

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.

Matricule : 2741 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HAFID Ahmed

Date de naissance : 01.01.1954

Adresse : Rue 1 villa 43 El houda Berrechid

Tél. : 0668640833 Total des frais engagés : # 775,80 Dhs

Médecin Généraliste
Diabétologue
RDC Quartier Layali - Berrechid
Tél: 05 22 03 07 72

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/11/2019

Nom et prénom du malade : BAYI MINA Age : 2/56

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 : Berrechid

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 12/12/2019

*DR. OUBOUHIA Siham
Médecin Généraliste
Diabétologue
RDC Quartier Layali - Berrechid
Tél: 05 22 03 07 72*

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet en signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22/11/22	05		+ 150 -	Medecin Layali - Diabète - Quartier Layali - Tél : 05 22 03 07 72
29/11/22	Contrôle greffe			Medecin Layali - Diabète - Quartier Layali - Tél : 05 22 03 07 72

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ASMOUN Saïd Docteur en Pharmacie 12 Rue ASSALAM Hay Al Madina BÉTHÉMIE	22/11/2022	342,00
	29/11/2022	283,80

ANALYSES - RADIographies

AUXILIAIRES MEDICAUX

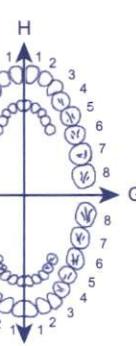
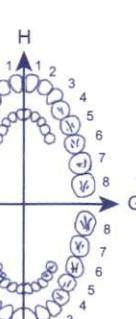
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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																	
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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'EXECUTION

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

الدكتورة سهام أوبهيا
الطب العام
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء



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

أمراض النساء وتنبئ الحمل
الفحص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب

DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
GYNECOLOGIE, SUIVI DE GROSSESSE
ECHOGRAPHIE
ELECTROCARDIOGRAMME

ASMOU
D...
RUE SALAH BEN YOUSSEF
BERRECHID
T... 05 22 37 82 44

Ordonnance

Berrechid, le 29/11/22

Nom.prénom: ...
Bony Mina

56,30

1- Diabète

144,50

2- Espace doc

83,00

3- Berrechid

T: 283,80

Ipriose 1/150 poche

Ipriose 1/100 x 2M

b:28

LO: 22006
PER: 05/24
PPV: 144DH!!50

Dr. OUBOUHIA Siham
Médecin Généraliste
Diabétologue

RDC Quartier Layali - Berrechid

Dr. OUBOUHIA Siham
Médecin Généraliste
Diabétologue

Quartier Layali - Berrechid
Tél: 05 22 03 07 72

LOT: 220322
ILLU: 03/2025
83,00 DH

RDV:

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

N°58-Rez de chaussée quartier Layali2 - Berrechid

FIXE | 05.22.03.07.72

E-mail | sihamoubouhia@gmail.com

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

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 وتنبئ الحمل

الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

DIABETOLOGUE

NUTRITIONNISTE

GYNECOLOGIE, SUIVI DE GROSSESSE

ECHOGRAPHIE

ELECTROCARDIOGRAMME

DESSIN SUR ORDINATEUR

17 Rue ASSALAM Hay Al Housse

Berrechid

74 - 05 22 32 84 00

Ordonnance

Berrechid , le ... 22/11/2022 ..

Nom.prénom: ... Fouzi Mina ..

87,40

1- Dolilox 120 mg

144,50

2- Esoc 20mg

110,10

3- Colit D₃

13342,00

Dr. OUBOUHIA Siham
Médecin Généraliste
Diabétologue
Quartier Layali - Berrechid
Tél : 05 22 03 07 72
RDC
ASMOOUN Samia
Docteur en Pharmacie
17 Rue ASSALAM Hay Al Housse
BERRECHID
74 - 05 22 32 84 00



le matin -

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

بعد النزال RDV: 28/11/22

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

N°58-Rez de chaussée quartier Layali2 - Berrechid

FIXE | 05.22.03.07.72

E-mail | sihamoubouhia@gmail.com