

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, parodontologie 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° W19-594330

56486

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3430 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : AAL A. ABDELHAQ

Date de naissance : 15-11-1953

Adresse : 591 A TASSIRAT III

Tél. : 0661535857 Total des frais engagés : 476,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr My Abdellah LOTFOALLAH
Chirurgien Urologue
Avenue Mohamed V, Imh, Jakar
Cité Etagé Appr N°5, Guéliz
Marrakech - Tél. : 05 24 44 81 80

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/12/2019

Nom et prénom du malade : AAL A. ABDELHAQ Age : 68

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

Nature de la maladie : Prostate

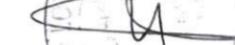
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Marrakech Le : 08/12/2019

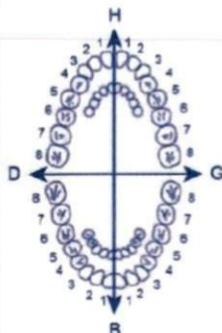
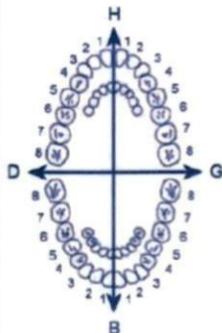
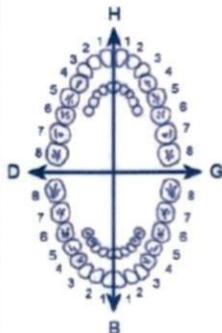
Signature de l'adhérent(e) :

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
9/12/2008	C2024		4.000 DA	INF: INPE / 071192512 

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	8/12/20	70.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES																																																															
<p>Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.</p> <p>Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.</p>																																																															
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>																																																											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>																																																										
				MONTANTS DES SOINS	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>																																																										
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES																																																															
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>																																																										
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;"> <div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25523412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> </td> <td style="padding: 5px;"> <div style="text-align: center;">G</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 11433553 </div> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> <div style="text-align: center;">B</div> </td> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle;">MONTANTS DES SOINS</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> </td> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td rowspan="2" style="vertical-align: middle;">DATE DU DEVIS</td><td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td rowspan="2" style="vertical-align: middle;">DATE DE L'EXECUTION</td><td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="4" style="background-color: #4a5568; color: white; text-align: center;">VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</td> <td colspan="2" style="background-color: #4a5568; color: white; text-align: center;">VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</td> </tr> </table>					<div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25523412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>	<div style="text-align: center;">G</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 11433553 </div>	<div style="text-align: center;">B</div>			MONTANTS DES SOINS	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>							DATE DU DEVIS	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>									DATE DE L'EXECUTION	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>																													VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			
	<div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25523412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>	<div style="text-align: center;">G</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 11433553 </div>																																																													
	<div style="text-align: center;">B</div>			MONTANTS DES SOINS	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>																																																										
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																																																														
					DATE DU DEVIS	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>																																																									
					DATE DE L'EXECUTION	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>																																																									
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																																																											

Docteur Moulay Abdellah LOTFOALLAH.

SPÉCIALISTE EN UROLOGIE

Maladies et Chirurgie des Reins, des Voies Urinaires et Génitales

Explorations et Chirurgie Endoscopique

Lithotricie extra-corporelle

Impuissance sexuelle et Stérilité masculine

Maladies Sexuellement Transmissibles

Énurésie

Echographie



الدكتور مولاي عبد الله لطف الله

اختصاصي

أمراض وجراحة الكلى، المسالك البولية والتناسلية

فحص وجراحة المسالك البولية بالمنظار

تكسير الحصى

العقم والعجز الجنسي عند الرجل

الأمراض التناسلية

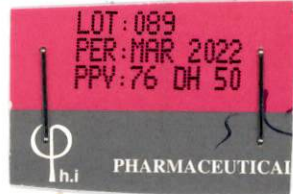
الختان والتبول عند الطفل

الفحص بالصدى الصوتي

Marrakech leمراكش في

8-12-2020

M AALA ASLHAP



76.50

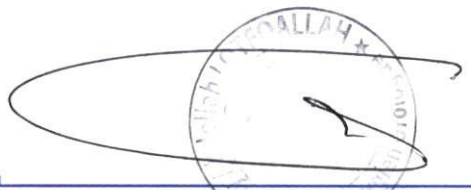


①

UPADOK

16/11/2020

4 Jan.



Docteur Moulay Abdellah LOTFOALLAH

SPÉCIALISTE EN UROLOGIE

Maladies et Chirurgie des Reins, des Voies Urinaires et Génitales

Explorations et Chirurgie Endoscopique

Lithotricie extra-corporelle

Impuissance sexuelle et Stérilité masculine

Maladies Sexuellement Transmissibles

Énurésie

Echographie



الدكتور مولاي عبد الله لطف الله

اختصاصي

أمراض وجراحة الكلى، المسالك البولية والتناسلية

فحص وجراحة المسالك البولية بالمنظار

تكسير الحصى

العقم والعجز الجنسي عند الرجل

الأمراض التناسلية

الختان والتبول عند الطفل

الفحص بالصدى الصوتي

Marrakech le 8/12/2023 مراكش

NOTE D'HONORAIRE

Reçu de Mr AALA ABDELHAQ

La somme de QUATRE cent dirhams

Pour :

Consultation (C2)

200 DH

Echographie

de l'appareil urinaire

200 DH

Total

400 DH

Dr My Abdellah LOTFOALLAH
Chirurgien Urologue
Avenue Mohamed V, Imm. Jakar
1er Etage Appt. N° 5 Guéliz
Marrakech - Tél : 05 24 44 81 80

Docteur Moulay Abdellah LOTFOALLAH

SPECIALISTE EN UROLOGIE

Maladies et Chirurgie des Reins, des Voies Urinaires et Génitales

Explorations et Chirurgie Endoscopique

Lithotricie extra-corporelle

Impuissance sexuelle et Stérilité masculine

Maladies Sexuellement Transmissibles

Énurésie

Echographie



الدكتور مولاي عبد الله لطف الله

اختصاصي

أمراض وجراحة الكلى، المسالك البولية والتناسلية

فحص وجراحة المسالك البولية بالمنظار

تكسير الحصى

العقم والعجز الجنسي عند الرجل

الأمراض التناسلية

الختان والتبول عند الطفل

الفحص بالصدى الصوتي

Marrakech le

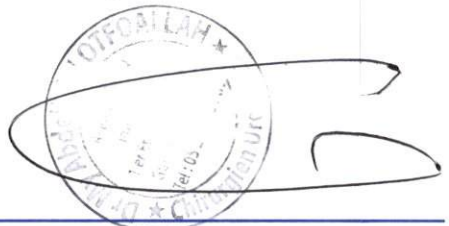
08/09/99

M. ALA Abdelh

فحص : fille et

RS GS

USC à r f.
hille ≈ 30g





Dr. Mounia EL ALAOUI

SPÉCIALISTE EN HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

- Diplômée en hépato-gastro-entérologie.
Université de Medecine Rabat
- Ancien medecin gastro enterologue,
hôpital Ibn Zohr. Marrakech
- Ancien medecin interne. Rennes
- Ancien medecin interne. Marseille
- Diplômée en Proctologie, Rennes-France



الدكتورة منية العلووي

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

- دبلوم التخصص في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

بكلية الطب والصيدلة - الرباط

- أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي بمستشفى ابن زهر-مراكش

- طبيبة سابقة بمستشفى رين بفرنسا

- طبيبة سابقة بمستشفى مارسيليا

- دبلوم التخصص في أمراض الشرج والبواسير برين-فرنسا

مراكش، في : 06/11/2020 Marrakech, le :

FACTURE

- **NOM/PRENOM :** AALAA ABDELHAQ
- **PRESTATION :** CONSULTATION+ECHOGRAPHIE
- **NET A PAYER :** 400 DHS

Arrêté à la somme de 400 DHS

ICE : 0022114130000080 IF : 26054788 INPE : 071206015

Dr. MOUNIA EL ALAOUI
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
Bd Dakhla - Dar El Hana
Massira 1 - Marrakech
Tél : +212 (0) 668 13 96 88
Fax : +212 (0) 668 13 96 88
Email : dr.mounia74@gmail.com

شارع الداخلة، 63 إقامة دار الهناء رقم 9، الطابق الأول (مقابل البنك الشعبي) قبل قنطرة الأحباس القديمة - المسيرة 1 - مراكش
Bd. Dakhla, 63 Résidence Dar El Hana, Appt. N° 9, 1^{er} étage - Massira 1 (en face Banque Populaire) - Marrakech

+212 (0) 524 493 437
+212 (0) 668 139 688

dr.mounia74@gmail.com
/dmouniaelalaoui

Dr. Mounia EL ALAOUI

SPÉCIALISTE EN HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

- Diplômée en hépato-gastro-enterologie.
Université de Medecine Rabat
- Ancien medecin gastro enterologue,
hôpital Ibn Zohr. Marrakech
- Ancien medecin interne. Rennes
- Ancien medecin interne. Marseille
- Diplômée en Proctologie, Rennes-France



الدكتورة منية العلوي

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

- دبلوم التخصص في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

بكلية الطب والصيدلة - الرباط

- أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي بمستشفى ابن زهر-مراكش

- طبيبة سابقة بمستشفى رين بفرنسا

- طبيبة سابقة بمستشفى ماركسيليا

- دبلوم التخصص في أمراض الشرج والبواسير برين-فرنسا

مراكش، في : 27/04/2020 : Marrakech, le :

FACTURE

- NOM/PRENOM : AALA ABDELHAQ
- PRESTATION : CONS+ECHO
- PRIX : 400 DHS
- MODE DE PAIEMENT : ESPECE

ICE :0022114130000080 IF :26054788 INPE : 071206015

Dr. Mounia EL ALAOUI
Spécialiste en
Entérologie
Tél:0524 49 34 34

شارع الداخلة، 63 إقامة دار الهناء رقم 9، الطابق الأول (مقابل البنك الشعبي) قبل قنطرة الأحباس القديمة - المسيرة 1 - مراكش
Bd. Dakhla, 63 Résidence Dar El Hana, Appt. N° 9, 1^{er} étage - Massira 1 (en face Banque Populaire) - Marrakech

+212 (0) 524 493 437
+212 (0) 668 139 688

dr.mounia74@gmail.com
/drmouniaelalaoui