

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 ALC :

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

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 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-410948

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1346

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : ALAHYANE AHMED

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : WAFAB, IMM 25, APPE 7, EL OULFA, CASABLANCA

Tél : 0662 81 25 82

Total des frais engagés : 940,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BOUHOU Mohamed
Orthopédiste - Traumatologue
N° 1, étage 1, Imm. bori Al Hikma 2, Av. Hassan I,
Al Hassira - Agadir / Tél 05 28 22 24 43

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ALAHYANE AHMED

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Goutte chronique à l'index

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 : Casablanca

Le : 10/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
24/12/19	Cs		600.00	INP : 041153602
2019 + Rx				Dr. Mohamed BOUHOU رئيسة الممارسة الطبية المطابق الأول شارع الحسن الأول المنطقة 22-24-43 - الدار البيضاء 05 22 22 43 09

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur	Date	Montant de la Facture
24/12/19	340.60 DH	

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	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																			
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	[]														
				MONTANTS DES SOINS	[]														
				DEBUT D'EXECUTION	[]														
				FIN D'EXECUTION	[]														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	[]
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
				MONTANTS DES SOINS	[]														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la prothèse			DATE DU DEVIS	[]														
			DATE DE L'EXECUTION	[]															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BOUHOU Mohamed

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 Créteil Paris Est
Chirurgie de la main et du membre supérieur
Chirurgie prothétique
Chirurgie du sport
Arthroscopie et microchirurgie
Echographie d'app. locomoteur



ORDONNANCE

الدكتور محمد بوهو

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب باريس الغربية

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

Agadir Le : 24/12/19

M^r ALAHYANE Ahmed

149,100 x2

1/ FLEXITAX

2 gel x 2 / j x 1

42,60

2/ MORIC 7,5 mg

2

1 cpl / j si besoin + 10 j

T₃ 340,60

PHARMACIE RESIDENCE ANNAIM
Sihem GUERKAOUI
Docteur en Pharmacie
4, Residence Annaïm - Oulfa
Tél: 05 22 89 43 09 - Casablanca

Dr. BOUHOU Mohamed
Orthopédiste - Traumatologue
N° 1, étage 1/1mm. Borj Al Hikma 2, Av. Hassan I,
Al Massira - Agadir / Tél : 05 28 22 24 43

P.P.C : 149 DH

Distribué par :
ONSSA N°: ES5.349.16

HEALTH INNOVATION

P.P.C : 149 DH

Distribué par :
ONSSA N°: ES5.349.16

HEALTH INNOVATION

10 rue Racine Vailleul
Marrakech

101 102 103 104 105 106 107 108 109 110
111 112 113 114 115 116 117 118 119 120
121 122 123 124 125 126 127 128 129 130
131 132 133 134 135 136 137 138 139 140
141 142 143 144 145 146 147 148 149 150
151 152 153 154 155 156 157 158 159 160
161 162 163 164 165 166 167 168 169 170
171 172 173 174 175 176 177 178 179 180
181 182 183 184 185 186 187 188 189 190
191 192 193 194 195 196 197 198 199 200
201 202 203 204 205 206 207 208 209 210
211 212 213 214 215 216 217 218 219 220
221 222 223 224 225 226 227 228 229 230
231 232 233 234 235 236 237 238 239 240
241 242 243 244 245 246 247 248 249 250
251 252 253 254 255 256 257 258 259 260
261 262 263 264 265 266 267 268 269 270
271 272 273 274 275 276 277 278 279 280
281 282 283 284 285 286 287 288 289 290
291 292 293 294 295 296 297 298 299 300
301 302 303 304 305 306 307 308 309 310
311 312 313 314 315 316 317 318 319 320
321 322 323 324 325 326 327 328 329 330
331 332 333 334 335 336 337 338 339 340
341 342 343 344 345 346 347 348 349 350
351 352 353 354 355 356 357 358 359 360
361 362 363 364 365 366 367 368 369 370
371 372 373 374 375 376 377 378 379 380
381 382 383 384 385 386 387 388 389 390
391 392 393 394 395 396 397 398 399 400
401 402 403 404 405 406 407 408 409 410
411 412 413 414 415 416 417 418 419 420
421 422 423 424 425 426 427 428 429 430
431 432 433 434 435 436 437 438 439 440
441 442 443 444 445 446 447 448 449 450
451 452 453 454 455 456 457 458 459 460
461 462 463 464 465 466 467 468 469 470
471 472 473 474 475 476 477 478 479 480
481 482 483 484 485 486 487 488 489 490
491 492 493 494 495 496 497 498 499 500
501 502 503 504 505 506 507 508 509 510
511 512 513 514 515 516 517 518 519 520
521 522 523 524 525 526 527 528 529 530
531 532 533 534 535 536 537 538 539 540
541 542 543 544 545 546 547 548 549 550
551 552 553 554 555 556 557 558 559 560
561 562 563 564 565 566 567 568 569 570
571 572 573 574 575 576 577 578 579 580
581 582 583 584 585 586 587 588 589 590
591 592 593 594 595 596 597 598 599 600
601 602 603 604 605 606 607 608 609 610
611 612 613 614 615 616 617 618 619 620
621 622 623 624 625 626 627 628 629 630
631 632 633 634 635 636 637 638 639 640
641 642 643 644 645 646 647 648 649 650
651 652 653 654 655 656 657 658 659 660
661 662 663 664 665 666 667 668 669 670
671 672 673 674 675 676 677 678 679 680
681 682 683 684 685 686 687 688 689 690
691 692 693 694 695 696 697 698 699 700
701 702 703 704 705 706 707 708 709 710
711 712 713 714 715 716 717 718 719 720
721 722 723 724 725 726 727 728 729 730
731 732 733 734 735 736 737 738 739 740
741 742 743 744 745 746 747 748 749 750
751 752 753 754 755 756 757 758 759 760
761 762 763 764 765 766 767 768 769 770
771 772 773 774 775 776 777 778 779 780
781 782 783 784 785 786 787 788 789 790
791 792 793 794 795 796 797 798 799 800
801 802 803 804 805 806 807 808 809 810
811 812 813 814 815 816 817 818 819 820
821 822 823 824 825 826 827 828 829 830
831 832 833 834 835 836 837 838 839 840
841 842 843 844 845 846 847 848 849 850
851 852 853 854 855 856 857 858 859 860
861 862 863 864 865 866 867 868 869 870
871 872 873 874 875 876 877 878 879 880
881 882 883 884 885 886 887 888 889 890
891 892 893 894 895 896 897 898 899 900
901 902 903 904 905 906 907 908 909 910
911 912 913 914 915 916 917 918 919 920
921 922 923 924 925 926 927 928 929 930
931 932 933 934 935 936 937 938 939 940
941 942 943 944 945 946 947 948 949 950
951 952 953 954 955 956 957 958 959 960
961 962 963 964 965 966 967 968 969 970
971 972 973 974 975 976 977 978 979 980
981 982 983 984 985 986 987 988 989 990
991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000

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'app. locomoteur



الدكتور محمد بوهو

**إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
خريج كلية الطب بباريس الغربية**

- طبيب دافلي ومساعد سابق بمستشفيات باريس
- مراق سابق بالمستشفى الماصفي لكرتاي باريس
- مراحة اليد والطرق العلوي
- المراحة التفرعية (المفاصل الاز صطناعية)
- المراحة والطب الرياضي
- المراحة بالهتظار - المراحة المجهزة
- الفحص بالصدى

Agadir Le : 24/11/19

Identifiant fiscal : 26097815
ICE : 002132371000042

NOTE D'HONORAIRES

- Nom : ALHAGANE Ahmed
- Consultation : 200,00
- Radiologie : 400,00
- Echographie :
- Actes :

Dr. BOUHOU Mohamed
Orthopédiste - Traumatologue
N° 1, étage 1, Imm. Borj Al Hikma 2, Av. Hassan I,
Al Massira - Agadir / Tél 05 28 22 24 43

TOTAL : 600,00

عمارة برج الحكمة 2 رقم 1 الطابق الأول شارع الحسن الأول المسيرة أكادير Imm. Borj Al Hikma 2 N°1 1er étage, Av. Hassan I Al Massira Agadir

E-mail: bohomed@gmail.com

البريد الإلكتروني: bohomed@gmail.com

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

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'app. locomoteur



الدكتور محمد بوهو

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بباريس الغربية

- طبيب داخلي ومساعد سابق بمستشفيات باريس
- جراح سابق بالمستشفى الجامعي لكرتاي باريس
- جراحة اليد والطرف العلوي
- الجراحة التقويمية (المفاصل الاصطناعية)
- الجراحة والطب الرياضي
- الجراحة بالمنظار - الجراحة المجهرية
- الفحص بالمصدى

ORDONNANCE

Agadir le : 26/12/19

Compte Rendu de Radiologie

- Nom : ALAARGINE Ahmed
- Examen : RX bassin + genoux Face
- Résultat : Coxarthrose bilatérale modérée
- Coxarthrose gauche légère

Dr. BOUHOU Mohamed
Orthopédiste - Traumatologue
N° 1, étage 1, Imm. borj Al Hikma 2, Av Hassan I,
Al Massira - Agadir / Tél : 05 28 22 24 43

عمارة برج الحكمة 2 رقم 1 الطابق الأول شارع الحسن الأول المسيرة أكادير Imm. Borj Al Hikma 2 N°1, 1^{er} étage, Av. Hassan I Al Massira Agadir

E-mail : bohomed@gmail.com

البريد الإلكتروني : bohomed@gmail.com

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

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