

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 ALC :

- 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.

N° W19-559514

64453

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

2074

Matricule : Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENAMAR MHAMMED

Date de naissance : 15-07-1953

Adresse : Route Maghnia lot Talhaoui Rue B3

M° 41 Oujda

Tél. : 0611872596 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. HAMMOUCHE Mohammed
PNEUMOPHTISIOLOGUE
SPECIALISTE DES MALADIES ET DES
ALLERGIES RESPIRATOIRES
104, Bd. Aïd Al Ben Abdellah, Résid. Le Paris
OUJDA - TEL: 05 36 71 09 24
OUJDA - TEL: 06 11 07 2803

Date de consultation : 26/02/2021

Nom et prénom du malade : BENAMAR M.HAMMED Age : 67

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Alcoo cardiovagotis + gout*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *Boire + tabac*

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'adhérent conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Oujda Le : 15/03/21

Signature de l'adhérent(e) : *ch*

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
26/02/2014	Consultation	250,00	INP : 06/04/1803	Dr. HAMMOUCHE Mohammed PNEUMOPHTISIOLOGUE SPECIALISTE DES MALADIES ET DES ALLERGIES RESPIRATOIRES 14, Rue Abdellah, Résid. Le Paris
29/02/2014	02 Ventoline	200,00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 EL MELKI KAOUTAR PHARMACIE AL KASR 35-52-44 082006	26/08/2021	265,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

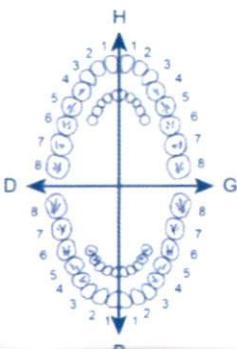
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'explorations complémentaires.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
			$ \begin{array}{c c} H & \\ \hline 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline D & G \\ 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \\ \hline B & \end{array} $		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
			[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

PASTEUR PNEUMO

باستور - بنومو

العيادة الطبية الموحدة لأمراض وحساسية الصدر

CABINET MEDICAL DE GROUPE DES MALADIES ET DES ALLERGIES RESPIRATOIRES

Dr HAMMOUCHE Mohammed

Dr HAMMOUTI Mohamed

SPECIALISTES

PNEUMOPHTSIOLOGUES

MEDECINS EXPERTS

Auprès des Tribunaux d'Oujda

Maladies et Allergies Respiratoires

Tuberculose et Tabagisme

Diplômés de la Faculté de Médecine
de Nancy (France)

البليغ تور 2 موشن 5 محمد

البليغ تور 2 موتة 5 محمد

إخصاصيان في أمراض وحساسية الصدر
داء السل والتدخين

أطباء، محلفين لدى المحاكم بوجدة

خريجي كلية الطب بنانسي (فرنسا)

OUJDA, LE وحدة، في

DATE :vendredi 26 février 2021.

Nom et prénom du patient : BENAMAR M'HAMED

Matricule :

Référence :

39,30

BRONCHOFUID sirop sans sucre : une c à soupe trois fois / J / 7 JOURS

36,40

KOPRED 20 mg cp effervescent : deux cp après le petit déjeuner / 5 jours.

190,00

INESO 40 mg : une gélule / J / 14 JOURS

26/70

Dr. HAMMOUCHE Mohammed
PNEUMOPHTSIOLOGUE
SPECIALISTE DES MALADIES ET DES
ALLERGIES RESPIRATOIRES
104, Bd. Allal Ben Abdellah, Résid. Le Paris
OUJDA - TEL: 05 36 71 09 24
INP: 06 107 2803



العيادة
القاصي
Pharmacie AL KASF
Dr. HAMMOUCHE
Tél: 05 36 52 44 90

PASTEUR PNEUMO

العيادة الطبية الموحدة لأمراض وحساسية الصدر
CABINET MEDICAL DE GROUPE DES MALADIES ET DES ALLERGIES RESPIRATOIRES

Dr HAMMOUCHE Mohammed
Dr HAMMOUTI Mohamed
SPECIALISTES
PNEUMOPIHTSIOLOGUES
MEDECINS EXPERTS

Auprès des Tribunaux d'Oujda
Maladies et Allergies Respiratoires
Tuberculose et Tabagisme
Diplômés de la Faculté de Médecine
de Nancy (France)

أطياء خبراء محلفين لدى المحاكم بوجدة
غريج، كلية الطب ببنانسي (فرنسا)

OUJDA, LE

26/02/2024 وحدة، في

Nom et prénom du patient :

BENHAR M'HAMED

FACTURE

Consultation Cs	250.-
Radiographie pulmonaire de face Z12	
Radiographie pulmonaire de profile Z12	
tests allergologiques K30	
exploration fonctionnelle respiratoire K30	
Oxygène + ventoline nébuliseur K15	200.-

TOTAL: 450.0

DHE

ICE : 001744658000053

100، شارع علال بن عبد الله - بجوار مقهى البستان (أمام سينما بارز) - وجدة .
100, Bd Allal Ben Abdellah - à côté café Al Boustane (en face Cinéma le Paris) - OUJDA - 05 36 71 09 24

Inéso

ésoméprazole

40
mg

Inhibiteur de pompe à protons

Diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac



28 gélules

Microgranules
gastro-
résistants

Par voie orale

Ineso 40 mg

28 Gélules

Deva Pharmaceutique



6 118000 410478

LOT : M0348
PER : 04/2022
PPU: 190,00 DH

Fabriqué par :

Laboratoires Deva Pharmaceutique

J. OUAJDI Pharmacien Responsable



146-147 Zone Industrielle Tif Mellil - Casablanca

Bronchofluide®

SUCRE

LOT:292
PER:03/22
PPV:39,30DH

ڪوبريڊ

بريدنيزولون

20 ملغ

عن طريق الفم

قرصاً فوار

20

PHARMAS 5

PHARMAS

LOT : 9683

UT.AV: 05-23

PPV : 36DH40