

# 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.

**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](http://www.mupras.com)

N° P19- 0048239

118850

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10339

Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAYALI MOHAMMED

Date de naissance : 10-03-1961

Adresse : Avenue Abdellah Ben Abdellah - Quartier Layali - Bérechid

LAYALI II

Tél. : 021 34175

Total des frais engagés : 329,72 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. OUBOURHIA Sihem  
Médecin Généraliste  
Diabetologue  
05 22 03 07 72  
Bérechid  
Quartier Layali - Bérechid

Date de consultation : 31/05/2012

Nom et prénom du malade : GUARONANI Malika Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : GE

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 : Bérechid

Le : 07/06/2012

Signature de l'adhérent(e) : R.F.J. 20

## 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 Recouvrement des Actes
31/05/22	05	# 150		Dr. DUBOURG Médecin Dialektologe RDC Quartier A9 route Genève 0512203072
07/06/22	Contrôle gout	X		Dr. DUBOURG Médecin Dialektologe RDC Quartier A9 route Genève 0512203072 Berrechid

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/05/2022	280,70
	07/06/2022	99,00

## **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	

## 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 de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
G	
35533411	11433553

### (Création, remont, adionction)

tionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

DOCTEUR SIHÂM OUBOUHIA  
MEDECINE GENERALE  
LAUREATE DE LA FACULTE DE MEDECINE  
ET DE PHARMACIE DE CASABLANCA



الدكتورة سهام أوبهيا  
الطب العام  
خريجة كلية الطب و الصيدلة  
بالمدار البيضاوي

- دبلوم جامعي في مرض السكري، كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- أخصائية التغذية
- أمراض النساء و تبع الحمل
- الفحص بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب

DIABETOLOGUE  
NUTRITIONNISTE  
ECOLOGIE, SUIVI DE GROSSESSE  
ECHOGRAPHIE  
ELECTROCARDIOGRAMME

## Ordonnance

Berrechid , le 07/09/2011

**Nom.prénom :** Blarmani Malika

99, 20

## 4 - Produkte

Bechet

S.V

hat



PPC : 99 Drs  
Dr. OUBOU  
Médecin Général  
Diabétologue  
RDC Quartier Layali - Berrechid  
Tél : 05 22 03 07 72

RDV :

58، الطابق السفلي، حي ليالي 2 (قرب مدرسة المذاهب) - برشيد  
N°58-Rez de chausée quartier Layali2 - Berrechid  
06.69.51.16.18 05.22.03.07.72  
sihamoubouhia@gmail.com

DOCTEUR SIHAM OUBOUHIA  
MEDECINE GENERALE  
LAUREATE DE LA FACULTE DE MEDECINE  
ET DE PHARMACIE DE CASABLANCA

DIABETOLOGUE

NUTRITIONNISTE

GYNECOLOGIE, SUIVI DE GROSSESSE

ECHOGRAPHIE

ELECTROCARDIOGRAMME



الدكتورة سهام أوبهيا  
الطب العام  
خريجة كلية الطب والصيدلة  
بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في مرض السكري، كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
أخصائية التغذية

أمراض النساء وتابع الحمل

الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

## Ordonnance

Berrechid, le 31/05/2022

Nom.prénom : Dr. OUBOUHIA SIHAM  
Médecin Généraliste  
Rue de la Reine 10  
Quartier Layali 2  
Berrechid 10100  
Télé: 05 24 40 10 00  
Email: sihamoubouhia@gmail.com  
Malika



1- Inexilie

82,10

99,0

2 j

au + dinne



2- Déjardive

500 ml

x 2 j

gel

1 gel x 2 j.



3- Ultrabellens



100 ml

RDV = 07/06/2022

4- Voprolée Siroop

28,10

58، الطابق السفلي، حي ليالي 2 (قرب مدرسة المذاهب) - برشيد

N°58-Rez de chausée quartier Layali2 - Berrechid

06.69.51.16.18 ▲ 05.22.03.07.72

sihamoubouhia@gmail.com

5- Megal 160  
33,00

28,00

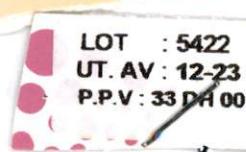
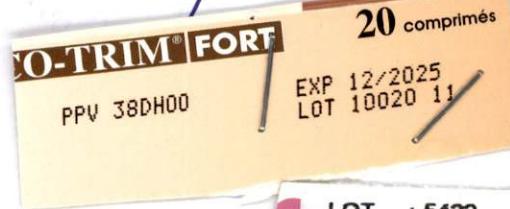


6- LotRiu fat

38,00

880,70

✓  
Dr. OUBOUHIA Siham  
Médecin Généraliste  
Diabétologue  
BDC quartier Layali - Berrechid  
Tél : 05 22 03 07 72



Lot: 210941  
À consommer  
avant le: 01/2026  
PPC: 99,50 DH

