

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.

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.

Educations :

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.

Maladie chronique :

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 0042007

ND: 79579

courrier

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1813 Société : MUPRAS
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
Nom & Prénom : MR BACHAR
Date de naissance : 1955
Adresse : RUE KADUSS KONTAKUNTA
MAY EL NOSTAK BAL
Tél. : 0628680138 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : BACHAR Age:
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
23/06/2021	AS	9	3500DH	Dr SALHI Yassine Spécialiste ORL / Chirurgie Cervico-faciale Angle Rue Jakarta / Lt. Belhouari Imm. Sidi - 2ème ét. - OUJDA Tél. : 05 36 70 22 70

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL IMAN DR. Imen BENCHOUAT N° 18 - Oujda Tél: 05 36 50 27 18 - Oujda	23/6/21	39460

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

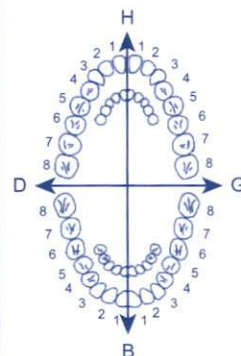
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES



Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

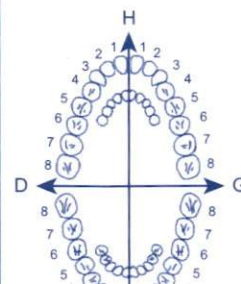
MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE



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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

Dr. SALHI Yahya
 Spécialiste en ORL & Chirurgie
 Cervico - Faciale
 Angle Rue Jakarta et Lt Belhoucine
 Imm. Saldi - 3ème étage - OUJDA
 Tél.: 05 36 70 22 70



الدكتور صالح يحيى
 إختصاصي في أمراض وجراحة
 الأذن - الأنف - الحنجرة - الوجه والعنق
 زاوية زنقتي جاكارتا وليونتو بلحسين
 عمارة سعدي - الطابق الثالث - وجدة
 الهاتف : 05 36 70 22 70

Ordonnance

Oujda, le 28/06/2021

14,80

14,80

Dr. SALHI Yahya
 Spécialiste en ORL & Chirurgie
 Cervico - Faciale
 Angle Rue Jakarta et Lt Belhoucine
 Imm. Saldi - 3ème étage - OUJDA
 Tél.: 05 36 70 22 70

Novelien 1g

*22x3
7860
X (4) -*

Geska 660 mg

*1g lml
Puricel am*

ANTIBIO SYNALAR

19,40

ntamycine®
 Llorete
 Soluté Injectable 4 ml
 LOT:387 Exp:12/21
 PPV:26DH20

ntamycine®
 Llorete
 Soluté Injectable 4 ml
 LOT:395 Exp:12/22
 PPV:26DH20

ntamycine®
 Llorete
 Soluté Injectable 4 ml
 LOT:387 Exp:12/21
 PPV:26DH20

Audiométrie - Impédancemétrie
Endoscopie Naso-pharyngo-Laryngo-Trachéale
Misrope

14807 ✓
3962

Solentap 19

(S.V.)

My = 31 x 6

DR SALHI YAHY
Specialiste O.R.L / Chirurgie
Cervico-Faciale
Angle Rue Elakara / 44 Belhoupine
Imm. Saïdi - 2ème Et. - Oujda
Tel: 05 36 70 39 70

1940
⑤

Dr. Bouyoud

(S.V.)

Of 1/2 = 2

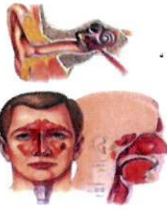
3946

c 07,

DR SALHI YAHY
Specialiste O.R.L / Chirurgie
Cervico-Faciale
Angle Rue Elakara / 44 Belhoupine
Imm. Saïdi - 2ème Et. - Oujda
Tel: 05 36 70 39 70

PHARMACIE AL IMAN
DR. IMAN ELACHOUAT
Bd. Abderhamane - Oujda
Tel: 05 36 50 11 11

Dr. SALHI Yahya
Spécialiste en ORL & Chirurgie
Cervico - Faciale
Angle Rue Jakarta et Lt Belhoucine
Imm. Saidi - 3^{ème} étage - OUJDA
Tél.: 05 36 70 22 70



الدكتور صالحي يحيى
إختصاصي في أمراض وجراحة
الأذن - الأنف - الحنجرة - الوجه والعنق
زاوية زنقتي جاكارتا وليوتنو بلحسين
عمارة سعيدي - الطابق الثالث - وجدة
الهاتف : 05 36 70 22 70

Ordonnance

Oujda, le

23/06/2021

NOTE D'HONORAIRE

M BACHARI cheikh:

Règlement d'une somme de 350dh

(trois cent cinquante dirhams.)

pour consultation orl+aspiration.

Dr SALHI Yahya
Spécialiste ORL / Chirurgie
Cervico - Faciale
Angle Rue Jakarta et Lt Belhoucine
Imm. Saidi - 3^{ème} étage - OUJDA
Tél.: 05 36 70 22 70

Audiométrie - Impédancemétrie
Endoscopie Naso-pharyngo-Laryngo-Trachéale
Miscrope

نوٹو کلان[®]

امو کسپیلین - حامض کلاؤ لانیٹک

1 غ/125 مغ

البانج

مسحوق لمحلول شراب
في كيس



کيسا 24

مختبر نوٹو فارما



LOT: 1169
EXP: 12/21
PNU: 186,000H

LOT 200148 1

EXP 01 2022

PPV 79.00 DH

uniquement sur ordonnance - Liste I



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES