

# 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 ayant 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.

N° W21-768644

**Maladie**  **Dentaire**  **Optique**  **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2074 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BENAMAR MIHAMMED

Date de naissance : 15/07/1953

Adresse : Hay El Mohammadi Lot El Ouahda Rue

Khalid Ibn El Oualid N°15 - OUJDA -

Tél. : 06.11.87.25.96 Total des frais engagés : 538,00 dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/12/2023

Nom et prénom du malade : BEN AMAR D'hôpital

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfan

Nature de la maladie : Douleur

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'at

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Oujda Le : 18/10/2024

Signature de l'adhérent(e) :

# 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
14 DEC 2023	Cs	1	210,00	INP : 081038347 Dr. Abdellatif BOUJEL دراحه العظام والغضاريف علاجي عصبي مع الله شفاعة 5 - وحدة +212 536 710071

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHAR - MOUSLM SARLIAU 25, Boulevard Mohamed V Tél: 05 33 70 00 83 - OUJDA INPE 08-20-44-124	14/12/2023	138,00

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdellatif BOUJEL دراحه العظام والغضاريف +212 536 710071	14 DEC 2023	TOUR	250,00

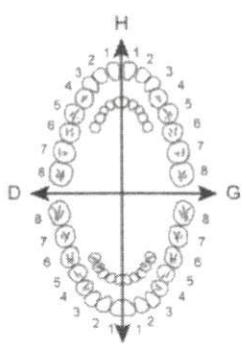
## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

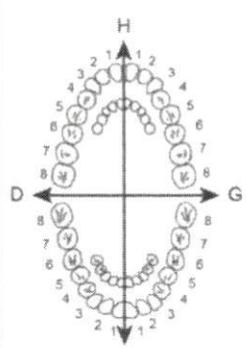


O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

# CABINET DE TRAUMATOLOGIE - ORTHOPEDIE

Dr. Abdellatif BOUSLIKHN

Diplômé de la faculté de Médecine de Bordeaux

Chirurgien Spécialiste

Chirurgie des Os et des Articulations



دكتور عبد اللطيف بوسليخن  
خريج كلية الطب ببوردو  
اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل  
الكسر وتقويم العظام

Le: 14 DEC 2023 في:

ن° BEN ANAR ن° Paris

2 x 14,50

Andol 1g

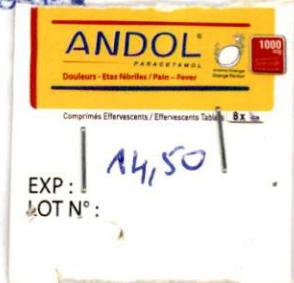


PHAR - MOUSLIM

SARL/AU

25, Boulevard Mohamed V

Tel: 05 36 70 60 83 - Oujda



1 cp - ativi et Soi 8j

10 g 00

Flexanak herbal spray



1 flacon 2 app/ij

T = 138.00

PHAR - MOUSLIM

SARL/AU

25, Boulevard Mohamed V

Tel: 05 36 70 60 83 - Oujda



Dr. Abdellatif BOUSLIKHN

الدكتور عبد اللطيف بوسليخن  
جراحة العظام والمفاصل

100، شارع علال بن عبد الله بنيقة 5 - وحدة  
الهادى + 22 5 36 7100 71



الهاتف: 05 36 71 00 71

100، شارع علال بن عبد الله (أمام سينما باريس) - وجدة -

100, Av. Allal Ben Abdellah, (face au cinéma le Paris) - Oujda -

# CABINET DE TRAUMATOLOGIE - ORTHOPEDIE

Dr. Abdellatif BOUSLIKHN

Diplômé de la faculté de Médecine de Bordeaux

Chirurgien Spécialiste

Chirurgie des Os et des Articulations



الدكتور عبد اللطيف بوسليخن

خريج كلية الطب بيوردو

اختصاصي في جراحة العظام والمقاييس

الكسر وتقويم العظام

Le: 14 DEC 2023 في:

Dr BEN ANAR D'hôpital

Gs = 250,00

Rx poignet G che F, P  
= 150,00

Dr. Abdellatif BOUSLIKHN

دكتور عبد اللطيف بوسليخن

جراحة العظام والمقاييس

100، شارع علال بن عبد الله سقفة 8 - وحدة  
الهاتف +212 536 7100 71



الهاتف: 05 36 71 00 71

100، شارع علال بن عبد الله (أمام مينما باريس) - وجدة -

100, Av. Allal Ben Abdellah, (face au cinéma le Paris) - Oujda -