

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

CXO 80 X

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 5459

Société :

PAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHAHOUI DRISS

Date de naissance :

21/08/1958

Adresse :

LOT : SAFSAF N° 63 MARRAKECH

Tél. : 0619832107

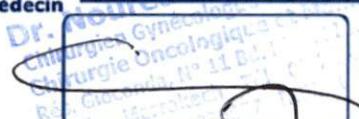
Total des frais engagés :

570

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

CHAHOUI SALMA

Age: 20 ANS

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Signe de dray

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'intention 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

Signature de l'adhérent(e) :



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
24/03/21	CS	6	200,00	INP : 107 M 64815 Dr. M. Darréodin M. Darréodin n° 118 Avenue de l'Europe 94160 Clamart Tél. 01 46 80 00 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al Hida	24/03/21	170,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 cancéraires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25532412	21432552	COEFFICIENT DES TRAVAUX []
D	00000000	00000000	MONTANTS DES SOINS []	
	00000000	00000000	DATE DU DEVIS []	
	35532411	11432553	DATE DE L'EXECUTION []	
	B	(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

Dr. Noureddine ELGAREH

Chirurgien Gynécologue et Obstétricien

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Ancien Praticien Hospitalier au CHU de Montpellier

Chirurgie Mammaire Pelvienne et Oncologique

Oncologie Mammaire et Gynécologique

Reconstruction du Sein

Chirurgie Laparoscopique

Echographie Gynéco-Obstétricale

ICE : 001695213000057

Marrakech, le



الدكتور نور الدين الكار

جراحة النساء، والتوليد

خريج كلية الطب بمونبليي

دram سابق بقسم جراحة النساء، والأنكوجحة بالمستشفى الجامعي بمونبليي

جراحة الندى والجهاز التناسلي

اختصاصي في سرطان الندى والجهاز التناسلي

الجراحة التقويمية للندى

الجراحة بالمنظار

الفحص بالصدى المصنوبي

24/8/24
مراكش، في

Apptie

CHU Hassan II Marrakech

PPC : 170 DH 00

17000

Sofia Gauthier (G)

Ali

le 10/08/24

Ali

Dr. Noureddine EL GAREH
Chirurgien Gynécologue et Obstétricien
Chirurgie Mammaire Pelvienne et Oncologique
Reconstruction du Sein
Chirurgie Laparoscopique
Echographie Gynéco-Obstétricale
Résidence Gioconda, N° 11 Boulevard Khalid Ibn Walid à Côté de l'Ecole Nakhil Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 43 51 51 / 06 06 13 86 50

Dr. Noureddine EL GAREH
Chirurgien Gynécologue et Obstétricien
Chirurgie Mammaire Pelvienne et Oncologique
Reconstruction du Sein
Chirurgie Laparoscopique
Echographie Gynéco-Obstétricale
Résidence Gioconda, N° 11 Boulevard Khalid Ibn Walid à Côté de l'Ecole Nakhil Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 43 51 51 / 06 06 13 86 50

إقامة الجوكندا، رقم 11 شارع خالد ابن الوليد قرب مدرسة التخييل جليز - مراكش - الهاتف : 05 24 43 51 51 / 06 06 13 86 50

Dr. Noureddine ELGAREH

Chirurgien Gynécologue et Obstétricien

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Ancien Praticien Hospitalier au CHU de Montpellier

Chirurgie Mammaire Pelvienne et Oncologique

Oncologie Mammaire et Gynécologique

Reconstruction du Sein

Chirurgie Laparoscopique

Echographie Gynéco-Obstétricale

ICE : 001695213000057



**الدكتور نور الدين الكثار
جراحة النساء والوليد**

خريج كلية الطب بمونبليي

جرام سابق بقسم جراحة النساء والأنكلوبجية بالمستشفى الجامعي بمونبليي

جراحة الثدي والجهاز التناسلي

اختصاصي في سرطان الثدي والجهاز التناسلي

الجراحة التقويمية للثدي

الجراحة بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي

Marrakech, le مراكش، في

24/03/2021

Melle CHAHOUI SALMA

FACTURE

Consultation : 200.00 DH

Echographie : 200.00 DH

=400.00 DH

(Quatre cent dirhams)

Dr. Noureddine ELGAREH
Chirurgien Gynécologue et Obstétricien
Chirurgie Oncologique et Reconstruction
Résidence Gioconda, N° 11 Boulevard Khalid Ibn Walid
Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 43 51 51 / 06 06 13 86 50

إقامة الجوكندا، رقم 11 شارع خالد ابن الوليد قرب مدرسة النخيل جليز - مراكش - الهاتف : 50 05 24 43 51 51 / 06 06 13 86 50
Résidence Gioconda, N° 11 Boulevard Khalid Ibn Walid à Côté de l'Ecole Nakhil Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 43 51 51 / 06 06 13 86 50

الدكتور نور الدين الكثار جراحة النساء، والتوليد

خريج كلية الطب بمونبلييه

دبلوم سايف بقسم جراحة النساء، والأنثولوجيا بالمستشفى الجامعي بمونبلييه

جراحة النساء والجهاز التناسلي

اختصاصي في سرطان الثدي والجهاز التناسلي

الجراحة التقويمية للثدي

الجراحة بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي



Dr. Noureddine ELGAREH

Chirurgien Gynécologue et Obstétricien

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Ancien Praticien Hospitalier au CHU de Montpellier

Chirurgie Mammaire Pelvienne et Oncologique

Oncologie Mammaire et Gynécologique

Reconstruction du Sein

Chirurgie Laparoscopique

Echographie Gynéco-Obstétricale

ICE : 001695213000057

Marrakech, le

24/01/2024

مراكش، في

Opération sur une patiente de 40 ans.
Elle présente des symptômes de
grossesse de 12 semaines.
Le bilan clinique et biologique est
normal.
La grossesse est confirmée par
une échographie.
La patiente a une histoire de
grossesses antérieures.
Elle a été suivie régulièrement
pendant sa grossesse actuelle.
Elle n'a pas eu d'accouchement
précédent.

إقامة الجوكندا، رقم 11 شارع خالد ابن الوليد قرب مدرسة النخيل جلizi - مراكش - الهاتف : 05 24 43 51 51 / 06 06 13 86 50

Résidence Gioconda, N° 11 Boulevard Khalid Ibn Walid à Côté de l'Ecole Nakhil Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 43 51 51 / 06 06 13 86 50

Dr. Noureddine EL GAREH
Chirurgien Gynécologue et Obstétricien
Spécialiste en Chirurgie Orale et Maxillo-faciale
11 Boulevard Khalid Ibn Walid - 40000 Marrakech - Maroc
Téléphone : 05 24 43 51 51