

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.

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 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

N° W21-669099

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2141 Société : Royal Air Maroc

☐ **Actif** ☒ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** :

Nom & Prénom : ABEROUCH AISSA

Date de naissance : 04/10/1951

Adresse : Immeuble El Glenzeh n°313 Av. des FAR AGADIR

Tél. : 0707041051 Total des frais engagés : 1584,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/10/2022

Nom et prénom du malade : AL KEDDAR NAJMA 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 : AGADIR Le : 04/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-669099

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 :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

RELEVÉ 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
22/12/2022	Consultation		20,000 MT	INP : 01615014124  Dr. Amina Zouhair Professeur Faculté de Médecine Hôpital - AGADIR 01 61 50 17
	Presc.		40,000 MT	
			20,000 MT	

Dr. Amina ZOUR

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet de l'ordonnateur ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/10/22	334,30

[illegible][illegible]

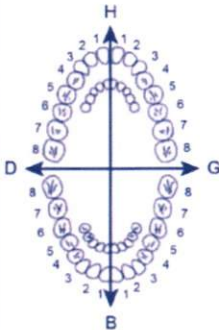
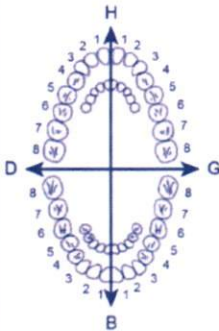
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ 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 canaux, 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																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP :

--	--	--	--	--	--	--	--

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Amina ZOUHAL

Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique et accouchement

- Ancien Professeur à la Faculté de Médecine et C.H.U avicenne de Rabat
- Stérilité du couple (fécondation in vitro - ICSI-IIU).
- Diplôme de coelioscopie du CICE. Clermont-Ferrand, France.
- Diplôme d'Echographie de Montpellier France
- Chirurgie Gynécologique
- Chirurgie des cancers de la femme
- Chirurgie par voie basse à Lyon- France
- Sénologie- Chirurgie du sein -Colposcopie – hysteroscopie
- Ex Directrice de l'Hôpital Hassan II d'Agadir



الدكتورة أمينة زحال

أخصائية أمراض النساء والتوليد

- أستاذة سابقا بكلية الطب وبمستشفى ابن سينا بالرباط
- عقم الزوجين (التلقيح الاصطناعي – التلقيح تحت المجهر)
- دبلوم من المركز الدولي لجراحة بالمنظار
- جامعة كليرمونت- فيراند فرنسا
- دبلوم الإكوكرافيا بجامعة منبليي بفرنسا
- جراحة أمراض النساء
- جراحة الثدي وأمراض السرطان للنساء
- مديرة مستشفى الحسن الثاني بأكادير سابقا

أكادير في: 11/20/2022 Agadir le,

NOTE D'HONORAIRES

La note d'honoraire concernant Mme: Al-Khalid Amina
 s'élève à 950000 (consultation, chirurgie et
 traitement chirurgical)
 (neuf cent cinquante notes 000)

Dr. Amina ZOUHAL
 Ancien Professeur Faculté de Médecine Rabat
 Spécialiste Gynécologie-Obstétrique- Accouchement
 06 28 84 35 36 - 06 28 83 38 85
 06 28 84 35 36 - 06 28 83 38 85

Immeuble Marhaba 2ème Etage Talborjt (en face de l'Erac-Sud) Agadir

Tel : 05 28 84 35 36 - Fax : 05 28 83 38 85

E. mail : drzouhal@yahoo.fr

Docteur AMINA ZOUHAL

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE
OBSTETRIQUE - ACCOUCHEMENT

الدكتورة أمينة زحال

أخصائية أمراض النساء والتوليد



N° :
DATE : 14/10/2022

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Nom :
D.D.R :
Indication :

Résultats :

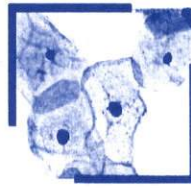
Sein droit : le balayage retrouve le discret
adénofibrome avec
forte échogénicité au sein de
laux 8x : mm.

Sein gauche : le balayage retrouve la même
image avec 4. Adf 12x12
avec calcifications. Infiltration de la
base.
une adénofibrome : mm.

Conclusion :

Pé G 5 adénofibrome avec
12mm. Sur la base de
calcifications
Pé D 4 : 12x12 adénofibrome
avec

Ancien Professeur Faculté de Médecine Rabat
Gynécologie - Obstétrique - Accouchement
Imm. Marhaba 2ème Etage (au-dessus) AGADIR
Tél: 05 28 82 56 36



Biopsies, Cytologies, Frottis cervico-vaginaux, Immunohistochimie, Examens extemporanés

Dr Youssef BOUHAJEB

- Diplômé de l'Université Autonome de Madrid
- Ancien Assistant et Interne des Hôpitaux de Barcelone et Paris

الدكتور يوسف بوحاجب

- خريج جامعة مدريد
- طبيب سابق بمستشفيات برشلونة و باريس

BON D'EXAMEN

Renseignements Cliniques :

Dr. Bouhajib

Orientation Diagnostique :

Antécédents Pathologiques :

Traitements Antérieurs :

Biopsies/Cytologies Antérieures N° :

Type d'Opération :

Pièce Remise : (spécifier la région anatomique et latéralité) :

DDR : Ménopause : Thérapie hormonale :

N° D'enfant(s) : N° d'Avortements :

Le : 12/10/2022

Signature et cachet du Médecin traitant

Partie réservée au médecin traitant

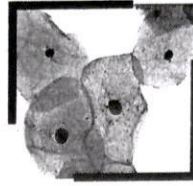
Médecin traitant :

Nom et Prénom du patient : *Dr. Amira ZOUHAL*

Sexe : M ☐ F ☒

Date de naissance :/...../.....

Centre Ibn Rochd d'Anatomie Pathologique et Cytodiagnostic



مركز ابن رشد
لتحليل الأنسجة و الخلايا المريضة

Biopsies, Cytologies, Frottis cervico-vaginaux, Immunohistochimie, Examens extemporanés

Dr Youssef BOUHAJEB

- Diplômé de l'Université Autonome de Madrid
- Ancien Assistant et Interne des Hôpitaux de Barcelone et Paris

الدكتور يوسف بوحاجب

- خريج جامعة مدريد
- طبيب سابق بمستشفيات برشلونة و باريس

Date de réception : 11/10/2022

Date de réponse : 12/10/2022

Sexe : F

Âge : 61

N° d'examen : C2101178

Nom et Prénom : AL KEDDAD najma

Médecin traitant : Dr. ZOUHAL

Nature du prélèvement : Frottis en monocouche

Renseignements cliniques :

COMPTE RENDU

PRELEVEMENT FAIT AU: Cabinet.

ÉTUDE DE LA QUALITÉ DU FROTTIS : SATISFAISANT

ÉTUDE HORMONALE: Frottis atrophique concordant avec l'âge.

ÉTUDE MICROBIOLOGIQUE: Flore d'aspect normal.

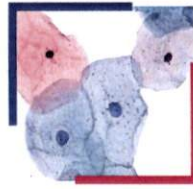
ÉTUDE CYTOLOGIQUE: Absence de cellules atypiques.

CONCLUSION:

CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA 2001:
PAS DE LÉSION INTRA-EPITHELIALE OU DE MALIGNITÉ.

Dr. Youssef BOUHAJEB
CENTRE IBN ROCHD
D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
ET CYTODIAGNOSTIC

Signé : DR. BOUHAJEB Youssef



Biopsies, Cytologies, Frottis cervico-vaginaux, Immunohistochimie, Examens extemporanés

Dr Youssef BOUHAJEB

- Diplômé de l'Université Autonome de Madrid
- Ancien Assistant et interne des Hôpitaux de Barcelone et Paris

الدكتور يوسف بوحاجب

- خريج جامعة مدريد
- طبيب سابق بمستشفيات برشلونة و باريس

Agadir le, 11/10/2022

Nom & Prénom : **AL KEDDAD najma**

N° Examen : C2101178

Date réponse : 12/10/2022

FACTURE N° 22/3463

Nature du prélèvement

Frottis en monocouche

Prix TTC

300,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Trois cents Dirhams

Signé : **Dr. BOUHAJEB Youssef**

INPE: 041207044





Docteur Amina ZOUHAL

*Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique et accouchement*

- Ancien Professeur à la Faculté de Médecine et C.H.U Avicenne de Rabat
- Stérilité du couple (fécondation in vitro – ICSI-IIU)
- Chirurgie Gynécologique
- Chirurgie des cancers de la femme
- Chirurgie par voie basse à Lyon- France
- Sénologie- Chirurgie du sein
- Coelioscopie opératoire
- Colposcopie – hysteroscopie
- Diplôme d'Echographie de Montpellier France
- Ex Directrice de l'Hôpital Hassan II d'Agadir



الدكتورة أمينة زحال

أخصائية أمراض النساء والتوليد

- أستاذة سابقا بكلية الطب وبمستشفى ابن سينا بالرباط
- دبلوم الإكوكرافيا بجامعة منبليي بفرنسا
- عقم الزوجين (التلقيح الاصطناعي – التلقيح تحت المجهر)
- الجراحة بالمنظار – جراحة أمراض النساء –
- جراحة الثدي وأمراض السرطان للنساء
- مديرة مستشفى الحسن الثاني باكادير سابقا

أكادير في: 11 Octo 2022 Agadir le

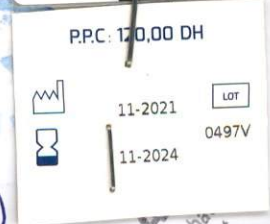
ORDONNANCE

Dr AL-KEDDAD

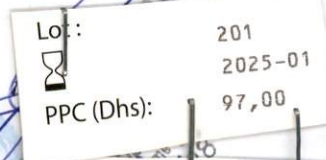
38,30
1) - *Augy - a.*



120,00
2) - *Gynocaps.*



37,00
3) - *Ainaer.*



334,30
4) - *Alutyl - sup.*



Immeuble Marhaba 2eme Etage Talborj (en face de l'Erac
Tel : 05 28- 84-35-36 Fax : 05 28-83-38-85
E. mail : drzouhal@yahoo.fr