

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 canalaire, 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 canalaire.

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

M22- 0031416

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1700

Société : R.A.M 147536

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENJENRA MASSA

Date de naissance : 20-06-1956

Adresse : 64 HAJ FATHI 5 OULFA CASA

Tél. : 0664.162105

Total des frais engagés : 912,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BAHBOUHI M'hamed
Traumatologue Orthopédiste
87, Lot Riad ABC V.N. Safi
près Sce Vétérinaire) Tél: 63-06-63

Date de consultation : 12 Jany 2023

Nom et prénom du malade : BENJENRA Age : 64

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : prostthese X 2

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : SAFI

Le : 12/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhension@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.

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 Janv 2023	CS		200	 Dr. RAJBOUHI Mhamid Traumatologue Orthopédiste 87, Lot Riad AL MOUNA (ex Vélinnaire) (ex 55-0)

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/11/23	512,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <p>Dr RAHBOUH Hammoud Trumatologue Orthopédiste 87, Lot Riad ABC (Près Sce Valentine) Tél: 53-06-6...</p>	12 Janv 2023	Mr 1 r. 2000 Dhs Lyon Permet	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction] ionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BAHBOUHI M'hammed

Ancien Chef de Service de
Traumatologie Orthopédie
Hôpital Mohammed V - Safi

Chirurgie de la Main
Traumatologie de Sport

87, Lotissement Riad ABC
Ville Nouvelle - safi
Tél. : 05.24.63.06.63

الدكتور بحبوبي محمد

لخبير في جراحة العظام والمفاصل
جراحة الروماتيزم
رئيس سابق لمصلحة جراحة العظام والمفاصل
مستشفى محمد الخامس آسفي
جراحة اليد والطب الرياضي

87, حي الرياض أ ب س
المدينة الجديدة - آسفي
05.24.63.06.63
الهاتف :

Safi, le

12 Janv 2023

222,00 - Structum

STRUCTUM 500MG 50 GE
MAPHAR
P.P.V. : 222,00 DH

98,00 - Granules

Lot : 006-22
PER : 08/2025
PPC : 98,00 dh

30,00 - Mural

PPV :
LOT :
PER :

30,00 O

110,10 - Caud

6 118001 040070
Fabricant :
HERMES PHARMA GmbH.
ALLGÄU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 110 DH 10

Prof
Lepr

Dr. BAHBOUHI Mhammed
Traumatologue Orthopé
87, Lot Riad ABC V.N.
(Prés Sce Vétérinaire) Tel.

PPV : 52DH80
PER : 12/24
LOT : L2469-2

DOCTEUR BAHBOUHI M'HAMMED

Traumatologue - Orthopédiste
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations
Adulte et Enfant

FACTURE

Saïf le

Le Docteur BAHBOUHI M'HAMMED
Prie monsieur (Madame)

18000 DZIRAH BENT

D'accepter l'expression de ses sentiments distingués
et lui présente, selon l'usage, sa note d'honoraires
pour

Dr H
2 Janv

IF 6660 1646
INP 111 017 224

S'élevant à la somme de

Slans Cpt (100)

Dr. BAHBOUHI M'hamed
Traumatologue et Orthopédiste
87, Lot Riad A.B.C V.N
(Près Sce Vétérinaire) Tel: 0524630663

87 Lot RIAD A.B.C V.N SAFI Tel:0524630663
(Près du service vétérinaire avenue My Ismail)

DOCTEUR BAHBOUHI M'HAMMED

الدكتور محمد بحوبي
TRAUMATOLOGUE -- ORTHOPEDISTE
اختصاصي في أمراض و جراحة العظام و المفاصل
غير مخالف لدى المحاكم
SPECIALISTE DES MALADIES DES OS ET DES
ARTICULATIONS
Traumatologie de Sport

12 Janv 2023

Compte Rendu Radiologique

*Fracture
x 2*

Dr. BAHBOUHI M'hamed
Traumatologue et Orthopédiste
Signé. Dr. BAHBOUHI M
الدكتور محمد بحوبي
87, Lot Riad A.B.C V.N
(Près Sce Vétérinaire) Tel: 0524630663

87 LOT RIAD A.B.C V.N SAFI
Tel. 0524630663