

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS 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 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

- 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.

MUPRAS : Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Ange
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-541597

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2408 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOUABDELLAH CHAÏFA
 Date de naissance : 23/09/49
 Adresse : 24 Rue Chefchaoune Oujda
 Tél. : 0666 120542 Total des frais engagés : 1148,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR HAZI BENOYOUNES
 GYNÉCOLOGUE - ACCOUCHEUR
 CLINIQUE ACHARK
 6 Rue Saâd Zaghloul - Oujda
 Tél : 05 36 68 26 63
 05 JAN 2022

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Acc. Sein gauche
 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 : 10/01/2022

Signature de l'adhérent(e) : Chaïfa

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
05 JAN 2022	C		2002	INP: 084120149 DR RHAZI BENYOUNES GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR CLINIQUE EL CHARK Tél: 05 38 88 26 63

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE LA CLINIQUE INPE: 00037185 32, Bd. Beilakhdar Tél: 05 38 70 47 98 - OUJDA	05 Janv 2022	24830

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

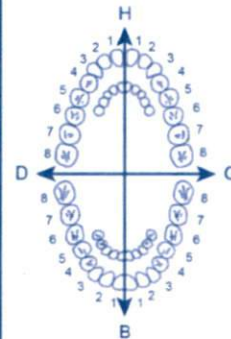
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
10002022 080002066	05 Janv 2022	Mammographie Echographie	700,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

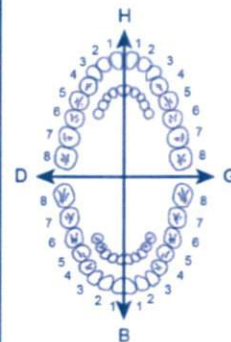
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
00000000	00000000
35533411	11433553
G	
B	

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

DOCTEUR BENYOUNÈS RHAZI

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

DIPLOME DE PARIS

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

STERILITE - ECHOGRAPHIE

CÆLIO-CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

HYSTEROSCOPIE OPERATOIRE

ASSISTANT DE L'UNIVERSITE DE PARIS V

ANCIEN FF. DE CHEF DE CLINIQUE CHU

COCHIN - PORT ROYAL - PARIS

الدكتور بنيونس الرازي

اختصاصي في أمراض الولادة

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

جراحة النساء

الجراحة بالمنظار

العقم - الفحص بالصدى

مساعد سابق بكلية الطب بباريس

Oujda, le : 05 JAN. 2022 وجدة، في :

Bo-ABDELLA - Chr. FA

598

ce 4 s



20

1 j

131.60

CATS +

100

131.90

6390



1 + 2/

Bo. Prof. F. D

100

1 + 2/

24830



Mr. R

LOT 201588
EXP 05/2023
PPV 52.80DH

05 Janv 2022

FARMACIE LA CLINIQUE
INPE 092 60 185
32, rue Saâd Zaghloul - Oujda

CLINIQUE ACHARK (EX. Clinique Montagne)

Tél. 0536 70 47 48

Dr. RHAZI Benyounes
Gynécologue - Accoucheur
CLINIQUE ACHARK
6, rue Saâd Zaghloul - OUJDA
Tél.: 05 36 68 26 63
INP: 081120149

مصحة الشرق (مصحة مونتان سابقا)

6، زنقة سعد زغلول - وجدة

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

DOCTEUR BENYOUNÈS RHAZI

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

DIPLOME DE PARIS

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

STERILITE - ECHOGRAPHIE

CÆLIO-CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

HYSTEROSCOPIE OPERATOIRE

ASSISTANT DE L'UNIVERSITE DE PARIS V

ANCIEN FF. DE CHEF DE CLINIQUE CHU

COCHIN - PORT ROYAL - PARIS

الدكتور بنينونس الغازي

اختصاصي في أمراض الولادة

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

جراحة النساء

الجراحة بالمنظار

العقم - الفحص بالصدى

مساعد سابق بكلية الطب بباريس

Oujda, le : 10 JAN. 2022 : وجدة، في :

7. BOUSSOUH. CH. FA.

(2)

M. M. G. + E. S. T. A.

✓

Dr Basma TAIBI
RADIOLOGUE
CLINIQUE ACHARK
6 Rue Saâd Zaghloul - OUJDA
080002066

DR RHAZI BENYOUNES
GYNECOLOGUE - 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 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

CLINIQUE ACHARK

6, rue Saâd Zaghloul - OUJDA. Tél.: 05 36 68 03 21 / 05 36 68 26 63 / 05 36 68 56 56

Bilan Radiologique

Date : 10/01/2022
Nom du Patient : Benabdellah Chafic
Nature Radio : Echo RM + RM
Medecin demandeur : Dr Rhazi
Montant Payé : 700,00 DH

Cachet et signature

N° 000108

Dr Rhazi



Oujda, le

Facture N° : 042/0122

Date d'entrée :	10/01/2022	Date sortie :	
Nom et prénom :	Madame BOUABDELLAH CHRIFA		
Détails des Actes :	- ECHO MAMMAIRE		700.00
Désignation			Total
Total des Actes			700.00
Total			700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de sept cents Dirhams

CLINIQUE ACHARK
6, rue Sadio Zaidi - Oujda
Tél.: 05 36 68 03 21

CLINIQUE ACHARK
6, rue Sadio Zaidi - Oujda
Tél.: 05 36 68 03 21



Oujda, le
10/01/2022

Nom et prénom du patient : Mme BOUADELLAH CHRIFA

Examen demandé : Mammographie+ Echographie mammaire

Résultats :

Mammographie :

- ✓ Les deux seins sont graisseux de type I.
- ✓ Absence d'opacité nettement circonscrite au niveau des différents quadrants des deux seins.
- ✓ absence de foyer de microcalcifications suspect.
- ✓ Macrocalcifications mammaires bilatérales.
- ✓ Respect de la graisse sous cutanée.
- ✓ Liseré cutané fin et régulier.

Echographie mammaire :

- ✓ Le complément échographique n'objective pas de lésion kystique ou tissulaire au niveau des deux seins.
- ✓ Ganglions axillaires bilatéraux sans signe d'atypie.

CONCLUSION

Examen écho-mammographique des deux seins classé :

Sein droit : BI-RADS II

Sein gauche : BI-RADS II.

Cordialement