

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

- Réclamation : 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.

N° W21-634458

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

3218

Société :

Royal Air Maroc

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BELFIJID Zainia

Date de naissance :

18/12/54

Adresse :

Blvd E M N 39 à l'ile Bakkale
Agadir

Tél. :

061389556 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BOUKKADI Abdellah
OMNIPRATICIEN & DIABÉTOLOGIE
Imm. El Bassita, N° 6 Hay Saitan
Tel. 05 22 22 98 48

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 plconfidential 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 : Agadir

Le : 11/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-634458

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3218
Nom de l'adhérent(e) : BELFIJID Zainia
Total des frais engagés : 30000 Dhs
Date de dépôt :

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
M. 10 2021	c	mm El Bassita N° 6 Hay Salam Anadir - Tel. 05 28 22 96 43	Dr. BOUKKADI Abdelilah OMNIPRATICIEN & DIABETOLOGIE 180,-	INP : 5416268411 BOUKKADI Abdelilah OMNIPRATICIEN & DIABETOLOGIE mm El Bassita N° 6 Hay Salam Anadir - Tel. 05 28 22 96 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Achat et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RACHID MARRAKCHI RADIOPAC Marrakech 14/10/2008	11/10/08	R20	200,00

AUXiliaires MÉDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	
	
	
	
	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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"/>												
				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 PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553	G	35533411	
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	11433553														
G	35533411															
		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"/>														

Dr .BOUKKADI Abdelilah

Médecine Générale

Diplômé de la faculté de Médecine
et C.H.U. Ibn Sina Rabat

D.U. en Diabétologie

Université Paris 13

Médecine de Travail

Echographie

Médecin agréé pour la visite médicale

de permis de conduire

- Médecin expert -

Imm. El Bassita, N° 6 Hay Salam - Agadir -

Tél.: 05 28 22 96 43 - GSM : 06 67 69 71 33



الدكتور بقاضي عبد الله

الطب العام

خريج كلية الطب

والمركز الإستشفائي ابن سينا بالرباط

دبلوم جامعي في علاج أمراض السكري

جامعة باريس 13

طب الشغل

الشخص بالصدى

طبيب معتمد للفحص الطبي

لرخصة السياقة

- خبير طبي -

عمارة البسيطة رقم 6 حي السلام «فوق عجلات النجاح»

05.28.22.96.43 / 06.67.69.71.33

Agadir, le : 11/07/2022 : أكادير في :

Dr. Boukkadi Agadir

Agadir Echographie stade
plaine

Dr. BOUKKADI-Abdelilah
OMNIPRATICIEN & DIABÉTOLOGIE
Imm. El Bassita, N° 6 Hay Salam
- Agadir - Tel.: 05 28 22 96 43



Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1,5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملطف - الدكتور عمر الخبالي
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAFF - Dr. Omar EL KHAYALI

Agadir, le : 11/10/2022

Facture N° 111022

Identité : Belfjod Zaina

Examen : Echographie kdo

Montant : 200,00 Dhs.

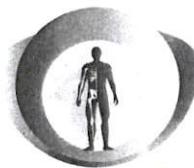
Dr.

Dr. Rachid TANTAOUI
RADIOLOGUE
Cabinet de Radiologie
RYAD ACHIFAE
Angle Rue de Marrakech
et Av. Al Moukawama
Agadir - Tél: 05 28 84 36 26

INPE



041133224



Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1,5 T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبدالله عبد الوافي - الدكتورة منية الملحيف - الدكتور عمر الخيالي - الدكتورة سارة عبد الوافي - الدكتورة هاجر المرتجي
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI - Dr. Sara ABDELOUAFI - Dr. Hajar EL MORTAJI

Agadir, le : 11/10/2022

Médecin demandeur :

Mme. BELJID ZAINA

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE ET PELVIENNE:

Analyse comparative à l'examen du 03/01/2020

Les reins sont en place habituelle, de taille normale de contours réguliers avec une bonne différenciation cortico-médullaire. Pas de dilatation des cavités pyélocalicielles.

Vessie de remplissage moyen, de lumière anéchogène et de paroi régulière.

Utérus en involution sans épaissement de l'endomètre.

Le foie est de volume normal, de contours réguliers. Son parenchyme est hyperéchogène homogène sans image nodulaire.

Le tronc porte est perméable ainsi que ses branches intrahépatiques et les veines sus-hépatiques.

Les voies biliaires intra et extra-hépatiques ne sont pas dilatées.

Rate et pancréas de volume normal, homogènes.

Absence d'épanchement péritonéal.

CONCLUSION :

Pas de lésion organique notable.

DR TANTAOUI

Dr. Rachid TANTAOUI
RADIOLOGUE
Cabinet de Radiologie
RYAD ACHIFAE
Angle Rue de Marrakech
et Av. Al Moukawama
Agadir - Tél: 05 28 84 36 26



041133224



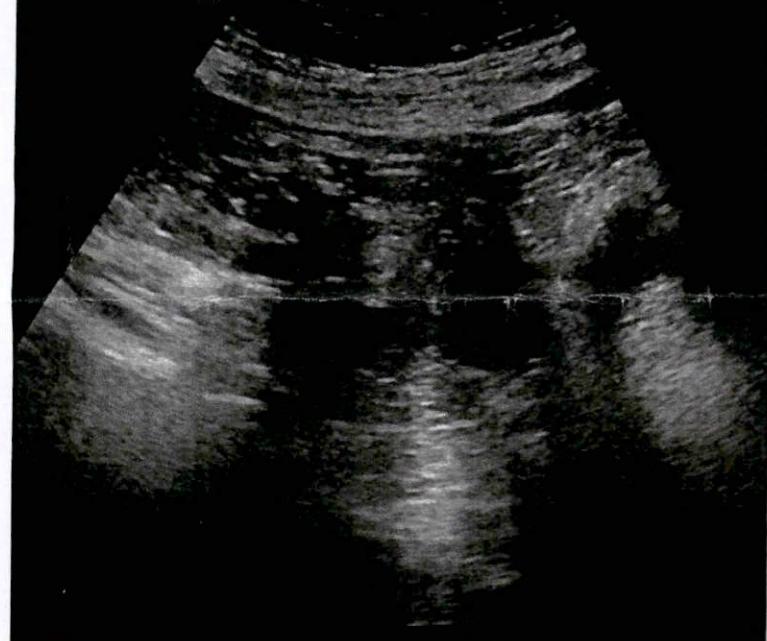
LOGIQ
E9



LOGIQ
E9



LOGIQ
E9



LOGIQ
E9



LOGIQ
E9



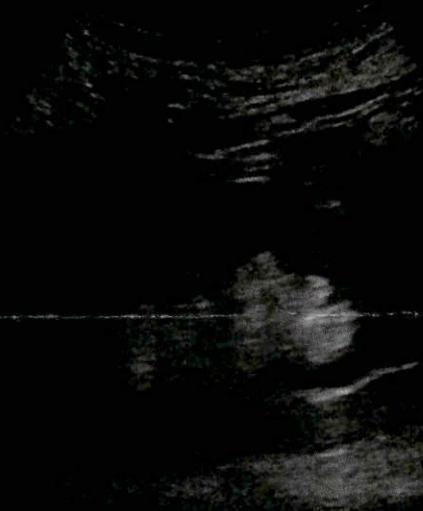
LOGIQ
E9



LOGIQ
E9



LOGIQ
E9



LOGIQ
E9



LOGIQ
E9



LOGIQ
E9

