

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

- 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.

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



Déclaration de Maladie

Nº W21-681264

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 14246	Société : 139853	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : NAJAT KABBALCHI Bou		
Date de naissance : 08.02.1968		
Adresse : TANGER		
Tél. : 06 32 84 13 84	Total des frais engagés : _____ Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin		
Dr. Yasmin Yatal Séances en gynécologie 16, Av. Ben Toumar Résidence Place Al Massira - Casablanca GSM : 06 61 63 63 42 (06 61 63 63 11)		
Cachet du médecin : 		
Date de consultation : 27/01/2022 Nom et prénom du malade : Kabbalchou Najat Age : 54		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	Mauvaise habitude - Aller au bureau	
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 : _____ Le : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT		
Déclaration de maladie		
Nº W21-681264		
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.		
Matricule : _____ Nom de l'adhérent(e) : _____ Total des frais engagés : _____ Date de dépôt : _____		
Coupon à conserver par l'adhérent(e).		

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
27/09/2019	CS	20000	INP : 401166763	Dr. YASSINE Signature formelle et légale de la mesure dans l'ordre Date : 27/09/2019 Signature : Dr. YASSINE Téléphone : 05 20 30 34

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Sachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BOURI Mohamed RADIologue CENTRE DE RADIOLoGIE IBN SINA - TAN INP - 161	27/09/22	-64	800 Dhs.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					

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'ODF.

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

Centre de Radiologie Ibn Sina – Tanger

Docteurs

Diouri Mohamed Alami Merrouni Mohamed

Tanger le : 27/09/2022

NOTE D'HONORAIRES

Nom du patient : **Mme KABBALCHIBOU Najat**

Nature de l'examen : **MAMMOGRAPHIE BILATERALE
+ECHOGRAPHIE MAMMAIRE**

Honoraires : **800 Dhs**

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

HUIT CENTS DIRHAMS

SIGNE :

Dr. DIOURI Mohamed
RADIOLOGUE
CENTRE DE RADIOLOGIE
IBN SINA - TANGER
INP 161045109

Dr. Yasmina YULAL

Gynéco. Obstétricienne
Ancien Gynécologue au Secteur Privé de Rabat
Ancien Interne aux Hôpitaux de Lyon-France
Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Militaire de Meknès
Accouchement - Chirurgie gynécologique
Échographie 2D - 4D - Coeliochirurgie
Suivi de la Grosse - Stérilité du Couple

الدكتورة يسمينة يولال



أمراض النساء والتوليد

طبيبة نسائية سابقا في القطاع الخاص بالرباط
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات لیون بفرنسا
طبيبة سابقا بالمستشفي العسكري بمكناس
الولادة - الجراحة النسائية - الكشف بالاكوغرافيا
الجراحة بالمنظار - تنظيم الحول - عقم التزوج

Dr. Yasmina YULAL
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
et Endocrinologie
Résidence Bani Ben Toumar, 1er étage Tanger
Place Al Madina, 18 Av. Ben Toumar, 1er étage Tanger
Tél : 06 61 56 65 43 / 05 39 94 12 19

Dr. Yasmina YULAL
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
18, Av. Ben Toumar Résidence Bani Ben Toumar, 1er étage Tanger
Place Al Madina, 18 Av. Ben Toumar, 1er étage Tanger
Tél : 06 61 56 65 43 / 05 39 94 12 19

1. Enceinte 1288 24/09/2022
2. Oxygénogène up to 80% 24/09/2022
3. Cétostat et sport
+ hydratation et repos
4. Dolos 40 mg
+ cpr 24/09/2022

06 61 56 65 43 05 39 94 12 19 Yulalyasmina@yahoo.fr

18 شارع ابن تومرت، إقامة بناتي، ساحة المدينة، الطابق الأول رقم ٢ طنجة

18 Av. Ben Toumar, Résidence Bani, Place Al Madina, 1er Etage N°2 - Tanger

Dr. Yasmina YULAL

Gynéco. Obstétricienne
Ancien Gynécologue au Secteur Privé de Rabat
Ancien Interne aux Hôpitaux de Lyon-France
Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Militaire de Meknès
Accouplement - Chirurgie gynécologique
Echographie 2D - 4D - Coeliochirurgie
Suivi de la Grossesse - Stérilité du Couple



الدكتورة يسamina يولال

أمراض النساء، والتوليد

طبيبة نسائية سارقا في القطاع الخاص بالبراط
طبيبة داخلية سارقا بمستشفيات ليون بفرنسا
طبيبة سارقا بالمستشفى العسكري بمكناس
الولادة . المراحة النسائية - الكشف بالاكوغرافيا
الجراحة بالمنظار - تتبم العمل - عقم الزوجين

24/09/2022

11/09/2022

Dr. Kebabs Al Chibani

Dr. Dr. Dr.

Dr. Dr. Dr.

+ Dr. Dr. Dr.

Bk + Dr. Dr. Dr. Dr. Dr.

06 61 56 65 43 05 39 94 12 19 Yulal.yasmina@yahoo.fr

18 شارع ابن تومرت، إقامة باني، ساحة المدينة، الطابق الأول رقم 2 طنجة

18 Av. Ben Toumart, Résidence Bani, Place Al Madina, 1er Etage N°2 - Tanger

Ex du scienze
saiu pedeck RAI
Saiu dritz fetit elicid
o si bte qst se o, se
ave we cōste n aprob
Am spaze libra..

Lazebach



Centre de Radiologie Ibn Sina Tanger

الدكتور Docteur
ديوري محمد Diouri Mohamed

الدكتور Docteur
علمي مروني محمد Alami M.Mohamed

Résonance magnétique 1,5T (IRM) - Scanner multibarrettes 3D
Radiologie et Mammographie numérisées - Ostéodensitométrie
Dentascan - Cone Beam - Radio Panoramique dentaire - Echographie

Nom et Prénom : KABBALCHIBOU Najat

Médecin demandeur : DR YULAL Yasmina

Nature de l'examen : MAMMOGRAPHIE BILATERALE + ECHO MAMMAIRE

Tanger le : 27/09/2022

Compte Rendu

Cher(e) confrère, merci de la confiance que vous nous avez témoignée

*Seins denses inhomogènes type C, sans surcroit, ni calcification pathologique.

*L'examen échographique note à droite, au niveau pariétal, QSE la présence d'une petite nodosité superficielle de 7 x 2 mm, sans anomalie glandulaire, ni adénopathie locorégionale : **Granulome ? ACR 2 de BI-RADS.**

Dr. DIOURI Mohamed
RADIOLOGUE
CENTRE DE RADIOLOGIE
IBN SINA TANGER
INP : 161045109

Résidence Juliana
45,Rue El Maari(en face de la Comanav) - Tanger
Tél. : 05 39 94 16 46 / 05 39 94 04 90
Fax : 05 39 94 50 19
E-mail : centre_radiologie@menara.ma
www.cris.ma



اقامة جوليانا
زنقة أبو العلاء المعربي (أمام كوماتاف) - طنجة
05 39 94 16 46 / 05 39 94 04 90
05 39 94 50 19
الفاكس : البريد الإلكتروني : centre_radiologie@menara.ma
www.cris.ma

KABBALCHIBOU NAJAT
22.09.27-17:42:20-Hr av-1.3.12.2.110...

RADIOLOGIE IBN SINA

17:48:45 27/09/2022

SIEM
18L
Gén
II
2D-1
15.00
0dB/F
A
DT
CarteD

△ D=7,6 mm
× D=2,5 mm

4,5cm

KABBALCHIBOU NAJAT
22.09.27-17:42:20-Hr av-1.3.12.2.110...

RADIOLOGIE IBN SINA

17:49:44 27/09/2022

SIEM
18L
Gén
II
2D-1
15.00
0dB/F
A
DT
CarteD

△ D=0,0 mm

4,5cm

KABBALCHIBOU NAJAT
22.09.27-17:42:20-Hr av-1.3.12.2.110...

RADIOLOGIE IBN SINA

17:50:22 27/09/2022

SIEM
18L
Gén
II
2D-1
15.00
0dB/F
A
DT
CarteD



4,5cm

KABBALCHIBOU NAJAT
22.09.27-17:42:20-Hr av-1.3.12.2.110...

RADIOLOGIE IBN SINA

17:50:36 27/09/2022

SIEM
18L
Gén
II
2D-1
15.00
0dB/F
A
DT
CarteD



4,5cm

KABBALCHIBOU NAJAT
22.09.27-17:42:20-Hr av-1.3.12.2.110...

RADIOLOGIE IBN SINA

17:51:01 27/09/2022

SIEM
18L
Gén
II
2D-1
15.00
0dB/F
A
DT
CarteD



4,5cm

KABBALCHIBOU NAJAT
22.09.27-17:42:20-Hr av-1.3.12.2.110...

RADIOLOGIE IBN SINA

17:51:09 27/09/2022

SIEM
18L
Gén
II
2D-1
15.00
0dB/F
A
DT
CarteD



4,5cm