

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

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° W21-670529

132999 Cor

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11815

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : EL HABRI NOUNIA

Autre :

Date de naissance : 08-07-1978

Adresse : Immeuble sur Rn 1 AVENUE EL AYADIA

App. 15 Guéliz MARRAKECH

Tél. : 06611111638

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin :
Dr. CHRAIBI K.
Chirurgien Traumatologue
Bd. Mohamed V, Immeuble 155, Chambre 383
Marrakech - Tél. : 05 24 21 19 26
Urgences Mains & Traumatologie

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/09/2022

Nom et prénom du malade : EL HABRI NOUNIA Age : 1978

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Tumeur des parties molles de l'oreille

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 : 26/09/2022

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 26/09/2022

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-670529

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 : 11815

Nom de l'adhérent(e) : EL HABRI NOUNIA

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

IND 1 071 084 339.

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
14/08/2022	ct		2.500,00	DR. M. KAA DOUB M. STAB INSTITUT DE MARRAKCHI
14/08/2022	ct		640,00	DR. M. KAA DOUB M. STAB INSTITUT DE MARRAKCHI
14/08/2022	Acte chirurgical		2.500,00	DR. M. KAA DOUB M. STAB INSTITUT DE MARRAKCHI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Bx Montant de la Facture Urgences Mains & Matériel

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABORATOIRE ERDAPAL INPE 021185334 ICE 001639259000040	11/09/02	850	602,00

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

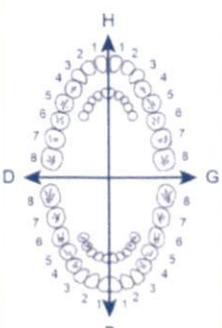
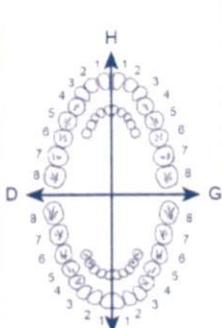
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, 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 <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D		00000000		35533411		B		11433553		<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																						
25533412	21433552																					
00000000	00000000																					
<hr/>																						
D																						
00000000																						
35533411																						
B																						
11433553																						
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS																		
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS																		
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور مصطفى
الشرايبى قعدهود
Dr. Mustapha
CHRAIBI KAADOUD

خبير محلل لدى المحاكم
Expert Assermenté
auprès des Tribunaux
جراحة العظام والمفاصل

CHIRURGIEN
TRAUMATOLOGUE
ORTHOPEDISTE



جراحة اليد - الجراحة المجهزة
جراحة الأعصاب (جراحة الشلل)
الجراحة التقويمية والجميلية
لأطراف
أمراض وجراحة الرجل والقدم
جراحة الروماتيزم
التعويضات القانونية للأضرار البدنية

جراح سابقًا بالمستشفيات الجامعية
بمونيولبي
جراح سابقًا مع فريق مستعجلات
جراحة اليد بمونيولبي

Chirurgie de la main
Chirurgie des nerfs
(chirurgie des paralysies)
Microchirurgie
Chirurgie réparatrice des
membres
Podologie, maladies du pied
Chirurgie de Rhumatisme
Réparation juridique du
dommage corporel

Ancien chirurgien des C.H.U
de Montpellier
Ancien membre de l'équipe
S.O.S. main de Montpellier

شارع محمد الخامس، عمارة جاكار رقم 3
(بين مقهى الجوكاندا ومقهى لا غونيسانس) مراكش
الهاتف/fax: 05 24 42 18 88
المستعجلات ومستعجلات اليد :
06 61 24 19 26

Avenue Mohamed V, Imm. Jakar N°3
(entre café la Jocande et café la renaissance)
Marrakech - Tél./Fax : 05 24 42 18 88
Urgences mains & Traumatologiques :
06 61 24 19 26

مراكش، في : 14/09/2022

EL HABRI

Nom :
Prénom :

FACTURE N° 2002/2022

*consultation : 200 DH

* Acte chirurgicale : 1800 DH

* Anesthésie locorégionale : 100 DH

*Pharmacie : 100 DH

-paire de gants : $10*2=20$ DH

-compresse stériles : $25*20=50$ DH

-une bande de Velpau 10 : 10 DH

-seringue 10 cc : 3 DH

-lidocaine 2% : 17 DH

TOTAL : 2200 DH

*Soit la somme de deux mille deux cent
Dirhams*

Dr. CHRAIBI KAADOUD Mustapha
Chirurgien Traumatologue Orthopédiste
Chirurgie de la Main
Ed. Mohamed V, Imm. Jakar N°55, Cabinet N°3
Marrakech - Tél./Fax : 05 24 42 18 88
Urgences Mains & Traumatologiques : 06 61 24 19 26

الدكتور مصطفى
الشرايببي قعدهود
Dr. Mustapha
CHRAIBI KAAOUD

خبير محلل لدى المحاكم
Expert Assermenté
auprès des Tribunaux
جواحة العظام والمفاصل

CHIRURGIEN
TRAUMATOLOGUE
ORTHOPÉDISTE



جراحة اليد - الجراحة المجهورية
جراحة الأعصاب (جراحة الشلل)
الجراحة التقويمية والتجميلية
للأطراف
أمراض وجراحة الرجل والقدم
جراحة الرماتيزم
التعويضات القانونية للأضرار البدنية

جراح سابق بالمستشفيات الجامعية
بمونتولوي
جراح سابق مع فريق مستعجلات
جراحة اليد بمونتولوي

Chirurgie de la main
Chirurgie des nerfs
(chirurgie des paralysies)
Microchirurgie
Chirurgie réparatrice des
membres

Podologie, maladies du pied
Chirurgie de Rhumatisme
Réparation juridique du
dommage corporel

Ancien chirurgien des C.H.U
de Montpellier
Ancien membre de l'équipe
S.O.S. main de Montpellier

شارع محمد الخامس، عمارة جاكار رقم 3
(بين مقهى الجوكالادا ومقهى لاغونيس) مراكش
الهاتف/الفاكس : 05 24 42 18 88
المستعجلات ومستعجلات اليد :
06 61 24 19 26

Avenue Mohamed V, Imm. Jakar N°3
(entre café la Jocande et café la renaissance)
Marrakech - Tél./Fax : 05 24 42 18 88
Urgences mains & Traumatologiques :
06 61 24 19 26

مراكش، في : 14-09-2011

Nom : EL HABRI

Prénom : Mouria

Compte Rendu Opération

Tomber de l'index gauche.

indication chirurgicale.

sous AL ; en 2 temps
de la main.

incision longitudinale.

dissection du pétiole

nerveux scalaires.

éclaté.

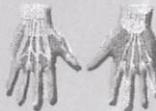
fermeture par points séparés
passerend.

Dr. CHRAIBI KAAOUD
Chirurgien Traumatologue et Réparateur
Marrakech - Tél./Fax : 05 24 42 18 88
marrakech - 06 61 24 19 26
Urgences mains & Traumatologiques : 06 61 24 19 26

الدكتور مصطفى
الشرايبى قعدهود
*Dr. Mustapha
CHRAIBI KAADOUD*

خبرير محلل لدى المحاكم
Expert Assermenté
auprès des Tribunaux
جراحه العظام والمفاصل

CHIRURGIEN
TRAUMATOLOGUE
ORTHOPÉDISTE



- جراحة اليد - الجراحة المجهزة
- جراحة الأعصاب (جراحة الشلل)
- الجراحة التقويمية والتجميلية
- للأطراف
- أمراض وجراحة الرجل والقدم
- جراحة الروماتيزم
- للتوعيبات القانونية للأضرار البدنية
- جراح سابق بالمستشفيات الجامعية
- بموبيولي
- جراح سابق مع فريق مستعجلات
- جراحة اليد بموبيولي

- Chirurgie de la main
- Chirurgie des nerfs
- (chirurgie des paralysies)
- Microchirurgie
- Chirurgie réparatrice des membres
- Podologie, maladies du pied
- Chirurgie de Rhumatisme
- Réparation juridique du dommage corporel

Ancien chirurgien des C.H.U.
de Montpellier
Ancien membre de l'équipe
S.O.S. main de Montpellier

شارع محمد الخامس، عمارة جاكار رقم 3
أين مقهى الجوكاندا ومقهى لاغونسانس (مراكش)
الهاتف/fax: 05 24 42 18 88
المستعجلات ومستعجلات اليد: 06 61 24 19 26

Avenue Mohamed V, Imm. Jakarta N°3
(entre café la Jocande et café la renaissance)
Marrakech - Tél./Fax : 05 24 42 18 88
Urgences mains & Traumatologiques :
06 61 24 19 26



مراكش، في: ١٤ SEP. ٢٠١٢ مراكش، في: Marrakech, le: 14 SEP. 2012

Nom : EL HABRI

Prénom : Mounia

DDN : 1978

STUDIES Anapsthes;

Tumeur de l'utérus gâté évoluant depuis 7 mois.

Mercredi

LABORATOIRE EDDAFALI
INPE 071185334
ICE 001639259000040

*Laboratoire Eddafali
d'Anatomie & de Cytologie
Pathologiques*



Dr. Brahim EDDAFALI
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles
Ancien interne des hôpitaux de Lille (France)

مختبر الدفالى
للتشريح المرضى

الدكتور ابراهيم الدفالى
خريج جامعة الطب بروكسل
طبيب سابق بمستشفيات ليل بفرنسا

Marrakech, le : ١٤١٣١٢

FACTURE

Nom : EL HABRI

Prénom : MOUNIA

Coefficient : 950

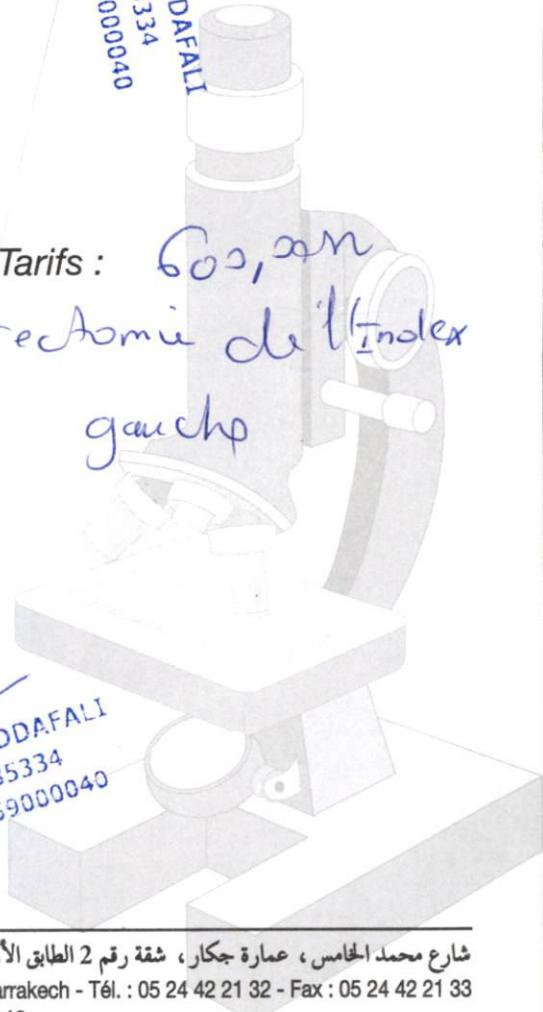
Nature du prélèvement

Tarifs : 600,000

Tumorectomie de l'index
gauche

Signature :

LABORATOIRE EDDAFALI
INPE 071185334
ICE 001639259000040





Laboratoire Eddafali

d'Anatomie & de Cytologie Pathologiques

Reçu le : 14/09/2022

Répondu le : 15/09/2022

Siège du prélèvement : Index gauche

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Née en 1978.

Tumeur de l'index gauche évoluant depuis 7 mois.

Mme : EL HABRI MOUNIA

Envoi du Docteur : CHRAIBI KAADOUD

REF : 22H2975

MACROSCOPIE :

On reçoit fixé au formol un (01) fragment de couleur blanchâtre et de consistance ferme, mesurant 1,2 x 1 cm. Le prélèvement est inclus en totalité dans le bloc A, et étudié après coloration à l'hématoxyline-éosine.

MICROSCOPIE :

L'étude histologique montre un tissu conjonctif désépithélialisé siège d'une prolifération tumorale multinodulaire à double composante: Une composante mononucléée à cellules munies d'un noyau rond et vésiculeux dont les atypies sont minimes et une composante multinucléée dont les noyaux ressemblent à ceux des cellules mononucléés. Des foyers d'histiocytes spumeux sont notés.

Absence de figures de mitoses, de pléomorphisme nucléaire ou de nécrose tumorale.

CONCLUSION :

Aspect histologique compatible avec une tumeur à cellules géantes des gaines et des tendons.

Ces résultats sont à confronter aux données cliniques et radiologiques.

Dr. B. EDDAFALI
Anatomie - Cytologie Pathologique
Dr. Mohamed V. Immeuble Jakar App. N° 2, 1er Etage
Boulevard Mohamed V Marrakech - Guéliz
Tél.: 0524 42 21 32 - Fax : 0524 42 21 33 E-mail : laboratoire.eddafali@gmail.com