

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

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° W19-496226

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent(e)

11573

Société :

Royal Air Maroc

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZEGZOUTI YOUNES

Date de naissance :

07/08/1975

Adresse :

HAY DABOURA OPERATION NAFI

F222 APBT 6 Hamam

600 DRAS

Tél. :

060169453

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

ACC

Date de consultation :

02/12/2013

Nom et prénom du malade :

ZEGZOUTI YOUNES

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

ENTALIE chal

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'at^e médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

FLAMACH

Le : 12/12/2013

Signature de l'adhérent(e) :

ZY

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-496226

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 11573

Nom de l'adhérent(e) : Zegzouti Younes

Total des frais engagés : 600 DRAS

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
2 DEC 2019	actes		300,00	INP : 0710001381 CLINIQUE JNAPEE SPECIALISTE EN CHIRURGIE GÉNÉRALE Tél: 06 61 16 16 92 - 03 21 44 21 01 I.C.P. : 00170153600006

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE MARRAKECH Dr. Karima LAHLALI RADIOLOGUE CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH Rte de l'Aéroport Bab Ighli 40000 Marrakech Tel: 05 24 36 96 00/Fax : 05 24 44 40 42	214	300 DHAS	

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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 11111111
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
<img alt="Diagram				

CLINIQUE JNANE HARTI

Docteur ABBAS Nordine

Ancien Chirurgien des Hopitaux de Paris

Ancien Chirurgien de l'hôpital Militaire

Avicenne de Marrakech



SPECIALISTE CHIRURGIE GENERALE

INP : CJH : 070 003 280

INP : Pers : 071 000 384

ICE : 001701536000056

الدكتور عباس نور الدين

طبيب جراح سابقاً بمستشفيات باريس

طبيب جراح سابقاً بالمستشفى العسكري

إين سينا بمراكش

إخلاصي في الجراحة العامة

Marrakech, le :

2 DEC 2018

Dr. Sayakh Youssef

O Roudha ouelle yel

(F = P)

Fondation LBB

CLINIQUE JNANE HARTI
Dr. ABBAS Nordine
Spécialiste en Chirurgie Générale
Tél. : 06 61 16 36 02 - 05 24 44 71 01
INP : 070 003 280
ICE : 001701536000056

Imm. SAYAKH, Rue Oued El Makhazine

Place 16 Nov. Guéliz (Près du Commissariat Central)

Tél. : 05 24 44 71 01 / Fax : 05 24 42 04 97 / Portable : 06 61 16 36 02

E-Mail : cliniquejnaneharti@gmail.com

Patente 45112288 - R.C. : 10447 - I.S. : 6503248 - C.N.S.S : 2439558

CIM

CLINIQUE
INTERNATIONALE
MARRAKECH

المصحة الدولية
لمراكش

RTE DE L'AÉROPORT,
BAB IGHILI 40000
MARRAKECH
TÉL. : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
FAX : 05 24 44 40 42

طريق المطار، باب إغلي
مراكش 40 000
الهاتف. : 05 24 36 95 95 :
05 24 44 40 40
05 24 44 40 42 :
الفاكس :

ANESTHESIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
NEUROLOGIE
NEURO-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHÉTIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HÉMATOLOGIE
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
ONCOLOGIE
PEDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE
PNEUMATOLOGIE
RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE
0524 369 600
SERVICE CONSULTATIONS
0666 643 837
SERVICE PRISE EN CHARGE
0673 961 316 ET 0662 854 677
SERVICE FACTURATION
0662 852 953

MARRAKECH LE 02/12/2019

Facture
N°11402/2019

Je Soussigné(e) certifie que Mr. ZEGZOUTI
YOUNES a effectué le bilan radiologique
suivant :

Examen(s) réalisé(s) :
CHEVILLE FACE + PROFIL

Montant: Trois cents (300 DH)

Dont le montant est :

La présente note est arrêtée à la somme de:
TROIS CENTS DH

REGLEMENT : CARTE

Valeur en votre aimable règlement

Dr Karima LAHLALI

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE MARRAKECH

الدكتورة كريمة الهملاي

Dr. Karima LAHLALI

RADIOLOGUE

CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH

Rte de l'Aéroport Bab Ighili 40000 Marrakech

Tél : 05 24 36 96 00 / Fax : 05 24 44 40 42

INPE :
0061031

CONTACT@CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

WWW.CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

IRM 1,5 Tesla - Scanner 64 Barrettes - Angiographie Numérisée
Echographie Doppler Couleur - Radiologie Numérisée Diagnostique et Interventionnelle
Mammographie - Panoramique dentaire - Ostéodensitométrie

الدكتورة كريمة الهملاوي

Docteur Karima LAHLALI-CHAKIR

الدكتور نور الدين شاكير

Professeur Noureddine CHAKIR

Marrakech, le 02/12/2019

PATIENT : ZEGZOUTI YOUNES

RADIOGRAPHIES DE LA CHEVILLE GAUCHE F+P

Indication : Traumatisme.

RESULTATS :

- Absence de solution de continuité visible sur ces incidences ; en cas de persistance de la symptomatologie, prévoir un contrôle après un avis spécialisé.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr Karima LAHLALI

الدكتورة كريمة الهملاوي
Dr. Karima LAHLALI
RADIOLOGUE
CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE MARRAKECH
CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Rte de l'Aéroport Bab Ighli 46000 Marrakech
Tél : 05 24 36 96 00 / Fax : 05 24 44 40 42