

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.

Biologie 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.

Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

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

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

ND: 30097

Déclaration de Maladie : N° P19-0001807

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2504

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FERIAT, AYACHE Date de naissance : 01-01-54

Adresse : lot Habrouka 99 Gueliz Marrakech

Tél. : 0661149894 Total des frais engagés : 859,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Salah LASKRI

PHUMATOLOGUE

Complexe Habous IMLN 2 N° 5

Av. Allal El Fassi Marrakech

Tel/Fax : 05 24 33 02 09 INP 071093017

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/02/2020

Nom et prénom du malade : FERIAT

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 : Marrakech

Le : 24 JUN 2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-0001807

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 : 2504

Nom de l'adhérent(e) : Feriati A.

Total des frais engagés : 859,30

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
17/02/2020				<i>Dr. Khatib LASKRI</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie les Cyprès N° 127, Los Mabroka Tél : 05 24 43 02 03	03-03-2020	439,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AL FASSI D'analyses Médicales Dr. Khatib LASKRI Avenue Al Fassi Imm. 6 Appr 11 Marrakech Tel : 0524 29 17 86	17/02/2020	B350	420,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Rhumatologie

Docteur Salah LASKRI

- Spécialiste en Rhumatologie
- Diplômé de la faculté de médecine de Lille (France)
 - Maladies des os, des articulations, des muscles, du dos (sciatic) et du pied
 - Capillaroscopie - Podologie
- Diplômé en Pathologie Osseuse de la faculté de médecine de Paris
 - Osteoporose ...
- Membre correspondant de la société Française de Rhumatologie
- Ex. Médecin de CHU Lille
- Ancien Rhumatologue à l'hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Kinésithérapie



الدكتور صالح العسكري

- اختصاصي في علاج «الروماتيزم»
- أمراض العظام، المفاصل والظهر
- خريج كلية الطب بليل (فرنسا)
- مجاز في أمراض العظام من كلية الطب بباريس
- عضو مراقب للجمعية الفرنسية للأمراض الروماتيزمية
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بليل
- طبيب سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- الترويض الطبي

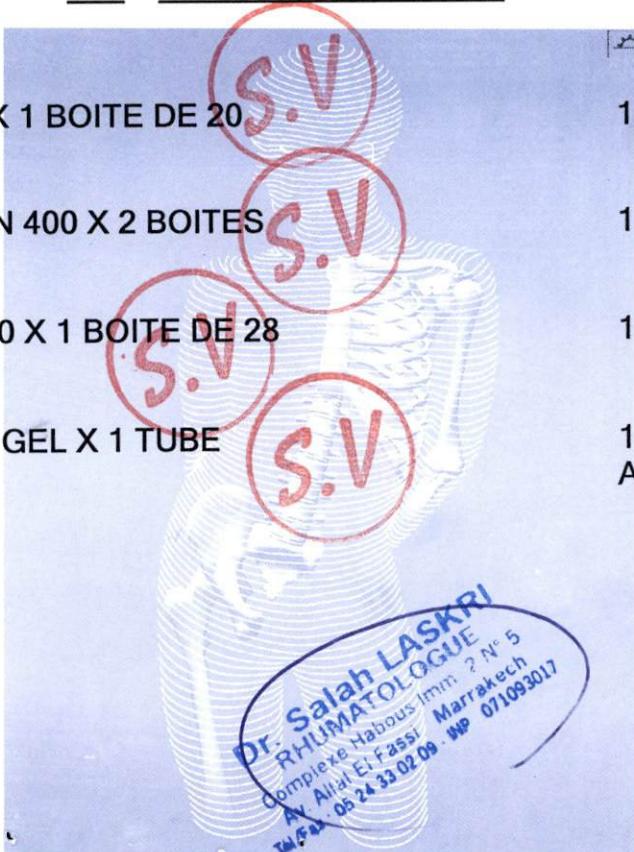
Marrakech, Le 03/03/2020

Mr. FERIATI ABDELHADI



1)ARTYX 15 X 1 BOITE DE 20 87,40	1 - 0 - 0 X 20J
2)NODOL FEN 400 X 2 BOITES 30,00 x 2	1 - 1 - 1 X 20J
3)RACIPER 20 X 1 BOITE DE 28 152,90	1 - 0 - 0 X 28J
4)BOSALGIC GEL X 1 TUBE	1 - 0 - 1 X EN APLIC.

134,20
Tél 02 02 03
Complexe Habous Imm. 2 N° 5
Av. Allal El Fassi Marrakech
Tél/Fax : 05 24 33 02 09



Rendez-vous le

الموعد :

05 24 33 02 09
المجمع المعماري السكني والتجاري الأحباب، عمارة 2 رقم 5 شارع علال الفاسي مراكش - الهاتف والفاكس :
Complexe Résidentiel et Commercial des Habous Imm. 2 N° 5 Av. Allal El Fassi Marrakech - Tél/Fax : 05 24.33.02.09

רָכִיפֵר

רָכִיפֵר
לְגִיאָה
לְגִיאָה 28

רָכִיפֵר 20



RACIPER® 20 mg
28 comprimés gastro-résistant

Voie orale

6 118001 300723



apaisant

Sensitive

80 ml e

Lot : 001-1218
PER : 10/2021
PPC : 139,00dh

400 مل

ابوبروفين

نو - دول[®] فين

30 قرصا مغلفا

No-Dol Fen 400mg

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau C

يصرف فقط ب摩وجب وصفة طبية - جدول C

PER : 06 2022

LOT : 19E002

NO - DOL FEN 400MG
CP PELL B30

P.P.V : 30DH00



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250
Casablanca - Maroc.

Fabricant : Maphar

km 10, route côtière 111, Quartier industriel
Zenata - Ain Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

LOT 191279
EXP 07/2022
PPV 87.40DH

20 قرصاً قابلة للكسر

عن طريق الفم

ملن 15

أرتيكس®
Méloxicam



ARTYX®
DCI : Méloxicam 15 mg
20 Comprimés sécables

6 118000 340782

ملع 400

ابو بروفين

نُو - دُولْ فِين

30 قرصا مغلفا

No-Dol Fen 400mg

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau C

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول C

PER.:06 2022

LOT : 19E002

NO - DOL FEN 400mg
CP PELL B30
P.P.V : 30DH00



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250
Casablanca - Maroc.

Fabricant : Maphar

km 10, route côtière 111, Quartier industriel
Zenata - Ain Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

Docteur Salah LASKRI

- Spécialiste en Rhumatologie
- Diplômé de la faculté de médecine de Lille (France)
 - Maladies des os, des articulations, des muscles, du dos (sciatic) et du pied
 - Capillaroscopie - Podologie
- Diplômé en Pathologie Osseuse de la faculté de médecine de Paris
 - Osteoporose ...
- Membre correspondant de la société Française de Rhumatologie
- Ex. Médecin de CHU Lille
- Ancien Rhumatologue à l'hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Kinésithérapie



الدكتور صالح العسكري

- اختصاصي في علاج «الروماتيزم»
- أمراض العظام، المفاصل والظهر
- خريج كلية الطب بليل (فرنسا)
- مجاز في أمراض العظام
- من كلية الطب بباريس
- عضو مراسل للجمعية الفرنسية للأمراض الروماتيزمية
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بليل
- طبيب سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- الترويضي الطبي

Marrakech, Le 17/02/2020

Mr. FERIATI ABDELHADI

1/ ELECTOP DES PROTEINES SERIQUE
2/ PSA



Rendez-vous le

الموعد :

05 24 33 02 09 شارع علال الفاسي، عمارة 2 رقم 5 - الهاتف والفاكس :
Complexe Résidentiel et Commercial des Habous Imm. 2 N° 5 Avenue Allal El Fassi Marrakech - Tél/Fax : 05.24.33.02.09
فوق ايف روشي مقابل البنك الشعبي

DR. KHALID OUMGHAR

Spécialiste en analyses biologique médicales

Diplôme de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

. Diplôme Universitaire en Parasitologie et Mycologie

. Diplôme Universitaire en Management de la Qualité



الدكتور خالد أومغار

متخصص في البيولوجية الطبية

خريج كلية الطب والصيدلة بباربادوس

شهادة جامعية في علم المطاعيلات والقطريرات

شهادة جامعية في إدارة الجودة

Facture

N° facture : 2020-0625

Date : 20/02/2020

Date de prélèvement : 17/02/2020

Patient : Mr FERIATI Abdelhadi

Analyses	Valeur en B	Montant
Antigéné spécifique de la prostate PSA total ELECTROPHORESE DES PROTEINES	250 100	300,00 120,00
Total B	350	420,00
APB	1,0	0,00
Majoration de garde		
Total		420,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent vingt dirhams***

LABORATOIRE ALLAL EL FASSI
D'analyses Médicales
Dr. Khalid Oumghar
imm. 6 Appt 11 complexe des Habous
Avenue Allal El Fassi
Tél : 0524 29 19 96 - Fax : 0524 29 17 86



DR. KHALID OUMGHAR

Spécialiste en analyses biologiques médicales

- Diplôme de la Faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme Universitaire en Parasitologie et Mycologie
- Diplôme Universitaire en management de la Qualité

الدكتور خالد أومغار

متخصص في البيولوجية الطبية

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- شهادة جامعية في علم الطفيليّات و الفطريّات
- شهادة جامعية في إدارة الجودة

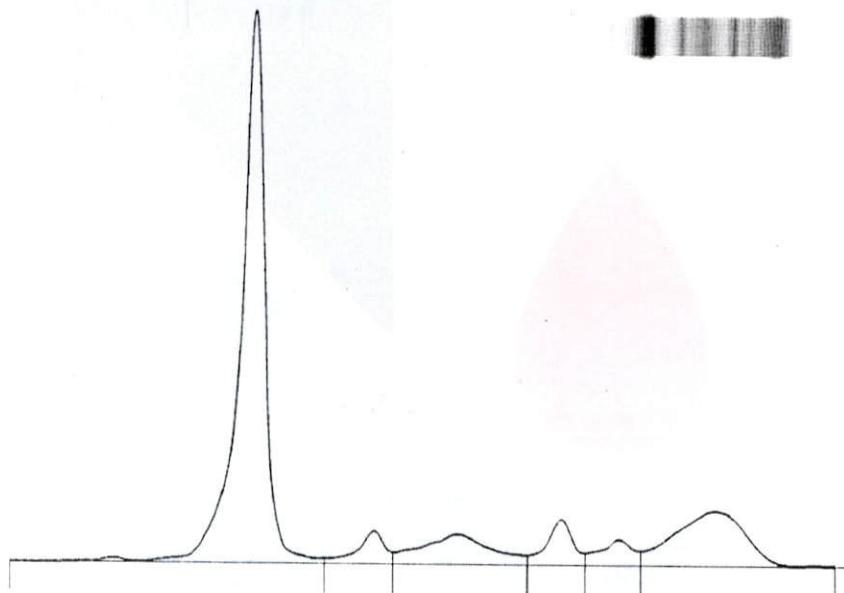
Nom/Prénom: **FERIATI ABDELHADI**

Dossier : **170220-063**

Date de lecture **18/02/2020**

Prescripteur:

Electrophorèse des protéines sériques Technique capillaire Minicap Flex Piercing-Sebia-



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	61,3	55,8 - 66,1	45,4	40,2 - 47,6
Alpha 1	4,0	2,9 - 4,9	3,0	2,1 - 3,5
Alpha 2	9,2	7,1 - 11,8	6,8	5,1 - 8,5
Beta 1	5,2	4,7 - 7,2	3,8	3,4 - 5,2
Beta 2	3,7	3,2 - 6,5	2,7	2,3 - 4,7
Gamma	16,6	11,1 - 18,8	12,3	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : **1,58**

P. T. : **74** g/L

Commentaire:

Profil sensiblement normal.
A confronter aux données cliniques.

Prélèvement à domicile Sur Rendez-Vous

Imm. 6, Appart. 11, complexe des Habous - Av Allal El Fassi - Marrakech

Tél : 05 24 29 19 96 - Fax : 05 24 29 17 86 - Email : laboallalelfassi@gmail.com - ICE : 000504321000096 - IF : 69710515 - CNSS : 4711695 - INPE 077163434

LABORATOIRE ALLAL EL FASSI
D'analyses Médicales
Dr. Khalid Oumghar
Imm. 6 Appt 11, Complexe des Habous
Avenue Allal El Fassi
129 19 96 - Fax : 0524 29 17 86

عمراء 6 . شقة 11. مركب الأحباس. شارع علال الفاسي - مراكش



DR. KHALID OUMGHAR

Spécialiste en analyses biologiques médicales

- Diplôme de la Faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme Universitaire en Parasitologie et Mycologie
- Diplôme Universitaire en management de la Qualité

الدكتور خالد أومغار

متخصص في البيولوجية الطبية

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- شهادة جامعية في علم الطفيلييات و الفطريات
- شهادة جامعية في إدارة الجودة

Marrakesh, le 20/02/2020

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 170220-063 Pvt du: 17/02/2020 13:54

Nom : Mr FERIATI Abdelhadi

Demandé par Dr : LASKRI SALAH

Page : 1/1

BIOCHIMIE

ELECTROPHORESE DES PROTEINES

(voir profil ci-joint)

PROTEINES TOTALES

: 74,00 g/l

Valeurs Usuelles

Antériorité

Antigène spécifique de la prostate PSA total:

1,79 µg/l

Valeurs Usuelles

Antériorité

MARQUEURS SERIQUES

Les concentrations de PSA par classe d'age sont les suivantes:

- * Age <40 ans : PSA de 0.21 à 1.72 µg/L.
- * Age de 40 à 49 : PSA de 0.27 à 2.19 µg/L.
- * Age de 50 à 59 ans: PSA de 0.27 à 3.42 µg/L.
- * Age de 60 à 69 ans : PSA de 0.22 à 6.10 µg/L.
- * Age > 69 ans : PSA de 0.21 à 6.77 µg/L.

LABORATOIRE ALLAL EL FASSI
D'analyses Médicale
Dr. Khalid Oumghar
Imm. 6 Appt 11, Complexe des Habous
Avenue Allal El Fassi
Tél : 0524 29 19 96 - Fax : 0524 29 17 86
Le Biogiste

Prélèvement à domicile Sur Rendez-Vous

عمارة 6 . شقة 11. مركب الأحباب. شارع علال الفاسي - مراكش

Tél : 05 24 29 19 96 - Fax : 05 24 29 17 86 - Email : laboallalelfassi@gmail.com - ICE : 000504321000096 - IF : 69710515 - CNSS : 4711695 - INPE 077163434

PHARMACIE LES CYPRES

Marrakech le : 17/02/2012

Facture N°

Client : Fériafi - BDF Chadr.

Objet :

Arrêtée la présente Facture à la somme

Arrestée la présente Facture à la somme de : quatre Cent Trente et un Dirhams TTC.

Patente : 11000/2018/30964 – IF : 70733480 – RC : 106470