

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

- Reclamation : 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 Alil Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alil Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-589629

courrier 50520

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01083

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OUAKKAS BRAHIM

Date de naissance :

01.06.1946

Adresse :

RUE CHAKIB ARSALAN Rue Moulouk 1
CHAMPS DE COURSE FES

Tél. : 06.66.135.753

Total des frais engagés : 1817,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur AKESBI Thami
Cardiologue Fès
INP : 141004119
ICE : 001687107000087

Date de consultation : 03 DEC. 2020

Nom et prénom du malade :

OUAKKAS BRAHIM

Age :

Lien de parenté :

Soi-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 : FES

Signature de l'adhérent(e) :

01083

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-589629

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 : 1083

Nom de l'adhérent(e) : OUAKKAS BRAHIM

Total des frais engagés : 1817,60

Date de dépôt : 05.12.2020

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
11/11/2020	CH		800,00	Docteur <i>ANNEES</i> Cardiologie INP : 14100411 14100415 14100416 14100417 14100418 14100419 14100420
3 DEC 2020	CH			Docteur <i>ANNEES</i> Cardiologie INP : 14100411 14100415 14100416 14100417 14100418 14100419 14100420

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Moulay Slimane Moulay TETTANI Pharmacienne Av. Saint Louis Rte. Ain Chkef Tel: 05 35 07 75 03	31/12/2020	637,62

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Décret et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
   	25/11/2008	B6 f3s	680,-

AUXILIAIRES MEDICALS

VOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS DE MUNCHEN

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS												
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION												
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX												
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
	<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<input type="text"/> DATE DU DEVIS												
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION												

Docteur Thami AKESBI

Spécialiste des maladies du Cœur et des
vaisseaux

Diplômé des Universités de Paris

Diplômé d'échocardiographie et de Cardiologie
Congénitale et Pédiatrique

Ancien Assistant des hôpitaux de la région parisienne



141004119

الدكتور التهامي أكصبي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج جامعات باريس

مجاز في الإيكوغرافيا و في أمراض القلب
الغذاء للطفل

طبيب مساعد سابق بمستشفيات ضواحي باريس

MR OUAKKAS BRAHIM

MATIN MIDI SOIR

1. SULIAT 160 MG CP 0 0 1 APRES REPAS
/10

TRAITEMENT CONTINU

QSP 3 MOIS

A REVOIR DANS 3 MOIS

82,00

2. OXYMAG 300 MG CP 1 0 0 APRES REPAS

637,60

Lot / Batch n° : 82,00

Exp. date :

PPC (DH) :

GSM : +212 6 61 19 50 96 المحمول : +212 8 08 50 77 03

E-mail : thamiakesbi@gmail.com

شارع الجيش الملكي زنقة الشريف الراضي عمارة الناج فاس الهاتف

AV. des FAR - Rue Charif Radi Imm Taj FES - Tel + 212 8 08 50 77 03

مختبر رحاب فاس للتحاليل الطبية
Laboratoire Rihab - Fès D'analyses médicales

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Laureate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Et Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismaïl de Meknès



FACTURE N° : 200012328

Fès le 04-12-2020

Demande N° 2012042042

Médecin

Dr AKESBI THAMI

Nom et Prénom du patient

Mr Brahim OUAKKAS

Examens :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B10	B
0164	TSH us	B250	B

Cotation : B 260

Montant : 200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirhams

*Dr. Najoua BENSEDDIK
Médecin Biologiste au Laboratoire Rihab - Fès
Tél: 0535621082/83 Fès-Fès
0535621082/83 Fès-Fès*

Société RIHAB FES LAB-SCP. Au capital 100000.00 DHS. Siège social D3-D4-D5 RIHAB FES, Av. Allal Ben Abdellah, V.N-FES-MAROC. CE : 001649238000073. TP : 136612989. IF: 15194524. CNSS : 4286169. INPE: 143061133 Tél : 0535621082/83.

مختبر ريهاب فاس للتحاليل الطبية
Laboratoire Rihab - Fès D'analyses médicales

Dr. Najoua BENSEDDIK
 Médecin biologiste
 Directrice de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès
 Dr. Médecin au CHU Hassan II de Fès
 et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismaïl de Melhares



FACTURE N° : 200011885

Fès le 25-11-2020

Demande N° 2011252014

Médecin

Dr AKESBI THAMI

Nom et Prénom du patient

Mr Brahim OUAKKAS

Examens :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B10	B
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0131	Potassium	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0361	PSA	B300	B

Cotation : B 670

Montant : 680.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingts dirhams



Société RIHAB FES LAB-SCP. Au capital 100000.00 Dhs. Siège social D3-D4-D5 RIHAB FES, Av. Allal Ben Abdellah, V.N-FES-MAROC. CE : 00164923800073. TP : 136612989. IF: 15194524. CNSS : 4286169. INPE: 143061133 Tel : 0335621082/83.

Docteur Thami AKESBI

Spécialiste des maladies du Cœur et des
vaisseaux

Diplômé des Universités de Paris

Diplômé d'échocardiographie et de Cardiologie

Congénitale et Pédiatrique

Ancien Assistant des hôpitaux de la région parisienne



141004119

الدكتور التهامي أكصبي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج جامعات باريس

جاز في الإيكوغرافيا و في أمراض القلب

الخلقية و للطفل

طبيب مساعد سابق بمستشفيات ضواحي باريس

MR OUAKKAS BRAHIM

FAIRE

TSHus

Laboratoire d'Analyses Médicales
Rihab Fès
Dr. Meioua BEN SOUK
Médecin Spécialiste en Médecine Médicale
Av. Aïat Ben Abdellah, Esplanade Riadh Fès
Tel: 0525 69 18 89/89 - Fax: 0525 69 18 89

Mr OUAKKAS Brahim
01-06-1946



201204.22 sur l'ordonnance

*Docteur AKESBI Thami
Cardiologue Fès
INP: 141004119
CE: 001687107000067*

المحمول : +212 6 61 19 50 96

E-mail : thamiakesbi@gmail.com

شارع الجيش الملكي زنقة الشريف الراضي عمارة الناج فاس الهاتف
+ 212 8 08 50 77 03
AV. des FAR - Rue Charif Radi Imm Taj FES - Tel + 212 8 08 50 77 03

Docteur Thami AKESBI
Spécialiste des maladies du Cœur et des
vaisseaux

Diplômé des Universités de Paris
Diplômé d'échocardiographie et de Cardiologie
Congénitale et Pédiatrique
Ancien Assistant des hôpitaux de la région parisienne



الدكتور التهامي اكسيبي
اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
خريج جامعات باريس
محاز في الإيكوغرافيا و في أمراض القلب
الخالية و للطفل
طبيب مساعد سابقا بمستشفيات ضواحي باريس

MR OUAKKAS BRAHIM

FAIRE APRES 12 HEURES DE JEUN :

GLYCEMIE + CREATININE + POTASSIUM + ACIDE URIQUE

CHOLESTEROL TOTAL, HDL, TRIGLYCIRIDES,

HBA1c

PSA



Docteur AKESBI Thami

Cardiologue
INP 21/06/2011
611406/06/2011
611406/06/2011



GSM : +212 6 61 19 50 96 المحمول : +212 8 08 50 77 03 E-mail : thamiakesbi@gmail.com
شارع الجيش الملكي زنقة الشريف الراضي عمارة الناج فاس الهاتف
+ 212 8 08 50 77 03
AV. des FAR - Rue Charif Radi Imm Taj FES - Tel + 212 8 08 50 77 03