

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : *2135*

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : *Mohammed, R.GUIEGU.*

Date de naissance : *15-12-1950*

Adresse *HAY EL AYALAOUS Rue M. El BOUHLALI d. 82 OUJDAD*

Tél. : *0536501309*

Total des frais engagés : *754,20* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *20/03/2023*

Nom et prénom du malade : *Mme LA MRASTI Yamina* Age : *1956*

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Diabète II + HTA*

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 : *007 DA*

Le : *20/03/2023*

Signature de l'adhérent(e) : *R.Guiegu*



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
23 20-03	23	1	1500 Dhs	Dr OUAFYEMCHI Abdelkrim Dentiste Omnipraticien Laureat du CHU de Rabat, Diplômé en Diabétologie Echos, plus Université de Montpellier (France) 2, rue Zahraoui Route Sidi Yahya - OUJDA Dr OUAFYEMCHI Abdelkrim Dentiste Omnipraticien Laureat du CHU de Rabat, Diplômé en Diabétologie Echos, plus Université de Montpellier (France) 2, rue Zahraoui Route Sidi Yahya - OUJDA Tél: 05 50 87 09
21 Mars 2023	Cm. 154			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie Mme Naima BEN YAHIA Dokor Rue Sidi Yahya - 08300 OUJDA Téléphone: 05 36 68 41 03</i>	21/03/2023	474,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Médecin et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. Oufyemchi 20 MARS 2023 INPE: 083061283</i>	20 MARS 2023	Bf(143)	130,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, 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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 00000000 35533411	MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. OURYEMCHI Abdelkrim

Medecine Générale
Echographie

Lauréat CHU de Rabat
diplômé en Diabétologie
et Echographie de
l'Université montpellier en france



الدكتور وريمشي عبد الكريمه

الطب العام
الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالرباط
حاصل على دبلوم السكري
و الفحص بالصدى
من جامعة مونبلييه بفرنسا

Oujda le : **21 Mars 2023** وحدة في :

De CONRABJI YANINA

$$287 \times 2 = \underline{\text{Diamineur 0760}} \quad (S)$$

$$157 \times 2 = \underline{1972} \quad (S)$$

$$2270 \times 2 = \underline{\text{Pregard 50}} \quad (S)$$

$$248 \times 2 = \underline{191} \quad (S)$$

$$250 \times 2 = \underline{\text{NARZAIR}} \quad (S)$$

474.20

Pharmacie AL HIDAYA
Mme Naima BENLAÏT
Dr. M. Ouryemchi
Route Sidi Yahya - OUJDA
Tel: 05 36 50 37 09 - 05 36 54 55



082005455

OURYEMCHI Abdelkrim
omnipraticien

Lauréat du CHU de Rabat, Diplôme en Diabétologie
Echographie Université de Montpellier (France)
2, Rue Zahraoui Route Sidi Yahya - OUJDA
Tél : 05 36 50 37 09

الهاتف : **05 36 50 37 09**

2, Rue Mohammed Zaghraoui, Route Sidi Yahya (face café El Manar) Hay El Andalous OUJDA
العنوان : 2، زنقة محمد زغراوي، طريق سيدى يحيى (قابلة مقهى المغار) حي الأندلس، وجدة

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60 mg
60 comprimés



6 118001 130153

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60 mg
60 comprimés



6 118001 130153

78,70

78,70

PREZAR® 50mg

Losartan

30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627

PREZAR® 50mg

Losartan

30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627

PPV: 82DH70

PER: 01/26

LOT: M136

PPV 82DH70

PER 02/26

LOT M473

PREZAR® 50mg

Losartan

30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627

PPV: 82DH70

PER: 01/26

LOT: M135-2

NAZAIR® 50µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale
flacon de 100 doses



6 118001 101269

LOT: GA20216

PER : 02/2024

PPV: 75 DH 00

Dr OURYEMCHI Abdelkrim

Medecine Générale
Echographie

Lauréat CHU de Rabat
diplômé en Diabétologie
et Echographie de
l'Université montpellier en france



الدكتور وريمشي عبد الحفيظ

الطب العام
الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالرباط
حاصل على دبلوم السكري
و الفحص بالصدى
من جامعة مونبلييه بفرنسا

Oujda le : **20 Mars 2023** : وحدة في :

Dr. Ouryemchi yamina

glycémie à jeun

HBM C

مختبر بوشنوف للتحاليل الطبية

د. حمداوي بوذكر
شارع حبيش التحرير - وحدة
القفش / العassis: 05 36 68 41 68

INPE: 083061283

OURYEMCHI Abdelkrim
omnipraticien

لارئيتي CHU de Rabat, Diplômé en Diabétologie
Echographie Université de Montpellier (France)
2, rue Zahraoui Route Sidi Yahya - OUJDA
Tél : 05 36 50 37 09

الهاتف : **Tél : 05 36 50 37 09**

2, Rue Mohammed Zaghraoui, Route Sidi Yahya (face café El Manar) Hay El Andalous OUJDA
العنوان : 2، زنقة محمد زغراوي، طريق سيدى يحيى (قبالة مقهى المنار) حي الأندلس، وجدة

LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSES MEDICALES

Dr. HAMDAOUI Boubeker

28 Avenue de l'armée de libération Immeuble Bana 1er Etage- Oujda

Email:labobouchentouf@gmail.com - Tél/Fax :05 36 68 41 68

N° de patente: 11203512 / INPE: 083061283 - / ICE: 002938576000083 / IF: 97227660

20/03/2023

Facture N° 1658

Nom et Prénom : LAMRABTI YAMINA 67 ans-F

Date prélèvement : 20/03/2023 09:22:00

Analyse	Montant HT	TVA (B=1.1)	Montant TTC
GLY	27.03	2.97	30.00
HBA1C	90.09	9.91	100.00

TOTAL GENERAL:

Total HT: 117.12

Total TVA: 12.88

Montant TTC : 130.00

La présente facture est arrêtée à la somme de cent trente dirhams.

مختبر بوشنطوف للتحاليل الطبية
د. حمداوي بوبكر
28 شارع حيش التغدار - 9- 555
الموسي 05 36 68 41 68