

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1985 Société : RATI

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : YOUSSEF RIBI XANAL

Date de naissance : 30-03-53

Adresse : 11 RUE ABDELLAH BEN ABDELLAH CASABLANCA

Tél. 06 73 54 91 19 Total des frais engagés : 3 702, 70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Dr. Ahmed Bouhouc**  
Chirurgien Orthopédiste  
Traumatologue du Sport  
Tél.: 0537 20 20 72 / 0676 11 10 11  
INPE - 101164143

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/03/2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Lombalgie

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 : 05/03/2021 Le : 05/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

**ACCUEIL** **ALY RIBI** **05/03/2021** **MUPRAS**

### 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
12/03/2021	C2		300,00	Dr. Ahmed Boudjedra Chirurgien Orthopédiste Traumatologue du Sport 1, Rue Tarfaya - 10110 Hassan - Rabat Tél.: 0537 20 20 72 / 0576 11 10 11 INPE : 101164143

### EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GALIEN	12.03.21	281,20

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
12/03/2021	215	500,00	Dr. Ahmed Boudjedra Chirurgien Orthopédiste Traumatologue du Sport 1, Rue Tarfaya - 10110 Hassan - Rabat Tél.: 0537 20 20 72 / 0576 11 10 11 INPE : 101164143
		500,00	

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	30/03/21	20	+ MM	x 12		2400,00 Dhs

### 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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Ahmed BOUHOUCH**

Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue  
Adultes & Enfants

Ancien interne des hôpitaux de Montpellier et Nîmes  
Traumatologie du sport, la Pitié Salpêtrière - paris  
Arthroscopie - Chirurgie du pied  
Chirurgie prothétique



**الدكتور أحمد بوهوش**

أمراض و جراحة العظام و المفاصل

للكبار و الأطفال

طبيب سابق في مستشفيات ممبلي - فرنسا

اختصاصي في الطب الرياضي

المفاصل الإصطناعية - الجراحة بالمنظار

أمراض و جراحة القدم و الرجل

Nom : BoukhriSS Kamal

Rabat le, 12/03/2021

① Nipenth. 350

1 cp 1 j  
P. x 2,1

77 RUE BEROME  
Tel: 05 22 800 07 67  
CASABLANCA  
MOROCCO

05 j  
05 j

0-0-1

0-0-1

1-1-1

Batch No/Exp/PPV 94 dhs 00

AS

② Mydoflex

50 ml 1 cp x 2,1 x 10 j.

AS

PPV: 42DH60  
PER: 07/23  
LOT: J1968

③ Mohic 7,5

12,60 1 cp 1 j x 20 j.

AS

④ Racifer 20

11,14 1 j x 20 j.

www.drbouhouch.ma

x 20 j  
Dr. Ahmed Bouhouch Orthopédie et Traumatologie  
Rue Tarfaya imm. B, App 2 (derrière le Musée d'Art Contemporain)  
Rabat - Maroc - Tel: 05 37 20 20 72 - E-mail: drbouhouch@gmail.com

PPV: 14ADH50

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2  
Rabat

برفاعة العمارة B ، الشقة 2 ، وراء متحف الفنون المعاصرة حسان - الرباط  
1 rue Benghazi, Résidence Tarfaya imm.B, App 2 (derrière le Musée d'Art Contemporain)

Tél: 05 37 20 20 72 - E-mail: drbouhouch@gmail.com

# NOTE D'HONORAIRE

Le Docteur .....  
Prie M. Boukhri ss. Kaimal .....

Dr. Ahmed Bouhouche  
Chirurgien Orthopédiste  
Traumatologue du Sport  
1, Rue Tamad, 10116413 Rabat  
Tel.: 0537 20 20 72 70 06 44 11  
INPE : 10116413

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués, et lui présente suivant l'usage,

sa note d'honoraire pour : Consultation + Roulis = 1300,00 DH

Traitemen t .....

s'élevant à la somme de 1000 francs At. Dr. dhs

Rabat, le .....

12/03/2021

Dr. Ahmed Bouhouche  
Chirurgien Orthopédiste  
Traumatologue du Sport  
1, Rue Tamad, 10116413 Rabat  
Tel.: 0537 20 20 72 70 06 44 11  
INPE : 10116413

**Dr. Ahmed BOUHOUCH**  
Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue  
Adultes & Enfants

Ancien interne des hôpitaux de Montpellier et Nîmes  
Traumatologie du sport, la Pitié Salpêtrière - Paris  
Arthroscopie - Chirurgie du pied  
Chirurgie prothétique



الدكتور أ. بوعوش  
أمراض و جراحت اعظام و مفاصل  
للكبار و الأطفال  
طبيب سابق في مستشفيات منبلي - فرنسا  
اختصاصي في الطب الرياضي  
المؤسس للجمعية المغربية لـ الـ مـ اـ عـ اـ

Rabat le, 12/03/2021

## Compte Rendu Radiologique

Nom du patient : Batkris Kamal

Renseignements cliniques :

Examen(s) :

Rx du rachis lombaire

Résultat(s) : du Batkr frei

**Dr. Ahmed Bouhouc**  
Chirurgien Orthopédiste  
Traumatologue du Sport  
1, Rue Tarfaya, Rue Benghazi, Hassan - Rabat  
Tél.: 0537 20 20 72 / 0576 11 10 11  
INPE : 101154143



Absence de bén an

Sut b surj ac

**Dr. Ahmed Bouhouc**  
Chirurgien Orthopédiste  
Traumatologue du Sport  
1, Rue Tarfaya, Rue Benghazi, Hassan - Rabat  
Tél.: 0537 20 20 72 / 0576 11 10 11  
INPE : 101154143

Signature :

[www.drbouhouch.ma](http://www.drbouhouch.ma)

1 زنقة بنغازي، إقامة طرفالية العمارة B، الشقة 2، وراء متحف الفنون المعاصرة حسان - الرباط  
1 rue Benghazi, Résidence Tarfaya imm.B, App 2 (derrière le Musée d'Art Contemporain) Hassan - Rabat  
Tél: 05 37 20 20 72 - E-mail: drbouhouch@gmail.com

**Dr. Ahmed BOUHOUCH**  
Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue  
Adultes & Enfants

Ancien interne des hôpitaux de Montpellier et Nîmes  
Traumatologie du sport, la Pitié Salpêtrière - Paris  
Arthroscopie - Chirurgie du pied  
Chirurgie prothétique



الدكتور أحمد بوهouch  
أمراض و جراحة العظام والمفاصل  
للكبار والأطفال  
طبيب سابق في مستشفيات منبلي - فرنسا  
اختصاصي في الطب الرياضي  
المفاصل الاصطناعية - الجراحة بالمنظار  
أمراض و جراحة القدم والرجل

Rabat le, 12/08/2021

## ORDONNANCE DE KINESITHERAPIE

Nom du patient: Barkhiss Kamel



→ Renseignements sur la pathologie et les traitements reçus :

Lombo-cervicalgie  
+ rétraction des ischiens.

→ Faire pratiquer 20 séances de rééducation de  
à la fréquence de 3 séances / semaine :

- ① Physiothérapie - massothérapie
- ② Mobilisation active passive → Assouplissant lombaire
- ③ Etirements ischiens & fessiers -
- ④ Renforcement musculaire
- Travail de la proprioception
- Appui autorisé sur

Signature :  
Dr. Ahmed Bouhouc

[www.drbouhouch.ma](http://www.drbouhouch.ma)

زنقة بنغازي، إقامة طرقية العمارة B، الشقة 2، وراء متحف الفنون المعاصرة حسان - الرباط  
1 rue Benghazi, Résidence Tarfaya imm.B, App 2 (derrière le Musée d'Art Contemporain) Hassan - Rabat  
Tél: 05 37 20 20 72 - E-mail: drbouhouch@gmail.com

**FACTURE N°72/2021**

- Prénom et nom : Mr. BOUKHRISS KAMAL
- Diagnostic : Lombo-cruralgie
- Médecin traitant : Dr.BOUHOUCH AHMED
- Désignations des actes suivant nomenclature : 20 AMM
- Nombre de séances : 12
- Montant total des honoraires : 2400,00 DH
- Arrêter la présence facture à la somme de : Deux mille quatre cents dirhams

Casablanca, Le 30/04/2021



**Mr Youssef DOULFAKAR**  
Kinésithérapeute Physiothérapeute Diplômé d'état

250, Angle Bd Molay Youssef et Bd Bordeaux 1er étage N° 3 - Casablanca

Tél : 0522 880 440 - Email : ckydoulfakar@gmail.com

ICE : 001548200000071 : RC : 345535 - TP : 35423089

CNSS : 4806157 - Identifiant Fiscal : 18751795