

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W19-577161

48968

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2161

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABEROUCHE

AISSA

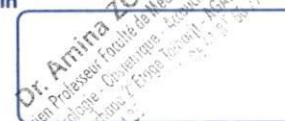
Date de naissance : 04/10/1951

Adresse : Jemaa El Fna EL RENZEH AV. des FAR - AGADIR

Tél. : 0607041051 Total des frais engagés : 1178,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/10/2020

Nom et prénom du malade : 9 AL-KELLAJ Naima

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 : Agadir

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 07/10/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/10/10	178,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE Agadir AV. Hassan II Immeuble AIR SUD 2ème étage, Agadir Tel : 0528 82 82 Fax : 0528 82 80 36</p>	07/10/20 Blank		300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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	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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>



Docteur Amina ZOUHAL

Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique et accouchement

- Ancien Professeur à la Faculté de Médecine et C.H.U avicenne de Rabat
- Stérilité du couple (fécondation in vitro - ICSI-IIU).
- Diplôme de coelioscopie du CICE. Clermont-Ferrand, France.
- Diplôme d'Echographie de Montpellier France
- Chirurgie Gynécologique
- Chirurgie des cancers de la femme
- Chirurgie par voie basse à Lyon- France
- Sénologie- Chirurgie du sein -Colposcopie – hysteroscopie
- Ex Directrice de l'Hôpital Hassan II d'Agadir

الدكتورة أمينة زحال

أخصائية أمراض النساء والتوليد

- أستاذة سابقا بكلية الطب وبمستشفي ابن سينا بالرباط
- عم الزوجين (التلقيح الاصطناعي - التلقيح تحت المجهر)
- دبلوم من المركز الدولي لجراحة بالمنظار
- جامعة كليرمونت- فرانسيا
- دبلوم الإيكوغرافيا بجامعة منبلي بفرنسا
- جراحة أمراض النساء
- جراحة الثدي وأمراض السرطان للنساء
- مديرية مستشفى الحسن الثاني باكادير سابقا

07 Octo 2020

Agadir le, أكادير في:

ORDONNANCE

TAL-KEDDAO NAJNA

1) Gygyed 78830
Toulbi jefar 69,90 DHS
2) Gynoflor 78810
Toulbi jefar 69,90 DHS
Total 17810



Distribué par: ZENITHPHARMA
96 Zone Industrielle Tassila Inezgane
Agadir-Maroc, Dr. M. EL BOUHMADI,
Pharmacien Responsable

AMM N° 395/17DMP21/NRQ
P.P.V.: 69.90 DHS

Distribué par: ZENITHPHARMA
96, Zone Industrielle Tassila Inezgane
Agadir-Maroc, Dr. M. EL BOUHMADI,
Pharmacien Responsable

AMM N° 395/17DMP21/NRQ
P.P.V.: 69.90 DHS

Dr. Amina ZOUHAL

Ancien Professeur Faculté de Médecine
Gynécologie - Obstétrique - Accouchement
Imm. Marhaba 2^e Etage Talborjt Agadir
Tél: 05 28 84 35 36

Immeuble Marhaba 2^e Etage Talborjt (en face de l'Erac-Sud) Agadir

Tel : 05 28 84 35 36 - Fax : 05 28 83 38 85

E. mail : drzouhal@yahoo.fr



Docteur Amina ZOUHAL

*Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique et accouchement*

- Ancien Professeur à la Faculté de Médecine et C.H.U avicenne de Rabat
- Stérilité du couple (fécondation in vitro - ICSI-IIU)
- Diplôme de coelioscopie du CICE, Clermont-Ferrand, France.
- Diplôme d'Echographie de Montpellier France
 - Chirurgie Gynécologique
 - Chirurgie des cancers de la femme
 - Chirurgie par voie basse à Lyon- France
- Sénologie- Chirurgie du sein- Colposcopie – hysteroscopie
- Ex Directrice de l'Hôpital Hassan II d'Agadir

الدكتورة أمينة زحال

أخصائية أمراض النساء والتوليد

- أستاذة سابقا بكلية الطب وبمستشفى ابن سينا بالرباط
- عم الروجين (التلقيح الاصطناعي - التلقيح تحت المجهر)
- دبلوم من المركز الدولي لجراحة بالمنظار
بجامعة كليرمونت- فرانسا
- دبلوم الإيكوغرافي بجامعة مونبليي بفرنسا
- جراحة أمراض النساء
- جراحة الثدي وأمراض السرطان للنساء
- مديرية مستشفى الحسن الثاني بأكادير سابقا

Agadir le, ٥٧ / ١٢ / ٢٠٢٣
أكادير في:

NOTE D'HONORAIRES

La note d'honoraire concernant Mme : AL-KEDDAL NAGHA,
s'élève à Dr. Amina ZOUHAL, Gynécologue et Obstétricienne et
Chirurgie par voie basse - Veinale

(٢٦ سبتمبر ٢٠٢٣)

Dr. Amina ZOUHAL
Ancien Professeur Faculté de médecine
Gynécologue et Obstétricienne et
Chirurgie par voie basse - Veinale
(٢٦ سبتمبر ٢٠٢٣)

Patient

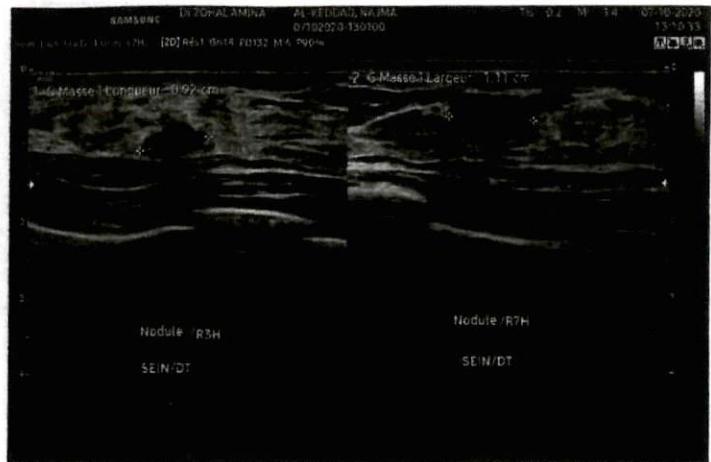
N°
Nom
D. naissance
Sexe

07102020-130100
AL-KEDDAD, NAJMA

Exam

N° d'accès
Dte exam.
Description
Opérateur

07-10-2020



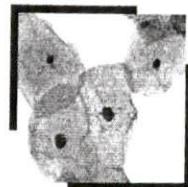
Ch. Le Balayage sur le gauche : objectif
2 petits image hypochlorite au OSE.
allongé sur le RDR. les deux
petits adénofibros.

per donc : le Babay est objective
en retroaction à freiner malheur
d'une ~~Polylobé~~ de clou ; l'autre
de 11 m. la bûche. → deux
suicidus.

Anfahrt: Die anderen führen in 2 Sess
Sichtbarkeit phalle,

~~RAS per attura~~

Centre Ibn Rochd d'Anatomie Pathologique et Cytodiagnostic



Biopsies, Cytologies, Frottis cervico-vaginaux, Immunohistochimie, Examens extemporanés

Dr Youssef BOUHAJEB

- Diplômé de l'Université Autonome de Madrid
 - Ancien Assistant et Interne des Hôpitaux de Barcelone et Paris

مركز ابن رشد

لتحليل الأنسجة و الخلايا المريضة

تحليل الأنسجة و الخلايا المريضة

الدكتور يوسف بو حاجب

- خريج جامعة مدريد
 - طبيب سابق بمستشفيات برشلونة وباريس

BON D'EXAMEN

Renseignements Cliniques :

Dip's Taek

Orientation Diagnostique:

Antécédents Pathologiques:CENTRE IRN BOCHD

Traitements Antérieurs: D'Anatomie Pathologique
Dr. H. M. L. Immeuble Ait Souss

Biopsies/Cytologies Antérieures N°: Tél. 05 02 82 82 82 Fax: 05 02 82 84 78

Type d'Opération: F C V : foreches vives

Pièce Remise: (spécifier la région anatomique et latéralité):

DDR: Ménopause : Thérapie hormonale :

N° D'enfant(s) : N° d'Avortements :

Le : / / Signature et cache du Médecin Traitant

Signature et cache du Médecin Traitant

Partie réservée au médecin traitant

Médecin traitant : DR A. GARNIER, CHIRURGIEN

Nom et Prénom du patient : Al-Saleem Naim

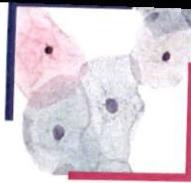
Sexe : M F

Date de naissance : / /

شارع الحسن الثاني، عمارة أيت سوس، الطابق الثاني - أكادير Avenue Hassan II, Immeuble Aït souss, 2^{ème} étage, Agadir

Tél : 05 28 82 82 82 - Fax : 05 28 82 84 94 - E-mail : anapath.ibnrochd@gmail.com

www.anapath-ibnrochd.com



Dr Youssef BOUHAJEB

- Diplômé de l'Université Autonome de Madrid
- Ancien Assistant et Interne des Hôpitaux de Barcelone et Paris

مركز ابن رشد
لتحليل الأنسجة و الخلايا المريضة

الدكتور يوسف بو حاجب

خريج جامعة مدريد

طبيب سابق في مستشفيات برشلونة و باريس

Agadir le, 07/10/2020

Nom & Prénom : **AL KEDDAD najma**

N° Examen : C0100721

Date réponse : 08/10/2020

FACTURE N° 20/2871

Nature du prélèvement

Prix TTC

Frottis en monocouche

300,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Trois cents Dirhams

Signé : **Dr. BOUHAJEB Youssef**

CENTRE IBN ROCHD
D'Anatomie Pathologique
Av. Hassan II Immeuble Ait Souss
2ème étage, Agadir
Tel : 0528 82 82 82 Fax : 0528 82 34 04