

# 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° M21- 0006009

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 246

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : IGOUZOULENE Bahima

Date de naissance : 1958

Adresse : Lot Farah N°3

Marrakech

Tél. : 06 58 03 38 16

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/12/2022

Nom et prénom du malade : IGOUZOULENE Bahima

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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) :

## 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


Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Docteur Taoufik ZENJARI  
Gastro - Entérologue  
Complexe Commercial Habous Im 6 N°1  
Av Allal El Fassi Daoudiate  
Marrakech Tél: 05 24 33 02 06

MUPRAS  
01 FEB. 2023  
ACCUEIL



# 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
29/12/22	5-62		4000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

29/12/22

194,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

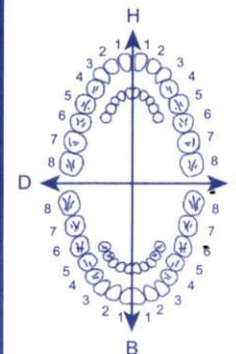
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

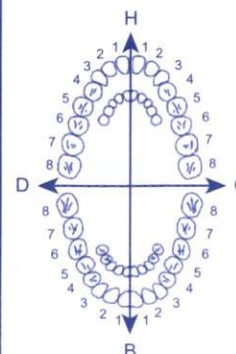
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



(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

الدكتور الزنجاري  
ZENJARI Taoufik

012100 000811 9  
P.P.V: 450000  
CP 820  
NO-SPA FORTE 80MG  
LOT: ZZE002  
PER: 02 2025

## NOTE D'HONORAIRES

Mr/Mme : Fatima  
Igen Zoulene

**Le Docteur ZENJARI Taoufik**

A l'honneur de vous présenter ses honoraires pour :

- ☒ Consultation ..... 150 M
- ☒ Echographie abdominale (K30) ..... 250 M
- ☐ Fibroscopie oesogastrodeodénale (K50) .....
- ☐ Recto - sigmoïdoscopie (K30) .....
- ☐ Coloscopie (K80) .....
- ☐ Anuscopie (K5) .....
- ☐ Autre (K5) .....

TOTAL = 400 M

Soit la somme de quatre cent cinquante M

Toutes taxes comprises

A Marrakech le 29/12/22



# Docteur Taoufik ZENJARI

Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Lille (France)

SPECIALISTE DES MALADIES  
DE L'APPAREIL DIGESTIF

Foie - Estomac - Intestins  
Hémorroïdes - Fissures Anales

ENDOSCOPIE DIGESTIVE  
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE



## الدكتور توفيق الزنجاري

خريج كلية الطب بليل (فرنسا)  
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
الكبد، المعدة، الأمعاء والبواسير

الفحص بالمنظار  
والإكوغرافي

Marrakech, le .....

29/12/20

Mr. EL GOUZAL EN  
152000

45,00

Nu que fait

74,80 x 2

22/12

Docteur Taoufik ZENJARI  
Gastro-Entérologue Im  
Complexe Commercial Habous Im. 6 N° 1 Avenue Allal El Fassi Daoudiate  
Marrakech Tel 05 24 33 02 06

194,60

Rendez-vous le ..... الموعد

06 55 76 26 06 / 05 24 33 02 06

المركب المعماري والتجاري الأحباس عمارة 6 رقم 1، شارع علال الفاسي الداوديات - مراكش  
Complexe Commercial Habous Im. 6 N° 1 Avenue Allal El Fassi Daoudiate - Marrakech  
المستعجلات : 06 61 24 13 94

# Docteur Taoufik ZENJARI


Diplômé de la faculté  
De Médecine de Lille ( France)  
**SPECIALITE DES MALADIES  
DE L'APPAREIL DIGESTIF**  
Foie- Estomac- Intestins  
Hémorroïdes – Fissures Anales  
ENDOSCOPIE DIGESTIVE  
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Nom et prénom : Mme IGOUZOULENE FATIMA  
Médecin traitant : Dr Taoufik ZENJARI.

Le29/12/2022

## ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

**Indication** : douleurs abdominales  
**Le foie** : Est d'écho-structure et de contours normaux. Les veines sus hépatiques et le tronc porte sont normaux.  
**Voies biliaires** : Sont fines.  
**Intra-hépatiques** :  
**Extra-hépatiques** :  
**La vésicule biliaire** : Alithiasique  
**Le cholédoque** : Fin.  
**La rate.** : Est d'écho-structure normale.  
**Les reins** : Bonne différenciation cortico-medullaire.  
**Le pancréas** : de taille normale. D'échogénécité normale. Pas de lésion focale  
**Autre** :  
**Conclusion** : **ECHOGRAPHIE ABDOMINALE EST NORMALE**  
**AEROCOLIE**

  
Docteur Taoufik ZENJARI  
Gastro-Entérologue  
Complexe Commercial Habous Im 6 N°1  
Avenue Allal EL Fassi, Marrakech  
Tél : 06 24 33 02 06

Signé  
Dr Taoufik ZENJARI

