

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 ATC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie

N° W21-811427

17 2634

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 8522 Société : R-A-11

Matricule : 8522

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Ahmed

Nom & Prénom : BAKI

Date de naissance : 20.08-1964

Adresse : AE 6 port mod 1

Tél : 0667386338 Total des frais engagés : 513, Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BOUHOU Mohamed
Orthopédiste - Traumatologue
Imm. Lina Av. Hassan 1 Al Massira
AGADIR - Tél: 05 28 22 24 43
INPE: 041153602

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age: /

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : sd meniscal / Enanthère ligaire

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.

24 AOUT 2023

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 20 45 45 - www.mupras.com

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
27/07/2023	Ortho Rx		400.00	Dr. BOUHOU Mohamed Orthopédiste - Traumatologue Imm. Lina Av. Hassan 1 Al Massira AGADIR - Tél: 05 29 22 24 43 INPE: 041153602

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

ABM PHARMA SARL
N° B40 Galerie Marchand Marjane
Founty AGADIR
Tél: 05 28 28 03 93

27/07/23

149,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

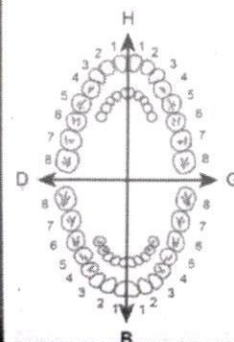
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

AUXILIAIRES MEDICAUX

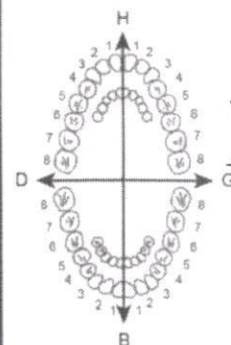
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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

Spécialiste en chirurgie orthopédique et traumatologique
Diplômé de la faculté de médecine Paris Ouest

Ancien interne et assistant des hôpitaux de Paris
Ancien P.H attaché au CHU Créteil Paris Est
Chirurgie de la main et du membre supérieur
Chirurgie prothétique
Chirurgie du sport
Arthroscopique et microchirurgie
Echographie d'app. locomoteur



اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
خريج كلية الطب باريس الغربية

- طبيب داخلي ومساعد سابق بمستشفيات باريس
- جراح سابق بالمستشفى الجامعي لكراتي باريس
- جراحة اليد والطرف العلوي
- الجراحة الترميمية (المفاصل الاصطناعية)
- الجراحة و الطب الرياضي
- الجراحة بالمنظار - الجراحة المجهرية
- الفحص بالصدى

ORDONNANCE

Agadir Le : 27/7/2023

Dr. BAKILI Ahmed

149,15
CURAPLEX

18h / j x 3 mois



ABM PHARMA SARL
N° B40 Galerie Marchand Marjane
Founty - AGADIR
Tél: 05 28 28 03 93

Dr. BOUHOU Mohamed
Orthopédiste - Traumatologue
Imm. Lina Av. Hassan I Al Massira
AGADIR - Tél: 05 28 22 24 43
INPE: 041153602

Dr. BOUHOU Mohamed

Spécialiste en chirurgie orthopédique et traumatologique

Diplômé de la faculté de médecine Paris Ouest

- Ancien interne et assistant des hôpitaux de Paris
- Ancien P.H attaché au CHU Créteil Paris Est
- Chirurgie de la main et du membre supérieur
- Chirurgie prothétique
- Chirurgie du sport
- Arthroscopique et microchirurgie
- Echographie d'opp. locomoteur



الدكتور محمد بوهو

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بباريس الغربية

- طبيب داخلي و مساعد سابق بمستشفيات باريس
- جراح سابق بالمستشفى الجامعي لكرتاي باريس
- جراحة اليد و الطرف العلوي
- الجراحة التقويمية (المفاصل الاصطناعية)
- الجراحة و الطب الرياضي
- الجراحة بالمنظار - الجراحة المجهرية
- الفحص بالصدى

Agadir Le : 27/7/2023

Compte Rendu de Radiologie

- Nom : BAIKI Ahmed

- Examen : RX genou G: B2

- Résultat : Arthrose légère

Dr. BOUHOU Mohamed
Orthopédiste - Traumatologue
Imm. Lina Av. Hassan I Al Massira
AGADIR - Tél: 05 28 22 24 43
INPE: 041153602

Imm. LINA (Dessus laboratoire El Asri) entre Borj Al Hikma et Safwa,

N° 1, 1^{er} étage, Av. Hassan I Al massira - Agadir

E-mail: bohomed@gmail.com

Tél: 05 28 22 24 43 / GSM: 06 42 02 77 44 (urgences)

عمارة لينا (فوق مختبر العسري) بين برج الحكمة و الصقوة

رقم 1 الطابق الأول شارع الحسن الأول المسيرة - أكادير

البريد الإلكتروني: bohomed@gmail.com

الهاتف: 05 28 22 24 43 المحمول: 06 42 02 77 44 (مستعجلات)

Dr. BOUHOU Mohamed

Spécialiste en chirurgie orthopédique et traumatologique
Diplômé de la faculté de médecine Paris Ouest

- Ancien interne et assistant des hôpitaux de Paris
- Ancien P.H attaché au CHU Créteil Paris Est
- Chirurgie de la main et du membre supérieur
- Chirurgie prothétique
- Chirurgie du sport
- Arthroscopie et microchirurgie
- Echographie d'opp. locomoteur



الدكتور محمد بوهو

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بباريس الغربية

طبيب داخلي و مساعد سابق بمستشفيات باريس

جراح سابق بالمستشفى الجامعي لكرتاي باريس

جراحة اليد و الطرف العلوي

الجراحة التقويمية (المفاصل الاصطناعية)

الجراحة و الطب الرياضي

الجراحة بالمنظار - الجراحة المجهرية

الفحص بالصدى

Agadir Le : 27/7/2013

Identifiant fiscal : 26097815
ICE : 002132371000042

NOTE D'HONORAIRES

- Nom : BAKKI Ahmed

- Consultation : 200

- Radiologie : 200

- Echographie :

- Actes :

Dr. BOUHOU Mohamed
Orthopédiste - Traumatologue
Imm. Lina Av. Hassan I Al Massira
AGADIR - Tél: 05 28 22 24 43
INPE: 041153602

TOTAL : 400

Imm. LINA (Dessus laboratoire El Asri) entre Borj Al Hikma et Safwa,

N° 1, 1^{er} étage, Av. Hassan I Al massira - Agadir

E-mail: bohomed@gmail.com

Tél: 05 28 22 24 43 / GSM: 06 42 02 77 44 (urgences)

عمارة لينا (فوق مختبر العسري) بين برج الحكمة و الصفوة

قم 1 الطابق الأول شارع الحسن الأول المسيرة - أكادير

لبريد الإلكتروني: bohomed@gmail.com

هاتف: 05 28 22 24 43 المحمول: 06 42 02 77 44 (مستعجلات)