

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-659868

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11 120

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LABYED YOUSSEF

Date de naissance : 24/03/1974

Adresse : ROYAL AIR MAROC CONAKRY GUINÉE

Tél. : 224 65 4101307

Total des frais engagés : 854,90

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Hassan CHIGR

Gynécologie Obstétrique

Rue Marrakech - AGADIR

Tél. : 05 28 84 87 37

E-mail : chigrhassan@gmail.com

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le 01/11/2022

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-659868

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 : 11 120

Nom de l'adhérent(e) : LABYED

Total des frais engagés : 854,90

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
11.11.14	h 4	1	100	INP : 111114100 Dr. Hassan CHIBI Obstétricien Casablanca - AGADIR 06 84 87 37 chibihassan@gmail.com

INP :

Dr. Hassan
Gynécologie Obstétrique
Marrakech - AGADIR
05 28 84 87 37
hassan9@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 042404246	01/11/2022	254,90

042040246
INPE Photo Library Agência

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. Hassan</i> <i>radiologie obstétrique</i> <i>Dr. Hassan</i> <i>Marrakech - AGADIR</i> <i>tél.: 05 28 84 87 37</i> <i>hassan@gmail.com</i>	1-11-14	21	400

• Hassan Gynécologie Obstétrique
7, Rue Marrakech - AGADIR
Tél.: 05 28 84 87 37
Email : chighassan@gmail.com

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

Dr. Hassan CHIGR

Spécialiste Diplômé de l'Académie de Lyon (France)
Gynécologie Obstétrique



الدكتور حسن الشكر

اختصاصي خريج أكاديمية ليون (فرنسا)
أمراض النساء والولادة

Agadir, le : 01.11.62

Dr el Hattini - Agad.

91,60

①

NO CAND

les



87,30

03/25

PPV87DH30

1 / 4

87,30

②

DERMOS



× 4

38,00 × 2

③

MYCO



1 ml 6 ml

PHARMACIE LOTFY
Dr Hassan CHIGR
Docteur en Pharmacie
14, Rue El Kawkab, Cité Dakhla - AGADIR
Tél : 05 28 23 90 09

254,90

Dr. Hassan CHIGR
Gynécologie Obstétrique
7, Rue Marrakech - AGADIR
Tél. : 05 28 84 87 37
Email : chigrhassan@gmail.com

7 شارع الحاج أحمد أخنوش - أكادير - الهاتف: 05 28 84 87 37 - المحمول: 06 61 28 11 30

7, Avenu Hadj Ahmed AKHANOUCH - Agadir - Tél: c : 05 28 84 87 37 - GSM : 06 61 28 11 30

البريد الإلكتروني : chigrhassan@gmail.com

بوبيضات

ميكرودرم® 150 مع

نيترات الإكونازول

عن طريق المهبل

N° AMM :

243/16 DMP/21/NRQ

LOT : 08122011

PER : 06/2024

PPU : 38,00 DH

علبة من 3 بوبيضات

MYCODERME® 150 mg

3 ovules



6 118000 230168

ميكرودرم® 150 مع

نيترات الإكونازول

بوبيضات

بويضات

ميكوندرم® 150 مع نيترات الإكونازول

عن طريق المهبل

N° AMM :
243/16 DMP/21/NRQ

LOT : 08122011
PER : 06/2024
PPU : 38,00 DH

علبة من 3 بويضات

MYCODERME® 150 mg
3 ovules



6 118000 230168

ميكوندرم® 150 مع نيترات الإكونازول بويضات

NOCAVND[®]

Fluconazole

200 mg

Voie orale



7 gélules

200 mg

Fluconazole

NOCAVND[®]



7 gélules

213

bottu le 21/3
02/2002 des Laboratoires - Ain Sabagh - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV : 91DH60

PER : 06/26

LOT : L2136-2

Dr. Hassan CHIGR

Spécialiste Diplômé de l'Académie de Lyon (France)
Gynécologie Obstétrique



الدكتور حسن الشكر

اختصاصي خريج أكاديمية ليون (فرنسا)

أمراض النساء والولادة

Agadir, le : Dr. M. Lotfi

Mme M. HAFIMI - AMAL

Reçu pour une échographie
Grossesse

Si a un fils

Hassan CHIGR

Gynécologie Obstétrique

7 Rue Marrakech - AGADIR

Tél.: 05 28 84 87 37

E-mail : chigrhassan@gmail.com

7 شارع الحاج أحمد أخنوش - أكادير - الهاتف: 05 28 84 87 37 - المحمول: 06 61 28 11 30

7, Avenu Hadj Ahmed AKHANOUCH - Agadir - Tél.: c : 05 28 84 87 37 - GSM : 06 61 28 11 30

البريد الإلكتروني : chigrhassan@gmail.com

ECHOGRAPHIE GYNÉCOLOGIQUE

Madame EL HADJINI - Amal.
Age 42 Gesté Parité
D.D.R.

TRAITEMENT EN COURS

INDICATION Dysm.

UTERUS Morphologie
Volume : Epaisseur
Longueur R&T
Largeur

Ligne de vacuité

ANNEXES

Droite
Gauche A

CUL DE SAC DE DOUGLAS libre

CONCLUSION

échographie
normale

عيادة أمراض النساء والولادة

CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Dr. Hassan CHIGR

Spécialiste Diplômé de
L'Académie de Lyon (France)
Gynécologie Obstétrique

الدكتور حسن الشكر

إختصاصي فرعي أكاديمية ليون
(فرنسا)
أمراض النساء و الولادة

ECHOGRAPHIE Gynécologie & obstétricale

7, Rue de Marrakech - Agadir
Tél.: C : 05 28 84 87 37 - GSM : 06 61 28 11 30
E-mail : chigrhassan@gmail.com

ECHOGRAPHIE OBSTÉTRICALE

Madame

Age Gestité Parité

D.D.R. D.P.A.

INDICATION

BIOMETRIE :

S.G. D.A.T.

C.R.L. A.C.

FEMUR

B.I.P. / HANSMANN H.C.

PRESENTATION

Céphalique Siège

Transverse Oblique

MORPHOLOGIE

Tête

Rachis

Coeur

Estomac

Reins

Vessie

Membres

Mouvements

ANNEXES

- Placenta : - Situation Type échographique

- Maturité

--	--	--

 Epaisseur : mm

- Cordon

- L.A. - Quantité normale

- Quantité normale plus

- Quantité normale moins

- Oligo - Amnios

CONCLUSION

Terme échographique

Poids Actuel estimé

Dr. Hassan CHIGR
Gynécologie Obstétrique
7, Rue Marrakech - AGADIR
Tél. 05 28 84 87 37
Email : chigrhassan@gmail.com

1.11.622

SAMSUNG

DR CHIGR Hassan

01112022 015053

Tls 0.2

Efferv 1.0% 7.0cm 10MHz [2D] Gén Gn48 PD108 MI3 P90%

0

5

10



Ovaire D



Ovaire C

1 D 1.99 cm

Gén

Teste

SAMSUNG

DR CHIGR Hassan

01112022 015053

Tls 0.2 MI

Efferv

ERA 9

6.0cm

50Hz

[2D]

Gén

Gn 48

PD 108

MI 3

P 90%

