

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

M22- 0007319

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **H2114** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TAHRI Abdellah

Date de naissance :

18/07/1956

Adresse :

Tél. : **06 66 50 89 19** Total des frais engagés : **2866,80** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : **DIKHAI AICHA** Age: **53 ans**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Angione de la tête. Hypertension

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : **07/07/2019** Le : **07/07/2019**

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhésion@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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AZLI	10/01/23	21.17,80
DIASIJAZOUANE BRAKECH	10/01/23	43,21

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Chèque et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/01/2013	2545	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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										
0000056					COEFFICIENT DES TRAVAUX									
					MONTANTS DES SOINS									
					DEBUT D'EXECUTION									
					FIN D'EXECUTION									
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE												
		<p style="text-align: center;">H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">25533412</td><td style="text-align: left;">21433552</td></tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td><td style="text-align: left;">00000000</td></tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td><td style="text-align: left;">G</td></tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td><td style="text-align: left;">00000000</td></tr> <tr> <td style="text-align: right;">35533411</td><td style="text-align: left;">11433553</td></tr> </table> <p style="text-align: center;">B</p>		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D	G													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
		<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction]</p> <p style="text-align: center;">Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS									
					DATE DU DEVIS									
					DATE DE L'EXECUTION									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE JNANE HARTI

Docteur ABBAS Nordine

Ancien Chirurgien des Hopitaux de Paris

Ancien Chirurgien de l'hôpital Militaire

Avicenne de Marrakech

SPECIALISTE CHIRURGIE GENERALE



الدكتور عباس نور الدين

طبيب جراح سابق بمستشفيات باريس

طبيب جراح سابق بالمستشفى العسكري

إبن سينا بمراكش

إختصاصي في الجراحة العامة

INP : CJH : 070 003 280

INP : Pers : 071 000 384

ICE : 001701536000056

Marrakech, le : 12 JAN 2023

216,00 x 2 = 432,00

LOT : 9987

PER : 06-25

P.P.V : 216 DH 00

LOT : 5426

UT. AV : 12-24

P.P.V : 216 DH 00

0 Ézile 60ac

صيدلية ازلي
PHARMACIE AZLI
Dr. AIT JAZOUANE
Q. N°3 ET 5 AZLI 13
Tel. 05 24 34 13 13
INPE 07/2012891

CLINIQUE JNANE HARTI
Dr. ABBAS Nordine
Chirurgien Général
Tél. : 05 24 44 71 01 / Fax : 05 24 42 04 97 / Portable : 06 61 16 36 02
E-Mail : cliniquejnaneharti@gmail.com

Imm. SAYAKH, Rue Oued El Makhazine
Place 16 Nov. Guéliz (Près du Commissariat Central)
Tél. : 05 24 44 71 01 / Fax : 05 24 42 04 97 / Portable : 06 61 16 36 02
E-Mail : cliniquejnaneharti@gmail.com
Patente 45112288 - R.C. : 10447 - I.S. : 6503248 - C.N.S.S : 2439558

CLINIQUE JNANE HARTI

Docteur ABBAS Nordine

Ancien Chirurgien des Hopitaux de Paris

Ancien Chirurgien de l'hôpital Militaire

Avicenne de Marrakech

SPECIALISTE CHIRURGIE GENERALE



الدكتور عباس نور الدين

طبيب جراح سابقاً بمستشفيات باريس

طبيب جراح سابقاً بالمستشفى العسكري

إبن سينا

بمراكش

إختصاصي في الجراحة العامة

INP : CJH : 070 003 280

INP : Pers : 071 000 384

ICE : 001701536000056

ATTESTATION D'HONORAIRES

FACTURE N° 03/23

NOM ET PRENOM

: DIKHAI AICHA

NATURE DES ACTES :

❖ Chirurgien KC 20.....	500.00	DH
❖ Anesthésiste KA .....	.....	DH
❖ Salle d'opération .....	.....	DH
❖ Hospitalisation .....	.....	DH
❖ Réanimation.....	.....	DH
❖ Acte de radiologie.....	.....	DH
❖ Aide opératoire.....	300.00	DH
❖ Infirmier anesthésiste .....	.....	DH
❖ Pharmacie détail au verso.....	470.00	DH

TOTAL

Montant en lettres : Mille deux cent soixante dix dirhams

CLINIQUE JNANE HARTI
Dr. ABBAS Nordine
Spécialiste en Chirurgie Générale
Tél. : 05 24 44 71 01 / Fax : 05 24 42 04 97 / Portable : 06 61 16 36 02
E-Mail : cliniquejnaneharti@gmail.com

Imm. SAYAKH, Rue Oued El Makhazine
Place 16 Nov. Guéliz (Près du Commissariat Central)
Tél. : 05 24 44 71 01 / Fax : 05 24 42 04 97 / Portable : 06 61 16 36 02
E-Mail : cliniquejnaneharti@gmail.com
Patente 45112288 - R.C. : 10447 - I.S. : 6503248 - C.N.S.S : 2439558

Détail pharmacie

Désignation	P.U	Quantité	Montant
Seringue 5 cc	.....2.85.....	02.....	5.70.... Dh
Seringue 10 cc Dh
Seringue 20 cc Dh
Gants	.....11.50.....	02.....	23.00.... Dh
Bétadine	10.00.. Dh
Lame de Bistouri	3.20.. Dh
Compresses stériles	10.50... Dh
Sparadrap	9.10 .. Dh
Perfuseur Dh
Intranule Dh
S.G 5 % Dh
S.S 9 %	188.50.. Dh
Hémacel	190.00 .Dh
Antibiotiques Dh
Drogues anesthésiques Dh
O2 + NO2 Dh
Fils Dh
Lame de Delbet Dh
Drain de Redon Dh
Sonde gastrique Dh
Sonde vésicale Dh
Divers : Dh
xylocaïne 2%	30.00... Dh
TOTAL :			.....470.00 DH

Quatre cent soixante dix dirhams

CLINIQUE JAHNAE HARTI
 Dr. A.BASMA
 Spécialiste en Chirurgie Générale
 Tel: 06 61 16 36 02 - 03 21 21 21
 INP: 070 003 200
 ICE: 0001761536000056

CLINIQUE JNANE HARTI

Docteur ABBAS Nordine

Ancien Chirurgien des Hopitaux de Paris

Ancien Chirurgien de l'hôpital Militaire

Avicenne de Marrakech

SPECIALISTE CHIRURGIE GENERALE



الدكتور عباس نور الدين

طبيب جراح سابق بمستشفيات باريس

طبيب جراح سابق بالمستشفى العسكري

إبن سينا بمراكش

إختصاصي في الجراحة العامة

INP : CJH : 070 003 280

Marrakech, le : 12.01.2023

INP : Pers : 071 000 384

ICE : 001701536000056

Compte rendu Opératoire

Je soussigné Dr ABBAS
certifie que M^{me} Dikhai Aicha
a été opérée le 12.01.2023
d'un angiome de la lèvre Supérieure
pour une théorie locate.



Imm. SAYAKH, Rue Oued El Makhazine

Place 16 Nov. Guéliz (Près du Commissariat Central)

Tél. : 05 24 44 71 01 / Fax : 05 24 42 04 97 / Portable : 06 61 16 36 02

E-Mail : cliniquejnaneharti@gmail.com

Patente 45112288 - R.C. : 10447 - I.S. : 6503248 - C.N.S.S : 2439558

CLINIQUE JNANE HARTI

Docteur ABBAS Nordine

Ancien Chirurgien des Hopitaux de Paris
Ancien Chirurgien de l'hôpital Militaire
Avicenne de Marrakech

SPECIALISTE CHIRURGIE GENERALE



الدكتور عباس نور الدين

طبيب جراح سابق بمستشفيات باريس
طبيب جراح سابق بالمشفى العسكري
إبن سينا بمراكش

إختصاصي في الجراحة العامة

INP : CJH : 070 003 280

INP : Pers : 071 000 384

ICE : 001701536000056

Dr. ABBAS Nordine
Spécialiste en Chirurgie Générale
INP : 070 003 280
ICE : 001701536000056

10.01.2023

ATTESTATION D'HONORAIRES

Je soussigné Docteur ABBAS chirurgien

et directeur de la clinique atteste avoir perçu la somme

de 350,00... DH (.....Trois cent.....

Cinquante dirhams) pour consultation
à Mr, Mme Dikhaï Aïcha.

le : 10.01.2023

Signé : DR ABBAS

Imm. SAYAKH, Rue Oued El Makhazine
Place 16 Nov. Guéliz (Près du Commissariat Central)
Tél. : 05 24 44 71 01 / Fax : 05 24 42 04 97 / Portable : 06 61 16 36 02
E-Mail : cliniquejnaneharti@gmail.com
Patente 45112288 - R.C. : 10447 - I.S. : 6503248 - C.N.S.S : 2439558

CLINIQUE JNANE HARTI

Docteur ABBAS Nordine

Ancien Chirurgien des Hopitaux de Paris

Ancien Chirurgien de l'hôpital Militaire

Avicenne de Marrakech

SPECIALISTE CHIRURGIE GENERALE



الدكتور عباس نور الدين

طبيب جراح سابقاً بمستشفيات باريس

طبيب جراح سائقاً بالمستشفى العسكري

ابن سينا بمراكش

إختصاصي في الجراحة العامة

INP : CJH : 070 003 280

INP : Pers : 071 000 384

ICE : 001701536000056

Marrakech, le :

12-01-2023

Cherie Confrere

Veuillez pratiquer S.V.P

merci un examen au path

de cette pièce d'angiomé

de la peau systématique de

Mme Dikhaj Aicha



Imm. SAYAKH, Rue Oued El Makhazine
Place 16 Nov. Guéliz (Près du Commissariat Central)
Tél. : 05 24 44 71 01 / Fax : 05 24 42 04 97 / Portable : 06 61 16 36 02
E-Mail : cliniquejnaneharti@gmail.com
Patente 45112288 - R.C. : 10447 - I.S. : 6503248 - C.N.S.S : 2439558



CABINET DE PATHOLOGIE TENSIFT

Anatomie et cytologie pathologiques

Dr. Maria El Andalousi-Dadi

Patient 11114

Marrakech Le, 12/01/2023

DIKHAI AICHA

Facture n° F059JANV/23

Désignation	Montant
KYSTE	600.00

Montant TTC : 600,00

Arrêté la présente facture à la somme de

SIX CENT Dirhams



CABINET DE PATHOLOGIE TENSIFT

186, Bd. Mohamed V GUELIZ

MARRAKECH 40000 Tél.: 0524449494 / Fax : 0524446502

T.P : 45100444 I.F : 68933551 I.C.E : 001699410000034 INPE : 071047625



CABINET DE PATHOLOGIE TENSIFT

Anatomie et cytologie pathologiques

Dr. Maria El Andaloussi-Dadi

Réf : P2301118

Date : 18-01-2023

Docteur : N. ABBAS

Nom et prénom : DIKHAI AICHA

Adresse : Clinique Jnane El Harti.
Marrakech.

Age : 53ANS

Résumé des renseignements cliniques:

Angiome de la lèvre supérieure.

COMPTE RENDU

Le prélèvement communiqué se compose d'un fragment de 7 mm, inclus et examiné dans sa totalité.

Celui-ci comporte à l'examen histologique, une prolifération vasculaire faite de capillaires de taille variable, parfois larges et confluents, plus ou moins remplis de sang et tapissés par un endothélium simple. Il s'y associe quelques vaisseaux à paroi plus étoffée. Cette lésion dissocie des faisceaux musculaires striés et refoule en surface, un épithélium malpighien épaisse.

Aucun signe de malignité n'est enfin, observé.

Conclusion :

Hémangiome caverneux, sans signe histologique de malignité.

23 JAN 2023

CLINIQUE JNANE EL HARTI
Dr. ABBAS Aicha
Spécialiste en Anatomie Générale
Tel : 06 51 16 39 02 - 05 24 44 71 01
INP : 070 003 280
ICE : 001701536000056

PO

Dr. Maria El Andaloussi-Dadi
Anatomopathologiste