

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-804269

A 64347

Optique

Autres



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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule

13198

Société

RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom

KASBAOUI Adam

Date de naissance

20/08/96

Adresse

lot Tegui n°82, Marrakech, Maroc

Tél.

0707052117

Total des frais engagés

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin



Date de consultation

EL

Age

Nom et prénom du malade

Aljali 4, Lot Aboual, Marrakech, Tranche 13

Lien de parenté

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie

GROSSEUR DÉBUTANTE

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.

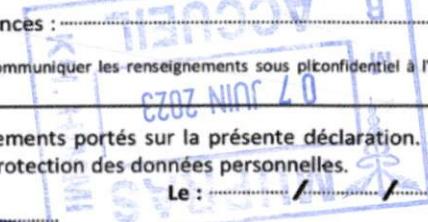
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e)

K



#### **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
25/05/2023	CD		250.0H	INP : Dr NAGHAM E M B S Gynécologue-Obstétricien INPEC 071165435 Ab Marrakech, Tel: 0521 - Tel: 0524

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <i>Centre Hospitalier Universitaire de Marrakech</i> <i>Les Routes de Marrakech</i> <i>Tél 05 24 01 79 34</i> <i>GSM 07 01 19 21 04</i>	02/06/23	B 100	100 DH

073064271

#### AUXILIAIRES MEDICALS

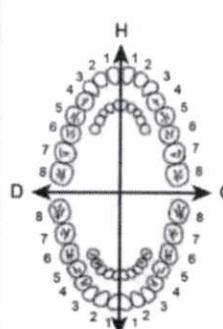
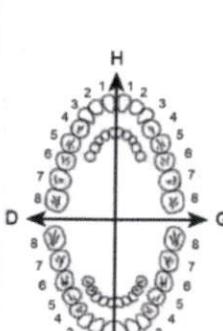
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **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 : [ ]												
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> [ ]												
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> [ ]												
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> [ ]												
				<b>FIN D'EXECUTION</b> [ ]												
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>															
	<table 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	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> [ ]
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> [ ]												
				<b>DATE DU DEVIS</b> [ ]												
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> [ ]												

**Dr NAGHAM EL MOSTAFA**

Gynécologue-Obstétricien

- Ex. Médecin chef de la maternité de l'hôpital Ibn zohr de Marrakech (Mamounia)
- Ex. Médecin au centre de référence de la planification familiale et du dépistage précoce du cancer du sein et du col utérin à Marrakech
- Suivi de grossesse - Accouchement - Stérilité du couple - Ménopause
- Chirurgie gynécologique et sénologique
- Coelioscopie - Hystéroskopie - Colposcopie
- Echographie 3D - 4D



**الدكتور نغم المصطفى**

أخصائي أمراض النساء والتوليد

- رئيس مصلحة أمراض النساء والتوليد بمستشفى ابن زهر بمراكش (المامونية) سابقاً
- طبيب بالمركز الجهوي للصحة الإنجابية والكشف المبكر لسرطان الثدي و عنق الرحم بمراكش سابقاً
- تتبع الحمل. الولادة علاج العقم لدى الزوجين. سن اليأس
- جراحة أمراض و سرطان النساء
- الجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى 3D . 4D

## ORDONNANCE

Mme: EL ASRANY SALLIA

Mme: 02-26 823

Retard de règle de 10 J —  
che ce perte régale de 22

BHCG labo stixy  
qualité

AMAL 4, Lot Abouab Marrakech, Tranche 13  
Lot N°13 22 04  
Télé: 05 24 01 79 34

**Dr NAGHAM EL Mostafa**  
Gynécologue-Obstétricien  
Alamal 4, Lot Abouab Marrakech, Tranche 13  
Lot N°25, 1<sup>er</sup> étage Appt N°1 - Tel: 05 24 01 73 27

الأمل 4، تجزئة أبواب مراكش، شطر 13 رقم 25، الطابق الأول الشقة 1 (فوق مقهى الجوهرة الحمراء) لـ AMAL 4 , Lot Abouab Marrakech, Tranche 13 Lot N° étage Appt n°1 (au dessus du café la PERLE ROUGE)

المحمول: 05 24 01 73 27 . الهاتف: 06 65 64 06 75

**Dr NAGHAM EL MOSTAFA**

Gynécologue-Obstétricien

- Ex. Médecin chef de la maternité de l'hôpital Ibn zohr de Marrakech (Mamounia)
- Ex. Médecin au centre de référence de la planification familiale et du dépistage précoce du cancer du sein et du col utérin à Marrakech
- Suivi de grossesse - Accouchement - Stérilité du couple - Ménopause
- Chirurgie gynécologique et sénologique
- Coelioscopie - Hystéroskopie - Colposcopie
- Echographie 3D - 4D



**الدكتور نغم المصطفى**

أخصائي أمراض النساء والتوليد

- رئيس مصلحة أمراض النساء والتوليد بمستشفى ابن زهر بمراكش (المامونية) سابقا
- طبيب بالمركز الجهوي للصحة الإنجابية والكشف المبكر لسرطان الثدي و عنق الرحم بمراكش سابقا
- تتبع الحمل . الولادة علاج العقم لدى الزوجين . سن اليأس
- جراحة أمراض و سرطان النساء
- الجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى 3 . 4 . 5

## ORDONNANCE

Mme: BL ASHTANY SAEMA

Mme: 09 96 662

Biographie patiente  
 Une femme de 30 ans, de construction moyenne,  
 ligne de cicatrice épithéliale  
 à l'env (épithèse)  
 endométriose le droit  
 Ovarie droit libéré  
 normal  
 Dr. N. El Mostafa

**Dr NAGHAM El Mostafa**  
 Gynécologue Obstétricien  
 N° HPC: 071165435  
 Lot Abouab Marrakech, Tranche 13 Appt n°1 - Tel: 05 24 01 73 27  
 étage Appt n°1 au dessus du café la PERLE ROUGE

الأ محل 4 ، شارع إبراهيم بن مراكش، شطر 13 رقم 25، الطابق الأول الشقة 1 (فوق مقهى الجوهرة الحمراء) لـ

AMAL 4 , Lot Abouab Marrakech, Tranche 13 Lot N° étage Appt n°1 (au dessus du café la PERLE ROUGE)

المحمول: 05 24 01 73 27 . الهاتف: 06 65 64 06 75

Dr NAGHAM ELMOSTAFA EL ASRANY, SALMA  
02062023-12030

02 06 2023  
13:22:22

TIS 0.7 MI 1

1 D 152 cm  
Ht m  
333V  
**[20]**  
Gen 50  
PD 108  
MI 3  
P 90%

100

0

-1

-2

-3

-4

-5

-6

-7

-8

-9

-10

-11

-12

-13

-14

-15

-16

-17

-18

-19

-20

-21

-22

-23

-24

-25

-26

-27

-28

-29

-30

-31

-32

-33

-34

-35

-36

-37

-38

-39

-40

-41

-42

-43

-44

-45

-46

-47

-48

-49

-50

-51

-52

-53

-54

-55

-56

-57

-58

-59

-60

-61

-62

-63

-64

-65

-66

-67

-68

-69

-70

-71

-72

-73

-74

-75

-76

-77

-78

-79

-80

-81

-82

-83

-84

-85

-86

-87

-88

-89

-90

-91

-92

-93

-94

-95

-96

-97

-98

-99

-100

-101

-102

-103

-104

-105

-106

-107

-108

-109

-110

-111

-112

-113

-114

-115

-116

-117

-118

-119

-120

-121

-122

-123

-124

-125

-126

-127

-128

-129

-130

-131

-132

-133

-134

-135

-136

-137

-138

-139

-140

-141

-142

-143

-144

-145

-146

-147

-148

-149

-150

-151

-152

-153

-154

-155

-156

-157

-158

-159

-160

-161

-162

-163

-164

-165

-166

-167

-168

-169

-170

-171

-172

-173

-174

-175

-176

-177

-178

-179

-180

-181

-182

-183

-184

-185

-186

-187

-188

-189

-190

-191

-192

-193

-195

-196

-197

-198

-199

-200

-201

-202

-203

-204

-205

-206

-207

-208

-209

-210

-211

-212

-213

-214

-215

-216

-217

-218

-219

-220

-221

-222

-223

-224

-225

-226

-227

-228

-229

-230

-231

-232

-233

-234

-235

-236

-237

-238

-239

-240

-241

-242

-243

-244

-245

-246

-247

-248

-249

-250

-251

-252

-253

-254

-255

-256

-257

-258

-259

-260

-261

-262

-263

-264

-265

-266

-267

-268

-269

-270

-271

-272

-273

-274

-275

-276

-277

-278

-279

-280

-281

-282

-283

-284

-285

-286

-287

-288

-289

-290

-291

-292

-293

-294

-295

-296

-297

-298

-299

-300

-301

-302

-303

-304

-305

-306

-307

-308

-309

-310

-311

-312

-313

-314

-315

-316

-317

-318

-319

-320

-321

-322

-3

# LABORATOIRE ADDOHA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. RACHIDI Meriem

Médecin Biologiste

Imm 26, N°1 Tranche 13, les portes de Marrakech (En face Le Park Targa Fitness)

TP : 92102399 - IF : 48596373 - ICE : 002759629000082

**FACTURE N° : 23-0764**

Patient : Mme EL ASRANY Salma

Date de prélèvement : 02/06/2023

Analyses	Valeur en B
BHCG plasmatique (qualitatif )	100
<b>Total B</b>	100
<b>Prise de sang (APB)</b>	0,00
<b>Total en dirhams</b>	100,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent dirhams\*\*\*



طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي محمد السادس

مراكش و بمستشفيات باريس

شهادة جامعية في علم الدم (ديكارت باريس)

شهادة جامعية في المساعدة على الإنجاب بباريس



Marrakech , le 02/06/2023

**Compte rendu d'analyses****MME EL ASRANY SALMA**

Code : 2306015142

Pvt du: 02/06/2023 13:33

Prescripteur : Dr NAGHAM EL MOSTAFA

Page : 1 / 1

**BILAN ENDOCRINIEN****Valeurs Usuelles****Antériorité****BHCG plasmatique (qualitatif )**

(Technique : Méthode Immunologique )

Date des dernières règles

: Indéterminée

Recherche

: Positive sur ce prélèvement

Commentaire

: Résultat validé sous réserve de contrôle par un dosage quantitatatif



عمارة 26 ، رقم 1 شطر 13، أبواب مراكش



Imm 26, N°1 Tranche 13, Les Portes de Marrakech (En face Le Park Targa Fitness )



05 24 01 79 34



07 01 19 21 04



laboaddoha@gmail.com