

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Éducation :

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1146 Société : R.A.M (56232)
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : Ouhmi Maha
 Date de naissance : 1968
 Adresse : 46 Rue Salome El houda
A Benkhid
 Tél. : 06 11 89 77 53 Total des frais engagés : 790,38 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. Soumia GHAMRADI
Médecine Générale
Echographie Générale
13, Bd. Marrakech BERRECHID
Tél. : 0522 33 65 99*

Date de consultation : 05/01/2021

Nom et prénom du malade : Ouhmi Maha

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Sciatalgias

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.

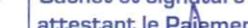
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : A Benkhid

Signature de l'adhérent(e) : Be

Le : 28/01/2021

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
05/01/2021	C	α1	15 DH	
6/1/2021	Contrôle -		Gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

PHARMACIE Halima BENTRECHID	Détails de la Facture	Date	Montant de la Facture
Adresse du Pharmacien Halima BENTRECHID 99 Bd Mohamed V Bérechid Tél. 05 22 32 40 68	Code du Fournisseur 05/01/2021	15/01/2021 307,90	13,80 M 231,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
IBN SINA Mohammed A. BERRECHI tel 05 22 33 63 43	05/01/21	8.83	40,82

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
دكتور العزيز ممرض مجاز دكتور العزيز 067299888 NSC	05/07/2021			06		6000

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 canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	H D B G	Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

· VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Soumia Ghamraoui

Lauréat de la Faculté
de Médecine de Casablanca

Médecine Générale
Echographie Générale

الدكتورة سمية الغمراوي
خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء

الطب العام
الفحص بالصدى

Berrechid, le : 16/01/2021 برشيد، في :

OLHMI Moha

82.15

① ESAC 20 gel (B. 44).
1 gel x 20 gel int.

119.55

② Curarhi forte 4 S.V
1 cp J à midi, aps
Pdt 01 mois.

T- 231.60

Dr. Soumia GHAMRAOUI
Médecine Générale
Echographie Générale
3, Bd. Marrakech - BERRECHID
Tél: 0522 33 65 99

PHARMACIE
Malline Maroc
93 33 32 32 40 58
Tél: 05 22 33 65 99

13, Bd de Marrakech, Hay Kadiri
Berrechid - Tél : 05 22 33 65 99

13، شارع مراكش، حي القادرى
05 22 33 65 99
برشيد - الهاتف :

PPC : 149,50 DH

CURARTI forte®
comprimé

Lot :

À consommer de
préférence avant le :

305046
04/2023

LOT : 19007
PER : 12/21
PPV : 82DH10



Dr. Soumia Ghamraoui

Lauréat de la Faculté
de Médecine de Casablanca

Médecine Générale
Echographie Générale

الدكتورة سميرة الغمراوي

خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء

الطب العام

الفحص بالصدى

Berrechid, le : 05/01/2021 برشيد، في:

OUHMI Mohamed

(UR.8042)

1) Célestène 4 mg Inj }
55.30 Coltramegl Inj }
} en 1 Inj/J

(UR.22) 2) Cartrex 4 cp x 4/2 J M, après

1060 3) Princi B 1 cp x 3 J, après

(UR.9042) 4) Vit D3 B.O.N (2B) 1 amp le soir, à renouveler
après 1 mois

1110 5) Rexomidine 95 307.50

Dr. Soumia GHAMRAOUI
Médecine Générale
Echographie Générale
Marrakech - BERRECHID
13, Bd. Marrakech, Hay Kadiri
Tél : 0522 33 65 99

13, Bd de Marrakech, Hay Kadiri
Berrechid - Tél. : 05 22 33 65 99

13. شارع مراكش، حي القادري
05 22 33 65 99
برشيد - الهاتف

Respecter les doses prescrites / Follow the st...

تحت إشراف الطبيب

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription

بصريح فقط بمحض وصفة طبية

لائحة

Liste II - List II - II

ZENITH Pharma

AMM N°171/16 DMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

LOT : 200919

UT AV : 07/2024

PPV : 54,20DH

LOT N° :

PPV (DH) :

UT AV :

05/2022



611 800115 008 3
CELESTENE 4mg / 1ml 3 Amp. inj.
P.P.V. : 45,80 DH
Distribué par MSD Maroc
B.P. 138 Bouskoura

LOT 0045

PER 01 22

PPV 55,70 DH

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription

بصريح فقط بمحض وصفة طبية

لائحة

ZENITH Pharma

AMM N°171/16 DMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

إكزو ميدين®

14,00

عاشر للجلد

إكزاميدين



قارورة 60 مل

34/08

611 800115 008 3

CELESTENE 4mg / 1ml 3 Amp. inj.

P.P.V. : 45,80 DH

Distribué par MSD Maroc

B.P. 138 Bouskoura



Dr. Soumia Ghamraoui

Lauréate de la Faculté
de Médecine de Casablanca
Médecine Générale
Echographie Générale

الدكتورة سمية الغمراوي

خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء
الطب العام
الشخص بالصحي

Berrechid, le... 05/01/2020
بريشيد

OLHmi Mohal

Acide urique

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
IBN SINA
Bd. Mohammed V, BERRECHID
13, Bd. Marrakech - BERRECHID
Tél.: 0522 33 65 99
Dr. Soumia GHAMRAOUI

13, Bd de Marrakech, Hay Kadi
Berrechid - Tél : 05 22 33 65 99

93 شارع مراكش، حي النقاري
بريشيد - الهاتف : 05 22 33 65 99

ORDONNANCE

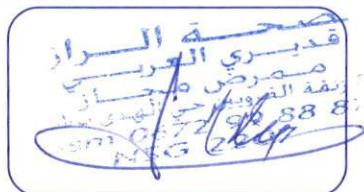
le 05/01/21

OHM Moller

Six (6) injects TM

Some So 69,000

Cachet du médecin



LABORATOIRE IBN SINA

Bd Mohammed V

BERRECHID

ICE : 001761756000030

Tel : 05.22.33.66.43 Fax : 05.22.33.66.42

INPE : 063000509

Patente : N° 40700369 C.N.S.S : N°2229541 IGR : 40195644 IF : 40195644

FACTURE : 73251

IB 26504 B

Nom et Prénom : Mr. OUHMI Moha

Prescripteur : Dr. GHAMRAOUI Soumia

Référence : 050121 005

Date : 05/01/2021

BILAN :

AUR B 23 +

MONTANT NET : 40,82 Dhs Soit 23 B

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Quarante Dh et quatre-vingt deux cts

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
IBN SINA
Bd. Mohammed V, BERRECHID
Tél. 0522.33.66.43



Berrechid le : 05/01/2021

CIN :

Résultats complets

Édité le: 05/01/2021

Medecin Dr. GHAMRAOUI Soumia

Mr. OUHMI Moha

IB 26504 B

RF: 050121005

BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

ACIDE URIQUE 62,00 mg/l (N : 35 à 70) 18/06/20 : 83.40
(Technique HITACHI 704) Soit 368,90 µmol/l

LABORATOIRE D'ANALYSES
IBN SINA
MEDICALES
DR. GHAMRAOUI
05 22 33 66 43
05 22 33 66 43