

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 les rééducations, le facteur et la colonisation des séances effectuées sont à inscrire à la feuille de soins.

Partitions

- 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 feuille de soins doit être jointe à la facture pour les soins de traitement canalaire.

Maladie et Affection Latente Durée ALD et ALG

- 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

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



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

Nº W21-669099

Paowniuk

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	Société : Royal Air Maroc		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ABEROUCH AISSA			
Date de naissance : 01/10/1951			
Adresse : Immeuble El Menzeh n°313 - AV. des FAR AGADIR			
Tél. : 0707041051	Total des frais engagés : 1584,30 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Dr. Amina ZOUA Ancien Président Frouche de la Mutualité Française Conseillère 1^{re} Janvier Immeuble 2^{me} étage laborjet - Agde 34 Tel: 03 26 04 35 30 - 03 47 36 51 81 80 77 </div>			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	10/12/2012		
Nom et prénom du malade :	AL KEDDAD Nouria	Age:
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 Mutualité.			

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 : 11/10/2022
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	N° W21-669099
<p>Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.</p>	
<p>Coupon à conserver par l'adhérent(e).</p>	
Matricule : Nom de l'adhérent(e) : Total des frais engagés : 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
21/12/2022	6		20000000 40000000 20000000	INP : 101415014224 Dr. Amina ZOURI Ancien Professeur Faculté de Médecine Rouen Chirurgien Dentiste - Auteure de l'AGAFIR Tél. 02 35 54 51 81 89 77

PHARMACIE ROBERT TADDARI
Cachet de l'aphématien
ou du fournisseur
45, Imm. 14 Progrès 13
Avenue des FAR 32
Tél: 05 28 82 32 13
ICE: 091696902000044

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet de l'aphématien ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/12/22	334,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ENTRE	11/12/22	B20+K3	320,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 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 <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	21433552
25533412	00000000
D	00000000
00000000	00000000
B	35533411
	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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'Echoigraphie 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

-عمق الزوجين (التلقيح الاصطناعي - التلقيح تحت المجهر)

- دبلوم من المركز الدولي لجراحة بالمنظار

بجامعة كليرمونت- فيران فرنسا

- دبلوم الإكوكرافيا بجامعة مونبليي بفرنسا

- جراحة أمراض النساء

- جراحة الثدي وأمراض السرطان للنساء

- مديرية مستشفى الحسن الثاني بأكادير سابقا

Agadir le, 11/12/2022

أكادير في:

NOTE D'HONORAIRES

La note d'honoraire concernant Mme: Al-KRELLAD NAJIMA
s'élève à 950 Dhs (Consultation, échographie et
gynéco endo-vaginal)
(neuf cas d'opérations)

Dr. Amina ZOUHAL
Ancien Professeur Faculté de Médecine de Rabat
Médecine Générale et Gynécologie - Alerte et Accouchement
Hôpital Hassan II d'Agadir - Agadir - Maroc
Tél : 05 28 84 35 36 - Fax : 05 28 83 38 85
E. mail : drzouhal@yahoo.fr

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: 11/10/2022

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Nom: T. A. Kefas Nagma
D.D.R: 10/09/2022
Indication:

Résultats:

Sein droit: le balayage eff. retrouve le disque de la lactation Galactophorique avec des adénofibromes multiples de 8mm sans calcifications. Mammae normales.

Sein gauche: le balayage eff. retrouve la même image multiple à ADT sur GR 12 avec des calcifications. Mammae normales.

Conclusion:

Sei G: adénofibrome avec ADT et calcifications

Sei D: adénofibrome avec calcifications

Ancien Professeur Faculté de Médecine Rabat
Gynécologie Obstétrique Accouchement
Imme. Marhaba 2^{ème} Etage Rabat AGADIR
Tél: 05 28 84 55 36



Dr Youssef BOUHAJEB

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

الدكتور يوسف بوجاجب

• خريج جامعة مدريد

• طبيب سابق بمستشفيات برشلونة و باريس

BON D'EXAMEN

Renseignements Cliniques :

Dr. Boujed

CENTRE IBN ROCHD
Anatomie Pathologique
et Cytodiagnostic
2ème étage, Agadir
Tél: 05 28 82 82 82 - Fax: 05 28 82 84 94 - E-mail: anapath.ibnrochd@gmail.com

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 : 11/11/2022

Signature et cachet du Médecin traitant

Dr. Amina ZOUHAL
Dr. Amina ZOUHAL
Ancien Professeur Faculté de Médecine Rabat
Gynécologue - Chirurgien - Radiologue - Anatomopathologiste
Ancien Professeur Faculté de Médecine Rabat
Gynécologue - Chirurgien - Radiologue - Anatomopathologiste
Ancien Professeur Faculté de Médecine Rabat
Gynécologue - Chirurgien - Radiologue - Anatomopathologiste
Ancien Professeur Faculté de Médecine Rabat
Gynécologue - Chirurgien - Radiologue - Anatomopathologiste

Partie réservée au médecin traitant

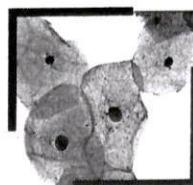
Médecin traitant :

Nom et Prénom du patient : *M. A. ZOUHAL Amina*

Sexe : M F

Date de naissance : / /

Centre Ibn Rochd d'Anatomie Pathologique et Cytodiagnostic



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

Date de réception : 11/10/2022

Date de réponse : 12/10/2022

Sexe : F

Âge : 61

مركز ابن رشد

لتحليل الأنسجة و الخلايا المريضة

الدكتور يوسف بوجاجب

• خريج جامعة مدريد

• طبيب سابق بمستشفيات برشلونة و باريس

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

Centre Ibn Rochd d'Anatomie Pathologique et Cytodiagnostic



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

مركز ابن رشد

لتحليل الأنسجة و الخلايا المريضة

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

Prix TTC

Nature du prélèvement

Frottis en monocouche

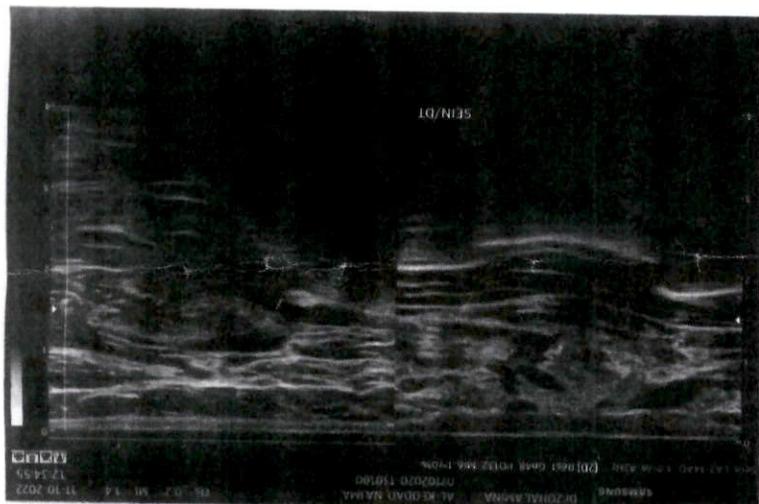
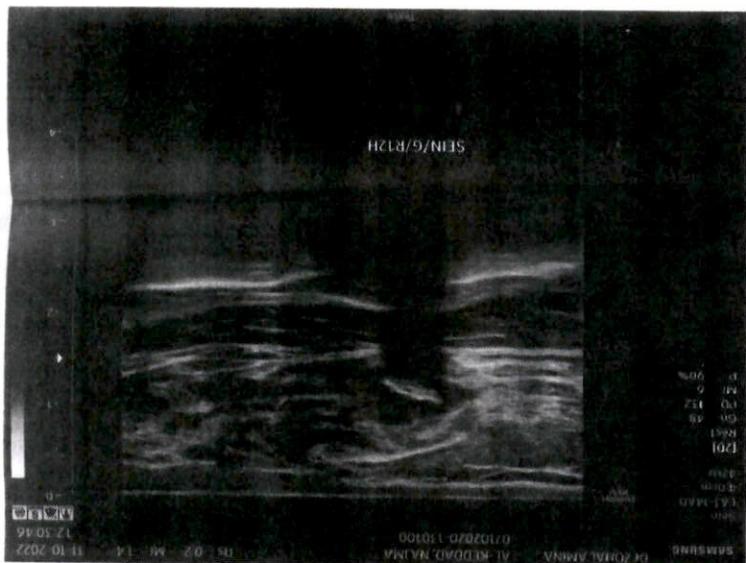
300,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Trois cents Dirhams

Signé : **Dr. BOUHAJEB Youssef**

INPE: 041207044

CENTRE IBN ROCHD
d'Anatomie Pathologique
et Cytodiagnostic
Agadir - Maroc - 80000
Tél : 05 28 82 82 82 - Fax : 05 28 82 84 94 - E-mail : anapath.ibnrochd@gmail.com - ICE : 001745258000052
IF : 40148798 - Patente : 48137803 - CNSS : 8689327 - www.anapath-ibnrochd.com





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 (fécundation 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'Échographie de Montpellier France

-Ex Directrice de l'Hôpital Hassan II d'Agadir

الدكتورة أمينة زحال

أخصائية أمراض النساء والتوليد

-استاذة سابقا بكلية الطب وبمستشفي ابن سينا بالرباط

-دبلوم الإيكوكرافيا بجامعة مونبلييه بفرنسا

-عم الزوجين (التلقيح الاصطناعي - التلقيح تحت المجهر)

-الجراحة بالمنظار - جراحة أمراض النساء -

جراحة الثدي وأمراض السرطان للنساء

-مدمرة مستشفى الحسن الثاني باكادير سابقا

Agadir le 11 Octo 2022
أكادير في:

ORDONNANCE

1) - ~~Lejeps ed~~
Toute la pdr de j le
Gyno caps
T gelle la pdr 18j
3) - Aider
4) - Alivier - 1up - le

PHARMACIE BORJ TADDAD
45, lmn. 14 Programme Tiguert
Avenue des FAR - AGADIR
Tél: 05 28 82 32 13
ICE: 00169902000044

Immeuble Marhaba 2ème Etage Talborj (en face de l'Eraç)

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

E. mail : drzouhal@yahoo.fr



334,30

01.2024
L 2100527