

# 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.



# Declaration de Maladie

N° W21-806823

Maladie  Dentaire  Optique  A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7681 Société : Coum  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : ROFKA FEUAD 187273  
 Date de naissance :  
 Adresse : N° 4 Rue de la Nouris B H-9  
 Tél. : 0623646977 Total des frais engagés : 976,1 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : LASBOU SAID Age :  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : syphilis + métrite  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, le médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
 avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : le :  
 Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## VOLET ADHERENT

Declaration de maladie N° W21-806823

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

Matricule : 7681  
 Nom de l'adhérent(e) : ROFKA  
 Total des frais engagés : 976,1

## 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.



**DOCTEUR BOUNADI EL HASSANE**  
**DERMATOLOGUE**

Spécialiste des maladies de la peau  
des cheveux et des ongles  
Maladies sexuellement transmissibles  
Allergie de la peau  
Chirurgie dermatologique  
Médecine esthétique - Laser  
Ancien chef de services de dermatologie  
à l'hôpital Omar Drissi Fès



**الدكتور بونادي الحسن**

اختصاصي في الأمراض الجلدية والتناسلية  
أمراض الشعر والأظافر، حراة الجلد  
حساسية الجلد، طيب وشميل، الليزر  
رئيس قسم الأمراض الجلدية سابقا  
مستشفى عمر اليزيدي فاس

Fès, le 07/11/2023

LASBOU SAIDA

199,00 x 2

1. Terfine 250 blé 28: 28 blés

1 cp 1 j le soir pendant 28 jours

392,00

2. Coceryl Vermis

1 app 1 semaine

3. Aclan 1g Sachet

132,00

1 sachet x 21 j

4. coccidine pemma

25,00

1 app 2x j

876,00

LOT : 2993  
PER : 03-25  
P.P.V : 132DH00

LOT : 31405  
PER : 03-2026  
PPV : 25.00DH

Dr BOUNADI EL HASSANE  
Dermatologue - Vénérologue  
46, Rés. Sara 1er Etage Bd. Mohamed V - Fès  
Fès - ☎ 05 35 93 19 00

Lot N°  
PPV  
Exp

199,00

Lot N°  
PPV  
Exp

199,00

**Locéryl**®

amorolfine

*7 jours*

(م)

أمورولفين

**LOCERYL 5%**

Vernis à ongles médicamenteux

Flacon de 2,5 ml

AMM N° 07 DMP/21/NCN

PPV: 321,00 DH

Distribué par SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc



TIRER POUR OUVRIR

اسحب لفتح العلبة

**DOCTEUR BOUNADI EL HASSANE**  
**DERMATOLOGUE**

Spécialiste des maladies de la peau  
des cheveux et des ongles  
Maladies sexuellement transmissibles  
Allergie de la peau  
Chirurgie dermatologique  
Médecine esthétique - Laser  
Ancien chef de services de dermatologie  
à l'hôpital Omar Drissi Fes



**الدكتور بونادي الحسن**

اختصاصي في الأمراض الجلدية والتناسلية  
أمراض الشعر والأظافر ، جراحة الجلد  
حساسية الجلد ، طب التجميل ، الليزر  
رئيس قسم الأمراض الجلدية سابقا  
بمستشفى عمر الديرسي بفاس

Fès, le 07/11/23

CASBOU SARDA

Tray amir nest



**Dr BOUNADI EL HASSAN**  
Dermatologue - Vénérologue  
46, Rés. Sara, 1er Etage Bd. Med V  
FES - ☎ 05 35 93 19 00

Handwritten signature or initials in blue ink.



# مختبر بوعيااد للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOUAYAD

**Dr. Karim BOUAYAD**

Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômé de l'Université Cheikh Anta Diop - Dakar  
Ancien des Hôpitaux de Dakar et de Fès

INPE BIOLOGISTE : 147163885

**د. كريم بوعيااد**

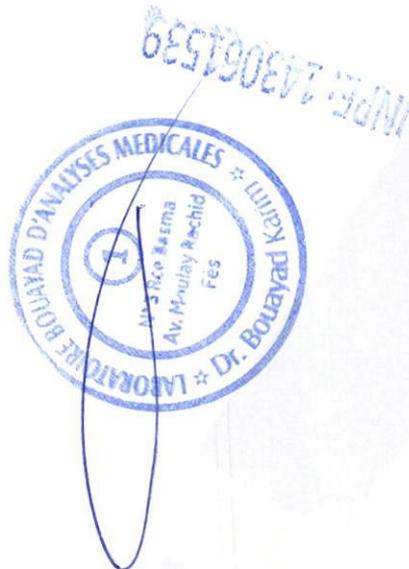
اختصاصي في التحليلات الطبية  
خريج جامعة الشيخ أنتا ديوب - دكار  
ممارس سابقا بمستشفيات دكار و فاس

FES le: 07/11/2023

FACTURE N° 13433/2023

Médecin	Docteur BOUNADI EL HASSANE
Nom du patient	MME LASBOU SAIDA
Examens	- TR
Cotation	B 80
Montant	100,00 DH

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



رقم 3 إقامة بسمة شارع مولاي رشيد - قرب مرجان ماركت طريق صفرو - فاس  
N° 3 Rce Basma Av. Moulay Rachid (à côté de Marjane market Rte de Sefrou) - Fès

Tél / Fax : 05 35 76 80 68 - Gsm : 06 51 24 09 42 - E-m@il : laboratoirebouayad@hotmail.com

I.F: 19050540 - T.P : 13000012 - CNSS : 6934683 - ICE : 001544747000085 - INPE : 143061539



# مختبر بوعياذ للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOUAYAD

**Dr. Karim BOUAYAD**

Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômé de l'Université Cheikh Anta Diop - Dakar  
Ancien des Hôpitaux de Dakar et de Fès

INPE BIOLOGISTE : 147163885

د. كريم بوعياذ

اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج جامعة الشيخ أنتا ديوب - دكار  
ممارس سابقا بمستشفيات دكار و فاس

Prélèvement du : 07/11/2023 à 09:49

Résultats édités le: 07/11/2023



MME LASBOU SAIDA

Dossier N° 23G131

Prescripteur: Docteur BOUNADI EL HASSANE

Page: 1/1

### BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automate Beckman Coulter AU-480)

Valeurs de référence

TRANSAMINASE GOT (ASAT) . . . . .	23,00	U/1	Inf à 45,00 U/1
Antécédent du 06/07/23 - 09:28 :	22,00	U/1	
TRANSAMINASE GPT (ALAT) . . . . .	21,00	U/1	Inf à 41,00 U/1
Antécédent du 06/07/23 - 09:28 :	25,00	U/1	

Total de pages: 1



رقم 3 إقامة بسمة شارع مولاي رشيد - قرب مرجان ماركت طريق صفرو - فاس  
N° 3 Rce Basma Av. Moulay Rachid (à côté de Marjane market Rte de Sefrou) - Fès

Tél / Fax : 05 35 76 80 68 - Gsm : 06 51 24 09 42 - E-mail : laboratoirebouayad@hotmail.com

I.F: 19050540 - T.P: 13000012 - CNSS: 6934683 - ICE: 001544747000085 - INPE: 143061539