

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

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

197489

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

9405

Société

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom

BENZNAO OTHMANE

Date de naissance

22-01-1971

Adresse

N°18 Rés. NADIR, El WIAM, El OULFA

CASAB

0601236383

Total des frais engagés : 501,40 Dhs

Dr. DOUMA YOUNES

Cadre réservé au Médecin
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
B 21 Imm. Yassmine, Angle Av. Cadi Ayad
et Bd. Moulay Hassan - AGADIR
Tél: 0528233523 / 0661513642
INP: 091037036
ICE: 00144535000001

Date de consultation : 8/1/2024

Nom et prénom du malade :

Age: 53

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Travailleuse sociale (Opérateur) Malade à la grossesse

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 : AGADIR

Le : 08/02/2024

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
08/02/24	S		250.00	
				DR. DOUMA YOUNES Chirurgien Traumatologue Orthopédiste B21 Imm. Yassmine, Angle Av. Cadi Ayad et Bd. Moukaouama - AGADIR Tel: 0524 33523 / 0661513642 INP: 091067036 N°: 01453500061

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de la Mairie - Agadir TCI: 05 24 29 69 39	08/02/24	51.40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
08/02/24	08/02/24	DR. DOUMA YOUNES Chirurgien - Traumatologue Orthopédiste B21 Imm. Yassmine, Angle Av. Cadi Ayad et Bd. Moukaouama - AGADIR Tel: 0524 33523 / 0661513642 INP: 091067036 N°: 01453500061	500.00

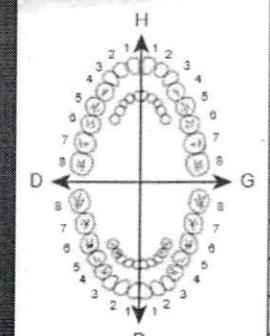
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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.

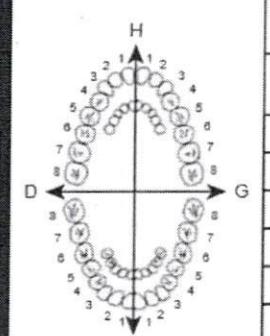
MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION
CŒFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS



O.D.F.
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		



(Création, remont, adjonction) Montant des Honoraires
Fonctionnel: Thérapeutique, nécessaire à la profession

Dr. DOUMA Younes

Chirurgien d'orthopédiste Traumatologue

- Dipômé de la faculté de Medecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée Faculté de Medecine de Marseille - France
- Arthroscopie - Echographie de l'appareil locomoteur
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inzegane
- Chirurgien à la polyclinique de la CNSS d'Agadir



الدكتور دومة يونس

جراحة العظام والفقاميل

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين التخصصي بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحية بالمنظار - الفحص بالصدى
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وإنزكان
- جراح بمصحة الضمان الاجتماعي بأكادير

EXAMEN RADIOLOGIQUE

Agadir, le 08.02.2024

Mr. Mame :

Bent Zaitoune 47 ans

Indication :

Travailleur chez le pied droit

Résultat :

Dix pied droit

→ fracture de la
cheville droite

cheville droite

Dr. DOUMA YOUNES
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
B21 imm. Yassmine Angle Av. Qadi Ayad
et Bd. Moukaouama - AGADIR
Tél: 0528233523 / 0661513642
INP: 091037036
ICE: 002044535000061

Dr. DOUMA Younes
Chirurgien d'orthopédiste Traumatologue

■ Diplôme de la faculté de Médecine de Casablanca
■ Attestation de Formation Spécialisée Faculté de Médecine de Marseille - France
■ Arthroscopie - Échographie de l'appareil locomoteur
■ Ancien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inzegane
■ Chirurgien à la polyclinique de la CNSS d'Agadir



الدكتور دوما يونس

جراحة العظام والمناظير

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين التخصصي بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحة بالمنظار - القصص بالصisel
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وانزكان
- جراح بمعمل الصمام الاجتماعي باكادير

NOTE D'HONORAIRE

Agadir, le 28/2/24

présenté à M: B.CN 21500 OTH 7A211-

la note d'honoraires s'élevant à la somme de: 250.00.00

..... 250.00.00

..... 450.00.00

Dr. DOUMA YOUNES
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
B 21 Imm. Yassini, Avenue Av. Cadi Ayad
et Bd. Monkaouia, Agadir
Tél: 0522 43523 / 066151352
IN: 09102036
ICE: 00204-0335000061

Signature et cachet:

Dr. DOUMA Younes

Chirurgien d'orthopédiste Traumatologue



الدكتور ذومة يونس

جراحة العظام والفاصل

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين المتخصص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحية بالمنظار - الفحص بالصدى
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وانزكان
- جراح بمصحة الضمان الاجتماعي بأكادير

- Dipômé de la faculté de Medecine de Casablanca
- Attestation de Formation Specialisée Faculté de Medecine de Marseille - France
- Arthroscopie - Echographie de l'appareil locomoteur
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inzegane
- Chirurgien à la polyclinique de la CNSS d'Agadir

08 FEV 2024
Agadir, le

Mr ou Mme :

Ben Younes OTHMANE

57.40
n°/ Dis. à la fin
mai 11/08)



Dr. DOUMA YOUNES
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
B21 Imm. Yassmine, Angle Av. Cad. Ayad
et 8d. Moukaouama - AGADIR
Tél: 0528233523 / 0661513642
INP: 091037036
ICE: 002044535000061



T = 66.40

رقم 21 عمارة الياسمين - ملتقى شارع المقاومة وزنقة القاضي عياض فوق بنك (BMCE) - أكادير الهاتف : 05 28 23 35 23
الإيميل : doumayoun@gmail.com doumayoun@yahoo.fr

N° 21, Imm. A Résidence Yassmine - Angle Av. Moukaouama et Rue Qadi Ayad (au dessus de la Banque BMCE) Agadir
Tél: 05 28 23 35 23 - E-mail: doumayoun@yahoo.fr - doumayoun@gmail.com

DIVIDO 75 MG

20 Gélules à libération biphasique



6 118001 271146

Diclofénac Sodique
20 Gélules à libération
biphasique

Voie Orale

 tabuk
pharmaceuticals

إنتاج شركة توك للمساعات الدوائية،
طريق المدينة، ص.ب. 3633
توك-المملكة العربية السعودية
موزع من طرف:
زيتنيت فارما، 96، المطعة الصاعية
تايسلا إنركان، أكادير-المغرب
د. محمد اليوحمادي، صيدلي مسؤول

تحتوي كل كبسولة 75 ملجم ثنائية التحرر على
25 ملجم ديكلوفيناك الصوديوم، حببات معلقة معهها
و 50 ملجم ديكلوفيناك الصوديوم حببات ممتدة التحرر
السواغات، كمية كافية للكبسولة واحدة.
يحفظ في درجة حرارة أقل من 30 °C.
يسرف بوصفة طبية للمرشد من المعلومات: انظر الشرة المرفقة
يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال

AMM N° 528/77DMP/21/NRQ/R1

N° Lot:
Fab:
Per:

3T J608
04/2023
04/2026

P.P.V. 51.40 MAD (Dhs)