fès, le 10/03/2023

Dr. Ibrahimi Abdellatif

Parce que mon mal - et -
peux

les mal -
de la tête

Dr. Med EL ABBARI
Professeur Agrégé
Hépato - Gastro - Entérologie
Proctologie
CHU Hassan II - Fès
INPE : 141058259

CENTRE DE RADILOGIE ATLAS
POLYCLINIQUE ATLAS
ROUTE DE SEFROU FÈS
Tél : 05 35 25 06 03 09

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

C.R.A



مركز الكشف بالأشعة الأطلس

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)

Facture 2422/23

NOM ET PRENOM : IBRAHIMI ABDELLATIF

DATE : 15/03/2023

Examens	cotation	Montant
TDM DE TROIS ETAGES	Z150	2200
<u>TOTAL</u>		2200 DH

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:

DEUX MILLE DEUX CENTS Dirhams

CENTRE DE RADIOLOGIE ATLAS
POLYCLINIQUE ATLAS
ROUTE DE SEFROU - FÈS
TÉL : 05 35 09 03 00

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

FACTURE N° : 230300183

FES le 14-03-2023

Demande n° : 20230314064

Patient : M. IBRAHIMI Abdellatif

Médecin : Dr FADOUA AMEZIAN

CN	Récapitulatif des analyses Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B10
0111	Créatinine	B30
0135	Urée	B30

Total des B : 70

TOTAL DOSSIER : 60.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante dirhams .

*Laboratoire Jabrai d'Analyses Médicales
 Dr. Abdelghani JABRI
 Spécialiste en BIOLOGIE
 CLINIQUE*



Clinique Multidisciplinaire Médico-Chirurgicale



NOTE D'HONORAIRE

Fès, le : 16/08/2023

Nom : BBRAM M.

Prénom : ABDELLAH

- Honoraire Dr. : Dr. ABDELLAH

• Somme : 300 DA

Dr. Med. EL AB. LARI
Cachet et Signature
Professeur Agrégé
Hépato - Gastro - Endocrinologie
Prestation de Service
CHU Hassan II - Fès
INPE : 141058859



مختبر الجابری للتحاليل الطبية

LABORATOIRE JABRI D'ANALYSES MEDICALES

د. الجابری عبد الغنی

Dr. JABRI Abdelghani

Spécialiste en Biologie Clinique

Diplômé de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Valence (Espagne)



M. Abdellatif IBRAHIMI

Date de naissance/Date of birth : 01-01-1946 (77 ans)

N° CIN :C133259

Tél/Phone Number: 06.61.48.88.14

Dossier N°/File Number : 20230314064

Prescripteur/Prescriber : Dr FADOUA AMEZIAN

Date du prélèvement : 14-03-2023 à 18:40

Sampling date: 14-03-2023 at 18:40

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

BIOCHIMIE SANGUINE

ROCHE INTERGA 400 PLUS- SELECTRA PRO-M

18-08-2021

UREE (Enzymatique (Cobas*Roche)(Sérum où plasma))	0.31 g/l 5.2 mmol/l	(0.20-0.50) (3.3-8.3)	0.33
---	------------------------	--------------------------	------

18-08-2021

CREATININE (Enzymatique Colorimétrique PAP (Cobas*Roche)(Sérum où plasma))	8.07 mg/l 71.3 µmol/l	(8.00-13.00) (70.7-114.9)	10.00
---	--------------------------	------------------------------	-------

Nos sincères remerciements. Bon rétablissement.

Validation biologique : Dr. JABRI Abdelghani

Laboratoire Jabrai d'Analyses Médicales
Dr. Abdelghani JABRI
SPECIALISTE EN BIOLOGIE
0535 60 89 89 / 0535 60 35 37
0610 10 80 82

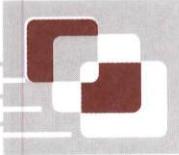
Page : 1/1

ICE : 002050105000021 - IF : 20796787 - TP : 14020688 - INPE : 143063733 - CNSS : 2535674

14، خزنة بهيج حي السعادة. طريق عين الشقف (مقابل مسجد التقوى) - فاس

14, Lot Bahij Hay Sâada, Route Aïn Chkef - Fès • Tél : 0535 60 89 89 / Fax : 0535 60 35 37

Urgences : 0610 10 80 82 • E-mail : labo@laboratoirejabri.ma • Site web : www.laboratoirejabri.ma



15/03/2023

Dr Fadoua AMEZIAN

Spécialiste en Radiologie

Diplômée de la faculté de médecine de SFAX (Tunisie)

Ancienne médecin des hôpitaux de Besançon (France)

TOMODENSITOMETRIE THORACO-ABDOMINO-PELVienne

A Mr le Docteur: EL ABKARI

J'ai reçu votre patient, Mr. IBRAHIMI ABDELLATIF pour un scanner thoraco-abdomino-pelvien.

TECHNIQUE :

Acquisition volumique sans puis après injection du produit de contraste explorant le thorax l'abdomen et le pelvis.

RESULTAT :

Au niveau thoracique

- Présence d'un processus tissulaire du territoire périphérique lobaire supérieure droit, mesurant 42mm x 32mm, se rehaussant de façon hétérogène après injection de contraste.
 - Il est à distance de hile pulmonaire.
 - Il est au contact de l'arc moyen de la 2^{ème} côte droite sans l'infiltre.
- Adénopathie hilaire droite de 20mm de petit axe d'allure suspecte.
- Présence de bulles d'emphysème centro-lobulaire et sous pleurales apicales bilatérales plus marquée du côté droit.
- Pas de nodule pulmonaire suspect.
- Aspect normal des troncs vasculaires.
- Absence d'épanchement pleuro-péricardique.

Au niveau abdomino-pelvien :

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers et de densité homogène, siège de quelques kystes biliaires simples, mesurant jusqu'à 10mm de diamètre au niveau du segment III.
- Pas de dilatation des voies biliaires intra ou extra-hépatiques.
- Aspect normal de la vésicule biliaire.
- Aspect tomodensitométrique normal du pancréas et de la rate.
- Les deux reins sont de taille et de morphologie normale sans dilatation des cavités urétéro-pyélocalicielles. Présence de kystes séreux simples bilatéraux, mesurant pour les plus grands 25mm du côté gauche et 20mm de diamètre du côté droit.
- Pas d'adénopathie ni d'épanchement intra abdominal.
- Aspect normal de colon et du grêle en particulier pas d'épaississement visible.