

# 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.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04921 Société : R. A. M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ADNANE M'HAMED

Date de naissance : 01.01.1959

Adresse : 17 Bd la résistance Hay Ennour  
Berrechid

Tél. : 06.62.44.87.05

Total des frais engagés : 386.75 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr HIBA OTMANE

Trumatologie - orthopédie  
24 , Bd Brahim Roudani  
Lot Al maghrib Al jadid Berrechid  
INPE: 021240882

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/02/2014

Nom et prénom du malade : M'HAMED ADNANE

Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant -

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Concussion de palatine

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : mal de tête

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

Le 27.12.2014

Signature de l'adhérent(e) : Djalil



#### **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
10/02/2024	CS + RD		25000 DH + 2000 DH = 27000 DH	Dr HBA OTMANE Traumatologie - orthopédie 24, Bd Brahim Roudani Almaghrib Aljedid F INPE: 0212

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>BERRADA OMAR</b> Pharmacie Chaouia 182, Av. Moulay Ismail, 26100 Berrechid - Tél. : 0522-32102 INPE : 062014	10/02/2024	136,70

#### **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

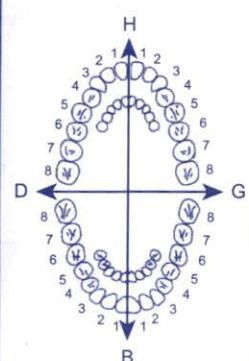
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODE.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

#### **[Création, remont, adjonction]**

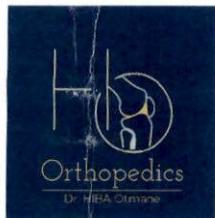


VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur OTMANE HIBA

Chirurgien orthopédiste-traumatologue  
Ancien chirurgien orthopédiste à  
l'hôpital d'Orsay (France)  
Ancien chirurgien orthopédiste à  
l'hôpital Hassan II de Berrechid



الدكتور عثمان هيبة

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب جراح سابق بمستشفى أورساي (فرنسا)

طبيب جراح سابق بمستشفى الرازي ببريشيد

Berrechid Le

10/02/2024

ORDONNANCE

LOT : 231868  
EXP : 11/2026  
PPV : 76,600H

76,70

- Aminol 90 mg

LOT: 13623005  
PER: 04/2026  
PPV: 38,00 DH

22,00

- leclat

22,00

33,00

- Venula 100 ml

AS

Tg 136,70  
**BERRADA Omar**  
Pharmacie Chaaouia  
182, Av Moulay Ismail, 26102  
Berrechid - Tél: 05 22 33 72 29  
INPE: 062018379

Dr. HIBA OTMANE  
Traumatologie - orthopédie  
24, Bd Brahim Roudani  
Lot Al maghrib Al jadid Berrechid  
INPE: 021240882

24، شارع ابراهيم الروదاني تجزئة المغرب الجديد (الطريق السفلي) - برشيد

24,Bd Brahim Roudani Lot Al maghrib Al jadid Rdc - Berrechid

البريد الإلكتروني : Docteuorthmane4@gmail.com

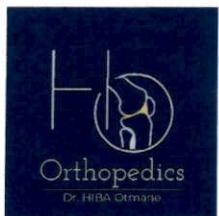
البريد الإلكتروني : Docteuorthmane4@gmail.com

**Docteur OTMANE HIBA**

Chirurgien orthopédiste-traumatologue

Ancien chirurgien orthopédiste à  
l'hôpital d'Orsay (France)

Ancien chirurgien orthopédiste à  
l'hôpital Hassan II de Berrechid



**الدكتور عثمان هيبة**

اختصاصي في جراحة العظام والمقالات

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب جراح سابق بمستشفى أورساي (فرنسا)

طبيب جراح سابق بمستشفى الرازي ببريشيد

## **COMPTE RENDU DE**

## **RADIOGRAPHIE DES DEUX**

## **GENOUX FACE EN CHARGE**

**Nom du Patient : M'HMED ADNANE**

**Date : 10 /02/2024**

- Gonarthrose bilatérale 4 sur genu varum avec pincement articulaire important.
- Trame osseuse normale.
- Reste du bilan sans particularité.

**Dr.HIBA OTMANE**

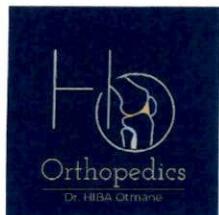
Traumatologie - orthopédie  
24 , Bd Brahim Roudani  
Lot Al maghrib Al jadid Berrechid  
INPE: 021240882

**Docteur OTMANE HIBA**

Chirurgien orthopédiste-traumatologue

Ancien chirurgien orthopédiste à  
l'hôpital d'Orsay (France)

Ancien chirurgien orthopédiste à  
l'hôpital Hassan II de Berrechid



**الدكتور عثمان هيبة**

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب جراح سابق بمستشفى أورساي (فرنسا)

طبيب جراح سابق بمستشفى الرازي ببرشيد

## **DEMANDE DE RADIOGRAPHIE** **DES DEUX GENOUX FACE EN** **CHARGE**

***Nom du Patient : M'HMED ADNANE***

***Date : 10 /02/2024***

### **La Réception**

**Dr.HIBA OTMANE**

Traumatologie - orthopédie

24 , Bd Brahim Roudani

Lot Al maghrib Al jadid Berrechid

INPE: 021240882

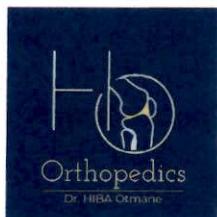
24, شارع ابراهيم الروదاني تجزئة المغرب الجديد (الطابق السفلي) - برشيد

24,Bd Brahim Roudani Lot Al maghrib Al jadid Rdc - Berrchid

05 22 03 93 13 / 0670241015 الهاتف : Docteuorthmane4@gmail.com البريد الإلكتروني :

# Docteur OTMANE HIBA

Chirurgien orthopédiste-traumatologue  
Ancien chirurgien orthopédiste à  
l'hôpital d'Orsay (France)  
Ancien chirurgien orthopédiste à  
l'hôpital Hassan II de Berrechid



# الدكتور عثمان هيبة

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل  
خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيب جراح سابق بمستشفى أورساي (فرنسا)  
طبيب جراح سابق بمستشفى الرازي ببرشيد

## FACTURE

**Nom du Patient : M'HMED ADNANE**

**Date : 10/02 /2024**

**Organisme : PAYANT**

QTE	INTITULE	MT
1	<b>CONSULTATION</b>	<b>250.00 DH</b>
1	<b>RADIOGRAPHIE</b>	<b>200.00 DH</b>
<b>TOTAL</b>		<b>450.00 DH</b>

### La Réception

Dr.HIBA OTMANE  
Traumatologie - orthopédie  
24, Bd Brahim Roudani  
Lot Al maghrib Al jadid Berrechid  
INPE: 021240882