

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 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 radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

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.



Declaration de Maladie

N° W19-496226

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 24044

Matricule : 11573 Société : Royal Air Maroc

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

Nom & Prénom : ZEGIZOUTI YOUNES

Date de naissance : 07/08/1975

Adresse : 144 NABROUK OPERATION NASD
F222 APPT 6 Nankou

Tél : 060669453 Total des frais engagés : 600 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 09 MARS 2020

Date de consultation : 02/12/2019

Nom et prénom du malade : ZEGIZOUTI YOUNES

Lien de parenté : ☒ **Lui-même** ☐ **Conjoint** ☐ **Enfant**

Nature de la maladie : ENTRAÎNEMENT

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'att. 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 : Annaberg Le : 12/12/2019

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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) : Zegizouti YOUNES
Total des frais engagés : 600 DHS

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.

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
2 DEC 2019	curios	—	300,00	INP: 0716003280 Dr. JINANE FAS Nord Généraliste 05 24 44 71 003 280 50000

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Centre d'Imagerie Médicale de Marrakech الدكتورة كريمة الهلالي Dr. Karima LAHLALI RADIOLOGUE CENTRE INTERNATIONAL DE MARRAKECH Bordj Bouhassoune 40000 Marrakech Tél : 05 24 44 40 42 / Fax : 05 24 44 40 42</p>	08 DEC 2019	2.14	300 DHS

[illegible]

VOLET ADHERENT

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

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

[illegible][illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

CLINIQUE JNANE HARTI

Docteur ABBAS Nordine

Ancien Chirurgien des Hopitaux de Paris
Ancien Chirurgien de l'hôpital Militaire
Avicenne de Marrakech

SPECIALISTE CHIRURGIE GENERALE



الدكتور عباس نور الدين

طبيب جراح سابقاً بمستشفيات باريس
طبيب جراح سابقاً بالمستشفى العسكري
إبن سينا بمراكش

إختصاصي في الجراحة العامة

INP : CJH : 070 003 280

INP : Pers : 071 000 384

ICE : 001701536000056

Marrakech, le : 2 DEC 2019

Dr. Zeynati Youssef

Dr. Abbas Nordine

(F + P)

ENTAIL

LB

CLINIQUE JNANE HARTI
Dr. ABBAS Nordine
Spécialiste en Chirurgie Générale
INP : 06 61 16 36 02 - 05 24 44 71 01
Tel : 06 61 16 36 02 - 05 24 44 71 01
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



**CLINIQUE
INTERNATIONALE
MARRAKECH**

**المصحة الدولية
لمراكش**

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

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

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
& ESTHETIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCERALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HEMATOLOGIE
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
ONCOLOGIE
PEDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE
PNEUMOLOGIE
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 LE02/12/2019.....

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 الهلالي
Dr. Karima LAHLALI
RADIOLOGUE

CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Rte de l'Aéroport Bab Ighli 40000 Marrakech
Tél : 05 24 36 96 00 / Fax : 05 24 44 40 42

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 الهلالي
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

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