

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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 de caractère personnel.

## 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 CHIIFA

Date de naissance :

03/10/1949

Adresse :

94, rue chefchouine oujda

Tél. : 0666 180 542

Total des frais engagés : 1148,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR RAHIZI BENYOUNES  
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR  
CLINIQUE ACHKAR  
6 Rue Saâd Zaghloul - OUJDA  
05 22 36 68 26 63

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

Abc Sér grl

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 :

05/01/2022

Le : 10/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

chiifa

### 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
05 JAN 2022	C	200 22	200 22	INP: 108 120149 DR RHAZI BEN YOUNES GYNECOLOGUE- ACCOUCHEUR CLINIQUE ZAGHOUAN- ZAGHOUAN

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Télé. 05 Zaghouan - OUJDA Montant de la Facture 26 63
PHARMACIE LA CLINIQUE INPE: 06037185 32, Bd. M. Belakhdar 60... 0586 70 47 98 - OUJDA	05 Janv 2022	24 830

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

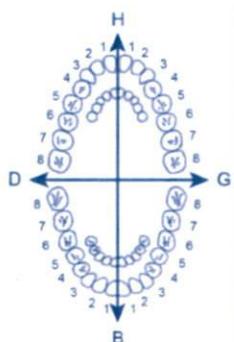
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR RAZI BEN YOUNES CLINIQUE ZAGHOUAN	01/01/2022	MAMMO	700,00
080002066	22/01/2022	Eclo Mm	

### AUXILIAIRES MEDICAUX

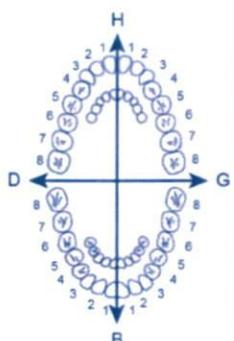
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

### [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

CŒLIO-CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

HYSTEROSCOPIE OPERATOIRE

ASSISTANT DE L'UNIVERSITE DE PARIS V

ANCIEN FF. DE CHEF DE CLINIQUE CHU

COCHIN - PORT ROYAL - PARIS

# الدكتور بنينوتيس الغازي

اختصاصي في أمراض الولادة

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

جراحة النساء

الجراحة بالمنظار

العمق - الفحص بالصدى

مساعد سابق بكلية الطب بباريس

Oujda, le : 05 JAN. 2022 واجدة، في :

71 Bouskoura - CH2. FA

520

or + 5

52

20

1

131,60

CASTEX

50

131,90

63,90

52

1 + 2

63,90

Dr. RHAZI

100

1 + 2

LOT: 201588  
EXP: 05/2023  
PPV: 52.80DH

24/83

52

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

05 Janv 2022  
PHARMACIE LA CLINIQUE  
INPE 32000 185  
Bellakhdar  
CLINIQUE ACHKAR EX: Gyné Montagne  
32, B.P. 7011  
Tél: 05 36 70 47 48

مصحة الشرق (مصحة مونتان سابقا)

6، زنقة سعد زغلول - واجدة

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

DOCTEUR BENYOUNÈS RHAZI

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

DIPLOME DE PARIS

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

STERILITE - ECHOGRAPHIE

CŒLIO-CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

HYSTEROSCOPIE OPERATOIRE

ASSISTANT DE L'UNIVERSITE DE PARIS V

ANCIEN FF. DE CHEF DE CLINIQUE CHU

COCHIN - PORT ROYAL - PARIS

الدكتور بنينونيس الغازي

اختصاصي في أمراض الولادة

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

جراحة النساء

الجراحة بالمنظار

العمق - الفحص بالصدى

مساعد سابق بكلية الطب بباريس

Oujda, le ..... 10 JAN. 2022 ..... وحدة، في :

Dr. Bonyounes RHAZI

Chir. F.A.

٢٢

Dr Bonyounes RHAZI  
CLINIQUE ACHARK  
6 Rue Saâd Zaghloul - OUJDA  
080002066

Mammog +彩超 施行

✓

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

CLINIQUE ACHARK (Ex. Clinique Montagne)

مصحة الشرق (مصحة مونتان سابقاً)

6, rue Saâd ZAGHLOUL - وحدة 6

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

# 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

Nom du Patient:

Bouabdelkhal Chafa Date: 10/01/2022

Nature Radio:

Echo RM + RN

Medecin demandeur:

Dr Rhazi

Montant Payé:

100,00 DH

Cachet et signature

N° 0109

Med  
Dr  
Rhazi



Oujda, le .....

Facture N° : 042/0122

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

Arrêtée la présente facture à la somme de sept cents Dirhams

CLINIQUE  
ACHARK  
Bd. Mohamed Ben Lakhdar  
Tél. : 05 36 69 22 22 / 05 36 69 77 77 - Fax : 05 36 68 03 21 - GSM : 06 61 14 76 16  
T.P : 10700059 - I.F : 24828098 - C.N.S.S : 1089602 - I.C.E : 001843027000047

CLINIQUE ACHARK  
6, rue Sidi Abdellah - OUJDA  
Tél. : 05 36 68 08 26 03



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.

Dr. Elsma TALIB  
RADIologue  
CLINIQUE ACHARAK  
OUJDA  
AA  
Cordialement