

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.

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° W21-657416

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ 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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

| 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 |
| 18/01/2020 | CS | | 300,00 | INP : 01252681 Dr. BOUACHAR AZOUZ Chirurgien-dentiste |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | |
|--|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Montant de la Facture |
| 17/01/2020 PHARMACIE DUHOUD Dr. SEMMAH Jihane 294, Lot Massmoudi, Targa - Marrakech Tél : 05 25 08 56 59 INPE : 072073844 | 29,20 |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES | | |
|---|-------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Montant des Honoraires |
| Dr. ALLOUMI GANPE Imagerie diagnostique interventionnelle Clinique le Marrakech, quartier Targa Tél : 05 24 39 65 80 / 06 59 11 78 41 INPE 07117841 | 02/02/20 | 800,00 |
| | Mammographie | |
| | Echo Mammographie | |

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

| RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF. | | | | | | | | | | | | | | |
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> | | | | H | | 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | D | G | 00000000 35533411 | 00000000 11433553 | B | |
| | H | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 35533411 | 00000000 11433553 | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | |
| | [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 BOUZAGHAR Azeddine

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



777777772

Marrakech, le 17.01.2022

Mme AMANE MOUIS Ouafa

Age : 49 ans

Nu. 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

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



دوليبيران®

بارا اسيطامول

1000 ملغ

8 أقراص فوارة

الأوجاع و الحمى

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



الحبار
ابتداء من
15 سنة



Adulte
à partir de
15 ans

14,60

PPV 14 D H 60
PER 11/24
LOT 83031

IDEMCO



Cabinet de Gynécologie - Obstétrique

الدكتور عز الدين بوزغار

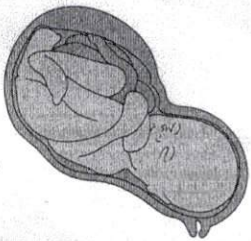
Dr .A. BOUZAGHAR

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

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

الهاتف - الفاكس :

Tél./Fax : 05 24 43 89 45



Marrakech, Le : _____ : 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.



الدكتور عز الدين بوزغار

Dr .A. BOUZAGHAR

مراكش في : Marrakech, Le :

17.01.2022

Ouafa AMANE MOUIS

FAIRE PRATIQUER :

UN BILAN SENOLOGIQUE

- Mammographie
- Echographie des seins

Dr. Sana ADLOUNI
Médecin Radiologue
Imagerie diagnostique et
interventionnelle
Tél: 05 24 43 89 45

R clinique ; SYSTEMATIQUE

DR A BOUZAGHAR

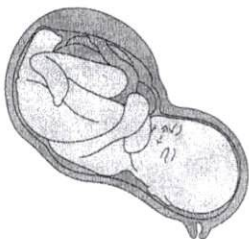
Dr. BOUZAGHAR Azzedine
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique
127 Bd Mohammed V - Marrakech
Tél: 05 24 43 89 45

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

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

الهاتف - الفاكس :

Tél./Fax : 05 24 43 89 45





Amal Radiologie

مركز طبي للفحص بالأشعة الأمل
Centre de radiologie al Amal

Marrakech Le: 02/02/2022

Facture N° 908/22

Etablie par SOUKAINA ACCEUIL Page 1/1

Identification

N° Dossier : X2B021401

N° Identifiant : 22021388/22

Nom & Prénom : MOUIS OUAFA AMANE

C.I.N. :

Date Début : 02/02/2022

Date Fin : 02/02/2022

Adresse :

Traitement : Bilan radiologique

Médecin : ALADLOUNI SANA

Prestations

| | Qté | Prix U. | L.C. | Coef | Montant |
|--------------------------|-----|---------|------|------|---------------|
| IMAGERIE MEDICALE | | | | | |
| Echographie mammaire | 1 | 300,00 | | | 300,00 |
| Mammographie | 1 | 500,00 | | | 500,00 |
| Total Rubrique : | | | | | 800,00 |
| PARTIE CLINIQUE : | | | | | 800,00 |
| TOTAL FACTURE | | | | | 800,00 |

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Huit cents Dirhams

Dr ALADLOUNI SANA
Médecin radiologue
imagerie diagnostique et interventionnel
Clinique le Marrakech, quartier Masmoudi, Targa 401
Tél 05 24 39 65 80 / 06 50 00 00 27
INP 771170465

Quartier Masmoudi, Targa, 40130 - Marrakech - Maroc

Tél : 05 24 39 65 80 - Fax : 05 24 39 65 66 - Urgences 24/24 : 05 24 39 65 00 - Prise de rendez vous au numéro : 05 24 39 65 80
R.C. : 72773 - T.P. : 67394930 - I.F. : 18741195 - CNSS : 4764248 - ICE : 001431811000065



AMAL Radiologie

مركز طبي للفحص بالأشعة الأمل
Centre de radiologie al Amal

Marrakech le :

Le 02.02.2022

Dr. ALADLOUNI Sana
Spécialiste en radiologie

Dr. ELATIQI Kenza
Spécialiste en radiologie

I.R.M. HAUT CHAMP
(1,5 TESLA)

SCANNER
CORPS ENTIER
16 BARETTES

DENTA SCAN

RADIOLOGIE
GENERALE
NUMERIQUE

TOMOSYNTHESE
MAMMOGRAPHIE

OSTEODENSITOMETRIE

ECHOGRAPHIE
DOPPLER

MAMMOGRAPHIE TOMOSYNTHESE

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, gras, 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 gras.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE

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

Conclusion :

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

Merci de votre confiance

CLINIQUE LE MARRAKECH

Quartier Masmoudi, Targa, 40130 - Marrakech - Maroc

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

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

مصحة مراكش

حي المصمودي، تاركة، 40130 - مراكش - المغرب

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

Clinique le Marrakech
02/02/22 11:48:58 ADM 020222-114607

MI 0.33 Tis 0.1 ML6-15
Femme SUPERF

LOGIO
E9

GG AX DRT

FR 59

B
Frq 13.0
Gn 40
S/A 2/1
Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100

L 12.7 mm

Clinique le Marrakech
02/02/22 11:49:32 ADM 020222-114607

MI 0.33 Tis 0.1 ML6-15
Femme SUPERF

LOGIO
E9

QSE SD

FR 59

B
Frq 13.0
Gn 40
S/A 2/1
Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100

Clinique le Marrakech
02/02/22 11:49:48 ADM 020222-114607

MI 0.33 Tis 0.1 ML6-15
Femme SUPERF

LOGIO
E9

ECTASIE DRTE

FR 59

B
Frq 13.0
Gn 40
S/A 2/1
Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100

Clinique le Marrakech
02/02/22 11:50:18 ADM 020222-114607

MI 0.33 Tis 0.1 ML6-15
Femme SUPERF

LOGIO
E9

PERI AREOL DRT

FR 59

B
Frq 13.0
Gn 40
S/A 2/1
Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100

L 3.6 mm
L 10.4 mm

Clinique le Marrakech
02/02/22 11:51:37 ADM 020222-114607

MI 0.33 Tis 0.1 ML6-15
Femme SUPERF

LOGIO
E9

QSI SG

FR 59

B
Frq 13.0
Gn 40
S/A 2/1
Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100

Clinique le Marrakech
02/02/22 11:52:06 ADM 020222-114607

MI 0.33 Tis 0.1 ML6-15
Femme SUPERF

LOGIO
E9

GG AX GHES

FR 59

B
Frq 13.0
Gn 40
S/A 2/1
Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100

L 4.9 mm