

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

N° P19- 065809

Optique 90245 Autres

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6165

Société : Royal air maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL Houssini HILAL Mohamed Amine

Date de naissance : 06 - Avril 1963

Adresse : 80 lot JAHARA TARGA
Marrakech

Tél. : 0661198032

Total des frais engagés : 625.10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/09/2021

Nom et prénom du malade : MOUNIA KOUHEN Age: 51

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Allergie de l'air Roppe

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

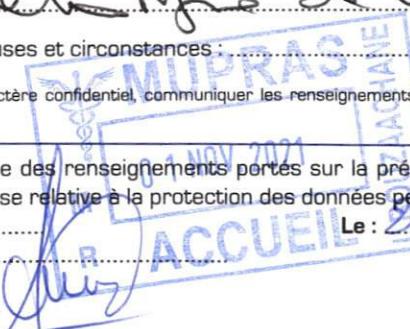
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 11/10/2021

Le : 29/10/2021

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
28/05/21	g	6	600,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/05/2021	225,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

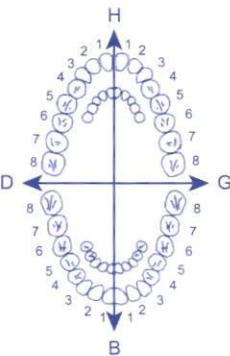
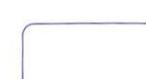
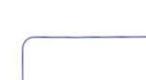
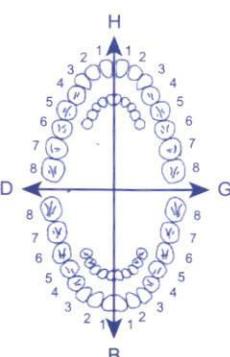
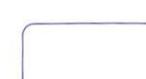
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
				
				
				
				
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	
D	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
B				
G				
(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 Gynéco-Obstétricien

MAPHAR
POLYGYNAX 6 capsules vaginales
Km 10, route Côtière 111 - Centre industriel, Zerata
Ain Sefra, Maroc
PZN : 380H30
6 118001 182015

...graphie Gynéco-Obstétricale

ICE : 001695213000057

Marrakech, le



الدكتور نور الدين الكثار

جراحة النساء، والتوليد

فريج كلية الطب بمونبليي

جرام سابق بقسم جراحة النساء والأنكليوجي بالمستشفى الجامعي بمونبليي

جراحة الثدي والجهاز التناسلي

اختصاصي في سرطان الثدي والجهاز التناسلي

الجراحة التقويمية للثدي

الجراحة بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي

Dr. Noureddine ELGAREH
Chirurgien Gynéco-Obstétricien
Centre de Gynécologie et d'Oncogynécologie
Centre de Mammographie

28/8/2020 مراكش، في

Retinelle 186,90 Lot: LF20027D
Per: 03/2022 PPV: 186 DH 90

Retinelle 38,30

Retinelle 225,20

Retinelle 6 Jus.

Dr. Noureddine ELGAREH
Chirurgien Gynéco-Obstétricien
Centre de Gynécologie et d'Oncogynécologie
Centre de Mammographie

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، والتوليد

خريج كلية الطب بمونبليي

جرام سايف بقسم جراحة النساء، والأنكولوجية بالمستشفى الجامعي بمونبليي

جراحة الثدي والجهاز التناسلي

اختصاصي في سرطان الثدي والجهاز التناسلي

الجراحة التقويمية للثدي

الجراحة بالمنظار

الجسم بالصدى الصوتي

Marrakech, le

28/3/2021

مراكش، في

La patiente Norma
a une chirurgie de
l'ovaire droite de
un mois d'âge.
taille 1m 52m.
poids 50kg.
esthétique fine et gracieuse.
Anamnèse de

Dr. Noureddine EL GAREH
Chirurgien Gynécologue et Obstétricien
Chirurgie Mammaire et Gynécologique
Rés. Gioconda, N° 11 Boulevard Khalid Ibn Walid à côté de l'Ecole Nakhil Gueliz - Marrakech Tel. : 05 24 43 51 51 / 06 06 13 86 50

إقامة الجوكندا، رقم 11 الشارع خالد بن ولية قرب مدرسة النخيل جليز - 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 Gueliz - Marrakech Tél. : 05 24 43 51 51 / 06 06 13 86 50

Voluson
SB

KOUEH, MOUNIA *

191515SU6-21-09-28-5

RIC5-9W-RS/GYN

MI 0.6

DR N.ELGAREH MARRAKECH

28.09.2021

11:31:39

UTERUS

14.50 - 4.20

100*ü*

Gn 2

C5 / M4

P4 / E1

SRI II 4

Voluson
S8



Voluson
SB

KOUEH, MOUNIA *

191515SU6-21-09-28-5

RIC5-9W-RS/GYN

MI 0.6

DR N.ELGAREH MARRAKECH

28.09.2021

11:30:57

UTERUS

14.50 - 4.20

100*ü*

Gn 2

C5 / M4

P4 / E1

SRI II 4

Voluson
S8



Voluson
S8

KOUHEN, MOUNIA *

191515SU6-21-09-28-5

RIC5-9W-RS/GYN

10.1cm / 1.2 / 22Hz

MI 0.6

TIs 0.1

DR N.ELGAREH MARRAKECH

28.09.2021

11:30:40

UTERUS

14.50 - 4.20

100 μ

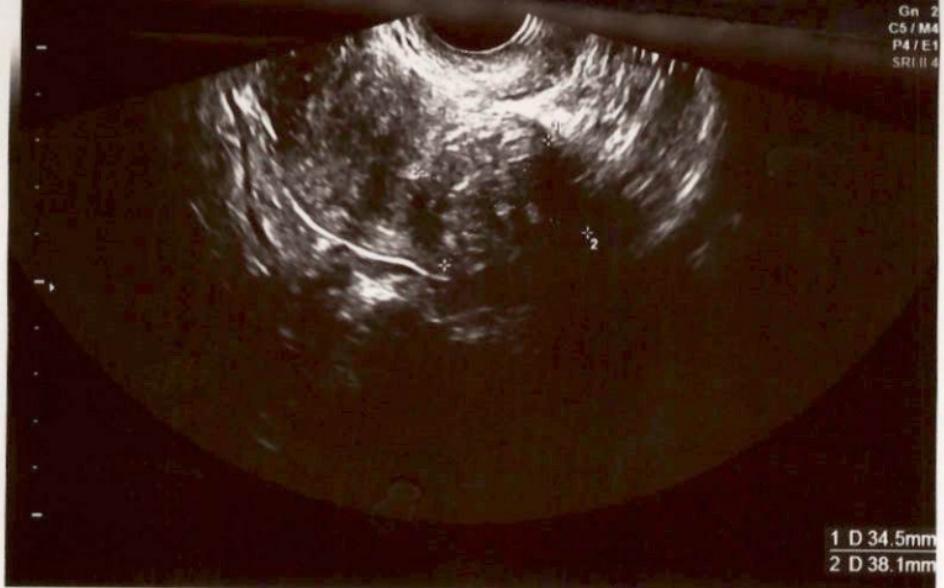
Gn 2

C5 / M4

P4 / E1

SRI II 4

Voluson
S8



1 D 34.5mm

2 D 38.1mm

Voluson
S8

KOUHEN, MOUNIA *

191515SU6-21-09-28-5

RIC5-9W-RS/GYN

6.5cm / 1.2 / 27Hz

MI 0.8

TIs 0.1

DR N.ELGAREH MARRAKECH

28.09.2021 11:30:19

UTERUS

14.50 - 4.20

100 μ

Gn 2

C5 / M4

P4 / E1

SRI II 4

Voluson
S8



1 D 5.7mm