

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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 des données à caractère personnel.

N° W21-657416

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input checked="" type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 7572		Société : Royal air Maroc	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Yalla Mohamed Nassereddine		Date de naissance : 20/02/1958	
Adresse : 98 Rue Allal Ben Abdellah		Tél. : 0659114878	
		Total des frais engagés : 1120,00 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : DR BOUZABHAR Azeddine Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique			
Date de consultation : 18/01/2022.			
Nom et prénom du malade : AIT AHC Sultane Age : 65			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Osteo			
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 : Casablanca Le : 14/03/2022  
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
18/12/2011	CS		322,00	INP : 20122681 BOUZACHAR AZZOUR Médecin en Gynécologie Obstétrique

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
17/01/2023 PHARMACIE OUHOUD Dr. SEMAK Jihane 294, Lot Massihoudi Targa - Marrakech. Tél : 05 25 08 56 59 Fax : 07 20 73 844		29.20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr A. Med Imagerie Diagnostique Clinique le Marakabch, quartier T31 - 05 24 39 65 80 / 05 51 NIP: 071-78	02/01/22	Mammographie	800,00
		Echo Mammographie	

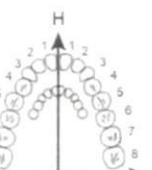
## AUXILIAIRES MÉDICAUX

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/> FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>
	H 25533412   21433552 00000000   00000000 ----- D   00000000   00000000 35533411   11433553 B			
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

127 Boulevard Mohamed 5  
Gueliz  
40000 Marrakech  
Cabinet: 05 24 43 89 45  
Fax: 05 24 43 89 45



77777772

Marrakech, le 17.01.2022

Mme AMANE MOUIS Ouafa

Age : 49 ans



14.60 x 2  
DOLIPRANE 1000MB CP EFFERV B/8

Prendre 1 comprimé le matin et le soir, pendant 5 jours.

0 médicament(s) prescrit(s)

Dr BOUZAGHAR Azeddine

Ti 29.20  
PHARMACIE OUHOUD  
Dr. SEMMAR Imane  
294, Lot Massmoudi Targa - Marrakech  
Tél : 05 25 08 56 59

Dr. BOUZAGHAR Azeddine  
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique  
127 Bd Mohamed 5 - Gueliz  
Marrakech - Tél. 05 24 43 89 45

# دوسيبران®

1000 ملخ

باراسيتامول

## 8 أقراص فواررة

الأوجاع و الحمى

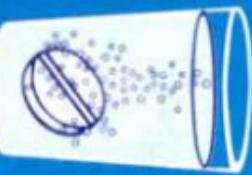
الكتار  
البعضاء  
15 سنة



**Composition :**  
Paracétamol ..... 1000 mg  
Excipients qsp ..... pour 1 comprimé effervescent.  
**Mode et voie d'administration :** Voie orale.  
Laisser dissoudre complètement le comprimé dans un verre d'eau.  
Boire immédiatement après.  
**Indications :** Douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Réservé à l'adulte et à l'enfant à partir de 15 ans.  
**Posologie :** 1/2 à 1 comprimé par prise à renouveler si nécessaire, jusqu'à trois comprimés par jour. Respecter un minimum de 4 heures entre 2 prises.

**Attention :** Ne pas prendre 2 comprimés à la fois  
et ne jamais dépasser 4 comprimés par jour

Adulte  
à partir de  
15 ans



IDEOMCO

14,60

0 0 4  
0 2 10  
1 0 13  
1 3 14  
P E R T  
R A L



# Cabinet de Gynécologie - Obstétrique

الدكتور عز الدين بوزغار

Dr .A. BOUZAGHAR

جراحة أمراض النساء  
الجراحة الباطنية بالألياف البصرية  
الكشف بالألياف البصرية  
الكشف بالصدى الصوتي  
أمراض الثدي  
عقم الزوجين  
الإنجاب بالوسائل الطبيعية  
أمراض الحمل  
طب الجنين

Chirurgie Gynécologique  
Cœliochirurgie  
Hystéroscopie  
Colposcopie  
Echographie  
Sénologie  
Stérilité du couple  
Procréation Médicale  
Assistée  
Grossesses Pathologiques  
Médecine foetale

مراكش في : \_\_\_\_\_

LE 17.01.2022

NOTE D'HONORAIRE

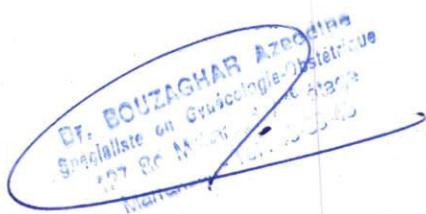
ICE 001685062000012

MME AMANE OUAFA

CONSULTATION ..... 300.00 DHS

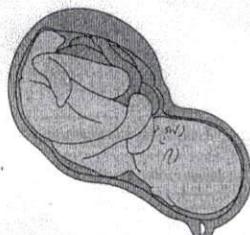
ARRET A LA SOMME DE TROIS CENT DHS

Signé: Dr BOUZAGHAR A.



الهاتف - الفاكس :

Tél./Fax : 05 24 43 89 45



Cabinet de Gynécologie - Obstétrique

الدكتور عز الدين بوزغار

Dr .A. BOUZAGHAR

مراكش في : \_\_\_\_\_

17.01.2022

Ouafa AMANE MOUIS

جراحة أمراض النساء  
الجراحة الباطنية بالألياف البصرية  
الكشف بالألياف البصرية  
الكشف بالصدى الصوتي  
أمراض الثدي  
عقم الزوجين  
الإنجاب بالوسائل الطبيعية  
أمراض الحمل  
طب الجنين

FAIRE PRATIQUER :

UN BILAN SENOLOGIQUE

- Mammographie
- Echographie des seins

Dr. Sandaa ADIOUNI  
Médecin Radiologue  
Médecine Diagnostique et  
Interventionnelle  
Tel: 05 24 43 89 45

Chirurgie Gynécologique  
Cœliochirurgie  
Hystéroscopie  
Colposcopie  
Echographie  
Sénologie  
Stérilité du couple  
Procréation Médicale  
Assistée  
Grossesses Pathologiques  
Médecine fœtale

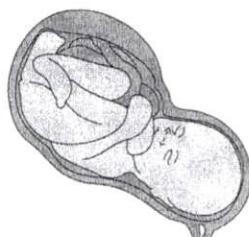
R clinique ; SYSTEMATIQUE

DR A BOUZAGHAR

DR. BOUZAGHAR AZEDDINE  
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique  
127 Bd. Guéliz - Marrakech - Maroc  
Tél: 05 24 43 89 45

الهاتف - الفاكس :

Tél./Fax : 05 24 43 89 45



Page 1



## Marrakech le :

Le 02.02.2022

Dr. ALADLOUNI Sana  
Spécialiste en radiologie

Dr. ELATIQL Kenza  
Spécialiste en radiologie

I.R.M. HAUT CHAMP

(1,5 TESLA)

SCANNER  
CORPS ENTIER

16 BARRETTE

RADIOLOGIE

GENERAL E

NUMÉRIQUE

## MAMMOGRAPHIE TOMOSYNTHÈSE

NOM ET PRENOM : MOUIS OUAFA AMANE

MEDECIN TRAITANT : DR BOUZAGHAR

Indication : examen de dépistage.

Technique : Examen réalisé en coupes axial et oblique 2D puis Tomosynthèse 3D.

## Résultats :

- Seins de densité mammaire 1, graisseux, sans remaniement anormal de l'architecture mammaire.
  - Absence d'opacité ou de surcroît d'opacité suspect.
  - Macrocalcifications du QII du sein droit et rétro aréolaire gauche.
  - Absence de foyer de microcalcifications.
  - Intégrité du revêtement dermique, sous dermique et aréolo-mamelonnaire.
  - Ganglions axillaires bilatéraux, à centre graisseux.

## ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE

- Persistance en rétro aréolaire droit d'une ectasie canalaire à contenu échogène, mesurant 3.7 mm de grand axe.
  - Pas de lésion suspecte du sein gauche.
  - Ganglion axillaires bilatéraux à centre graisseux.

### Conclusion :

- Ectasie canalaire à contenu échogène du sein droite stable.
  - Pas d'anomalies du sein gauche.
  - Examen classé ACR 2.

Dr Sanaa ADLOUNI  
Medecin pediatre 05 24 31 10 00  
Médecin d'urgence et  
Infirmière d'urgence  
tel 05 24 31 10 00  
Merci de votre confiance

CLINIQUE LE MARRAKECH

Quartier Masmoudi, Tarqa, 40130 - Marrakech - Maroc

05 24 39 65 80  05 24 39 65 66 \* Urgences 24/24 : 05 24 39 00

Prise de rendez vous au numéro : 05 24 39 65 80

مصحة مراكش

ح. المصمودي، تارك، 40130 - مراكش - المغرب

\* 05 24 39 65 00 : 24/24 المستعجلات 05 24 39 65 80 05 24 39 65 66

05.24.2017 8:17:31

Clinique le Marrakech  
02/02/22 11:48:58

OUAFA AMANI MOUIS  
ADM 020222-114607

MI 0.33 Tls 0.1 ML6-15  
Femme SUPERF

FR 59

LOGIO

E9

GG AX DRT

Clinique le Marrakech

02/02/22 11:49:32 ADM 020222-114607

OUAFA AMANI MOUIS

MI 0.33 Tls 0.1 ML6-15  
Femme SUPERF

LOGIO

E9

QSE SD

1 L 12.7 mm

Clinique le Marrakech  
02/02/22 11:49:48

OUAFA AMANI MOUIS  
ADM 020222-114607

MI 0.33 Tls 0.1 ML6-15  
Femme SUPERF

FR 59

LOGIO

E9

ECTASIE DRTE

Clinique le Marrakech

02/02/22 11:50:18 ADM 020222-114607

OUAFA AMANI MOUIS

MI 0.33 Tls 0.1 ML6-15  
Femme SUPERF

LOGIO

E9

PERI AREOL DRT

1 L 3.6 mm  
2 L 10.4 mm

Clinique le Marrakech  
02/02/22 11:51:37

OUAFA AMANI MOUIS  
ADM 020222-114607

MI 0.33 Tls 0.1 ML6-15  
Femme SUPERF

FR 59

LOGIO

E9

QSI SG

Clinique le Marrakech

02/02/22 11:52:06 ADM 020222-114607

OUAFA AMANI MOUIS

MI 0.33 Tls 0.1 ML6-15  
Femme SUPERF

LOGIO

E9

GG AX GHES

1 L 4.9 mm