

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 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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° W21-674947

117579

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1442 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BANQOUR TOURIYA

Date de naissance : 24/10/1969

Adresse : 163 KSOUR AGNE R MASSIRAI Imahab

Tél : 066659375 / 0524344034 Total des frais engagés : 822,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr Hajouji Idrissi Mahmoud Gastro-entérologue Route de Targa, Gueliz Marrakech Tel: 05 24 43 31 32

Date de consultation : 28/03/2022

Nom et prénom du malade : Banqour Touriya Age : 1949

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Digestive

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 : Marrakech Le : 28 / 03 / 2022

Signature de l'adhérent(e) : Touriya

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
28/02/22	C		200,00	INP : 0811021131 Dr Hajouji Gastro-entérologie Route de Targa, Guéliz Marrakech Tél : 05 21 43 31 32

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Sté. Pharmacie Centrale S.A.R.L. AU 66, Bd. Mohammed V - Marrakech Tél : 05 21 43 31 32	28 MAR. 2022	322,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Gastro-entérologie Route de Targa, Guéliz Marrakech Tél : 05 21 43 31 32	28/03/22		300,00

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 :

Veillez 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"/>														
				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</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISSE

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif
Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes

Diplômé de la Faculté de Médecine de
Montpellier (FRANCE)

Vidéo-Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale
Proctologie



الدكتور محمود الحجوجي الإدريسي

أخصائي

في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد - المعدة - الأمعاء - البواسير

خريج كلية الطب

بمونبيلي (فرنسا)

التنظير الداخلي بالكاميرا

الفحص بالصدى الصوتي

Marrakech, le 28 MARS 2022 مراكش في

N^{me} Banque Touriga

1/ EXTRAMAG cp

1 cp/j am (=



Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

02/2023
02/2023
1120090

PPC = 95,00 DHS

2/ REVITAL cp

1 cp/j m et n am



3/ AULCER (28 sel)

1 sel/j am



4/ NURAVIT sp

1 cp x 3/j am



21,00

PPC: 135,00

E02 20
10/2023

مركز الأعمال فكتور هيغو (30 متر بعد ثانوية فكتور هيغو) - مراكش

Route de Targa, Angle Av. du Colonel Gazeille. Centre d'affaires Victor Hugo (30 m après Lycée Victor Hugo)

Guéliz - Marrakech

الهاتف : 05.24.43.31.32

ICE : 001628250000075



...PH. CENTRALE GUELIZ...
HAIZOUN TARIK
166.AV.MOHAMED V
Tel :0524430158 MARRAKECH

28/03/2022 12:46

1 EXTRAMAG MG+B6/30CP	95.00
1 REVITAL GINSENG 30 CAPS	104.00
1 AULCER 28 GELULES	102.00
1 NURAVIT SP FL 125 ML	21.00

TVA :	41.21
TOTAL :	322.00

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISSE

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif
Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes

Diplômé de la Faculté de Médecine de
Montpellier (FRANCE)

Vidéo-Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale
Proctologie



الدكتور محمود الحوجي الإدريسي

أخصائي

في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد - المعدة - الأمعاء - البواسير

خريج كلية الطب

بمونبولي (فرنسا)

التنظير الداخلي بالكاميرا

الفحص بالصدى الصوتي

Marrakech, le 28/03/2022 مراكش في

Note d'honoraires

Je soussigné, Docteur Mahmoud HAJOUJI IDRISSE, certifie
avoir reçu de M. Bampour-touriya

la somme de : Cinq - Cent dh
500,00 dh

d'honoraires pour la réalisation d'une :

S₁ = 200,00 dh
Echographie Abdominale S₂ = 300,00 dh

Dr. M. HAJOUJI IDRISSE

Dr Hajouji Idrissi Mahmoud
Gastro-entérologue
Route de Targa, Gueliz Marrakech
Tél : 05 24 43 31 32

طريق تاركة. زاوية شارع الكولونيل غزيي. مركز الأعمال فكتور هيغو (30 متر بعد ثانوية فكتور هيغو) - مراكش
Route de Targa, Angle Av. du Colonel Gazeille. Centre d'affaires Victor Hugo (30 m après Lycée Victor Hugo)

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISSE

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif
Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes

Diplômé de la Faculté de Médecine de
Montpellier (FRANCE)

Vidéo-Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale
Proctologie



Marrakech le 28 mars 2022

الدكتور محمود الحجوجي الإدريسي

أخصائي

في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد - المعدة - الأمعاء - البواسير

خريج كلية الطب

بمؤنبولي (فرنسا)

التنظير الداخلي بالكاميرا

الفحص بالصدى الصوتي

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

PRENOM: Touriya

NOM: BANQOUR

D.N.: 1950

INDICATION: Douleur abdominale.

Echographe: General Electric, Versana.

Résultats :

- Le foie est de taille normale et d'écho structure homogène, sans dilatation des VBH ou EH.
- Absence d'anomalie de calibre ou de trajet des structures veineuses portales ou sus hépatiques
- La vésicule biliaire présente un volume normal, à parois fines et ne contient pas de calculs.
- Le pancréas est d'aspect échographique normal.
- La rate est homogène et de taille normale.
- Les deux reins sont de taille normale sans dilatation des cavités pyélocalicielles.
- NB: Légère distension colique.

CONCLUSION: Examen sans particularités

A compléter par une FOGD et une coloscopie

DR M. HAJOUJI IDRISSE

Dr Hajouji Idrissi Mahmoud
Gastro-entérologue
Route de Targa, Guéliz Marrakech
Tél : 05 24 43 31 32