

# 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 ATC :

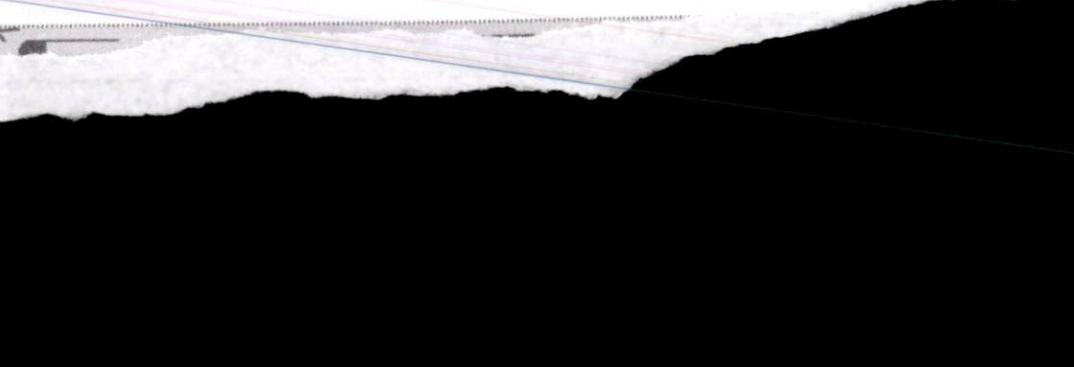
- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## 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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société :	
Matricule : 0522		R-A-T	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif		<input type="checkbox"/> Pensionné	
Nom & Prénom : BAKI		Autre : Ahmed	
Date de naissance : 20.08.1964			
Adresse : AEG port mod			
Tél. : 0667386338		Total des frais engagés : 613 Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. BOUHOU Mohamed			
Orthopédiste - Traumatologue			
Im. Lina Av. Hassan 1 Al Massira			
AGADIR - Tél: 05 28 22 24 43			
INPE: 041153602			
Date de consultation : 21/07/2023			
Nom et prénom du malade : Sd meniscal / Anarthrose légère			
Age: 43			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Sd meniscal / Anarthrose légère			
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 : M AOUT 2023			
Signature de l'adhérent(e) :			



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
27/07/23	CJ + RX		400.00	Dr. BOUHOU Mohamed Orthopédiste - Traumatologue Imm. Lina Av. Hassan 1 Al Massira AGADIR - Tél: 05 28 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	149,70

ANALYSES - RADIographies

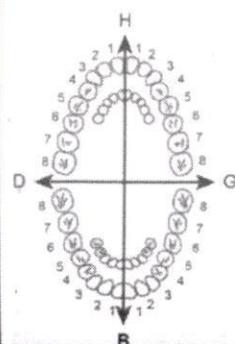
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

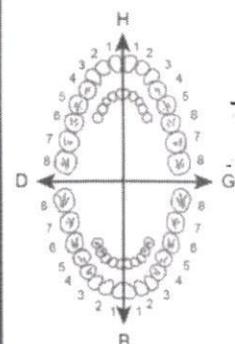
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[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

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

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

Ancien interne et assistant des hopitaux de Paris  
Ancien P.H attaché au CHU Crétel 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 بباريس الفرنسية

- طبيب داخلي ومساعد سابق بمستشفيات باريس  
- جراح سابق بالمستشفى الجامعي لكريتاي باريس  
- جراحة اليد والطرف الملاوي

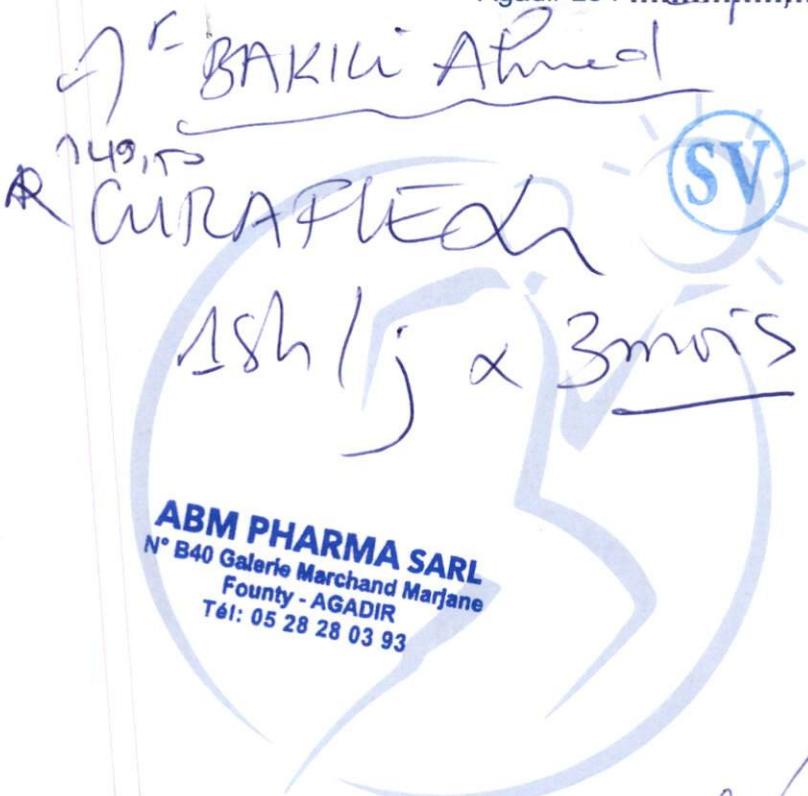
- الجراحة التقويمية (المفاصل الأصطاعنية)  
- الجراحة الرياضي

- الجراحة بالمنظار - الجراحة المجهورية

- الفحص بالصدى

## ORDONNANCE

Agadir Le : 27/7/2023



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

عمارة برج الحكمة 2 رقم 1 الطابق الأول شارع الحسن الأول المسيرة أكادير

E-mail: bohomed@gmail.com

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

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

- Arthroscopique et microchirurgie

- Echographie d'opp. locomoteur



**الدكتور محمد بوهو**

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بباريس الفرنسية

- طبيب داخلي و مساعد سابق بمستشفيات باريس

- جراح سابق بالمستشفى الجامعي لكرتاج باريس

- جراحة اليد و الطرف العلوي

- الجراحة التقويمية (المفاصل الصناعية)

- الجراحة والطب الرياضي

- الجراحة بالمنظار - الجراحة المجهريّة

- الفحص بالصدى

Agadir Le : 27/17/2023

## Compte Rendu de Radiologie

- Nom : BAICKI Ahmed

- Examen : Rx sinus G, Rd

- Résultat : Amorphose ligne

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<sup>er</sup> 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)

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

رقم 1 الطابق الأول شارع الحسن الأول المسيرة - أكادير

البريد الإلكتروني: bohomed@gmail.com

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

# 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 Crétel 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

خصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بباريس الغربية

طبيب داخلي و مساعد سابق بمستشفيات باريس

جراح سابق بالمستشفى الجامعي لكرتاج باريس

جراحة اليد و الطرف العلوي

الجراحة التقويمية (المفاصل الاصطناعية)

الجراحة و الطب الرياضي

الجراحة بالمنظار - الجراحة المجهزة

الشخص بالصدى

Agadir Le : ٢٧/٧/٢٠٢٣

Identifiant fiscal : 26097815  
ICE : 002132371000042

## NOTE D'HONORAIRES

- Nom : BAKTI Ahmed

- Consultation : 200

- Radiologie : 200

- Echographie :

- Actes :

Dr. BOUHOU Mohamed  
Orthopédiste - Traumatologue  
Imam. 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<sup>er</sup> 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)

عماره لينا (فوق مختبر العسري) بين برج الحكمة و السفارة

ق.م 1 الطريق الأول شارع الحسن الأول المسيرة - أكادير

بريد الإلكتروني: bohomed@gmail.com

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