

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-680234

105354

par Courrier

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3550

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ABDEL MOUMNI Rachida

Date de naissance :

06/03/1956

Adresse :

N°3 Rue Chouaib Hay Almansour Oujda

Tél : 0666788634

Total des frais engagés : 2400,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. RHAZI Beryoune
Gynécologue - Accoucheur
CLINIQUE ACHARK
5, rue Sae Zaghoul - Oujda
Tél : 05 36 68 26 63
081120149

Date de consultation :

11/11/2022

Nom et prénom du malade :

ABDEL MOUMNI Rachida

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même
Métrologie

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Oujda

Le : 02/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
11/12/22	(K30)	1	2400,00	Dr. RHAZI Benyounes Synécologue - Accoucheur CLINIQUE ACHARK 3210 Zaghafoul - OUJDA INP: 081120149

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	05/06/2023	081120149

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

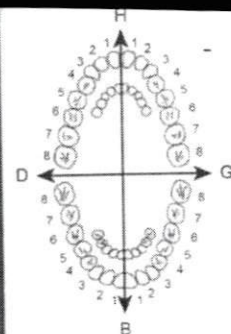
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

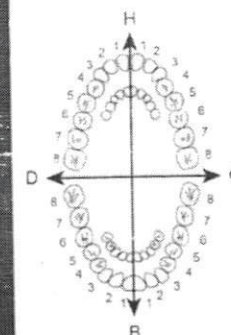
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Benyounès RHAZI

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
DIPLOME DE PARIS

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
STERILITE - ECHOGRAPHIE
COELIO-CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
HYSTEROSCOPIE OPERATOIRE

ASSISTANT DE L'UNIVERSITE DE PARIS V
Ancien FF. de Chef de Clinique au CHU
COCHIN - PORT ROYAL - PARIS

الدكتور بنيونس الغازي

اختصاصي في أمراض الولادة
خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)
جراحة النساء
الجراحة بالمنظار
العقم - الفحص بالصدى
مساعد سابق بكلية الطب بباريس

وجدة، في : 11/11/2022 : Oujda, le :

AB Belmoummi Rachida

~~1) - ACLAV~~ Sachet

~~1 x 2/j~~

14/80

2) - DOLOSTOP cp eff

1 x 2/j



Dr. RHAZI Benyounès
Gynécologue - Accoucheur
CLINIQUE ACHARK
6, rue Saâd ZAGHLOUL - OUJDA
Tél : 05 36 68 26 63

CLINIQUE ACHARK (Ex. Clinique Montagne)

مصحة الشرق (مصحة مونتان سابقا)

6, Rue Saâd ZAGHLOUL - OUJDA

6، زنقة سعد زغلول - وجدة

الفاكس : 05 36 70 47 48 - الهاتف : 05 36 68 03 21 / 05 36 68 26 63 / 05 36 68 56 56 Tél. :

CLINIQUE ACHARK



مصحة الشرق

Oujda, le

11/01/2022

Facture N° :0092/22



Nom du patient : ABDELMOUMNI RACHIDA

Prestation / Honorair	Coef. ou Qté	P.U. H.T	Montant H.T
honoraire chirurgien k30	1,00	1.200,00	1.200,00
anesthésie k15	1,00	240,00	240,00
bloc opératoire k30	1,00	960,00	960,00
Net à payer :			2 400,00

ARRÊTÉE LA PRÉSENTE FACTURE À LA SOMME DE :

deux mille quatre cents dirhams

Payé en Espèces





Dr RHAZI Benyounes
Gynécologue accoucheur
Chirurgie Gynéco et mammaire

Oujda, le 10 JAN. 2022

Compte rendu d'échographie

Patiente : Mme ABDELMOUMNI Rachida

Motif : Douleur Pelvienne

Les différentes coupes montre un utérus d'echostructure hétérogène, mesurant 62 mm X 55 mm en coupe longitudinale, et 60 mm X 52 mm en coupe transversale.

La ligne de vacuité est Occupée par une image hyperechogène de 3 cm mm, qui évoque une hématometrie, dont l'origine reste à préciser par l'ana path.

L'ovaire droit est d'aspect agénésique

L'ovaire gauche est également agénésique

CONCLUSION : image endo utérine à explorer

DR RHAZI BENYOUNES
GYNÉCOLOGUE - ACCOUCHEUR
CLINIQUE ACHARK
6 Rue Saâd Zaghloul - OUJDA
Tél: 05 36 68 26 63



Oujda, le

Dr RHAZI Benyounes
Gynécologue accoucheur
Chirurgie Gynécologique et mammaire
Tel 00212661260206

11 janvier 2022

COMPTE RENDU OP

Patiente : Mme ABDELMOUMNI Rachida

Motif : Exploration hysteroscopique d'une image endo utérine

Anesthésie générale

Installation en position gynécologique.
Introduction de l'hysteroscope diagnostique, on repère facilement le canal cervical.
La cavité utérine est propre.
Après une bonne irrigation de la cavité utérine : l'exploration de la cavité utérine objective :
La présence de plusieurs petits fibrome postérieur nécrosé
Une biopsie sur le site a été réalisée,
Contrôle de l'hémostase.

L'ensemble des copeaux est adressé à l'anatomopathologie



Dr. RHAZI Benyounes
Gynécologue - Accoucheur
CLINIQUE ACHARK
5, rue Saad Zaghloul - OUJDA
Tél.: 05 36 68 26 63
INP: 08 11 20 14 9

