

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 canaux, 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 canaux.

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- N° 004111

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2078 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HESSANE MOHAMMED 132948

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 06 37 97 39 53 Total des frais engagés : 1356,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/10/2022

Nom et prénom du malade : HESSANE MOHAMMED Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : fracture fémur gauche

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : impact de véhicule

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 : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

RELEVÉ 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

07.10.22 K25 1200 Docteur Nabil HATTOMI
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
871, Bd. Al Ouds Rés. Al Ouds
Californie RDC Appt. 1 Casablanca
Tél: 0522 52 52 10 - GSM: 06 61 30 08 37
INPE: 091037200

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

20, Av. Cdt. Driss El Hatti
Jamilia 3 - Cité Djénas
Tél.: 0522 52 52 10 - GSM: 06 61 30 08 37
1/10/22 98.00

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

AM PC IM IV

1/10/22 1200

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

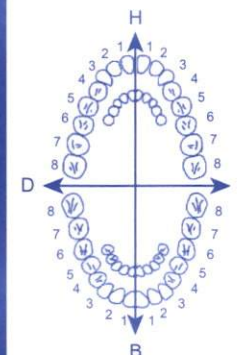
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

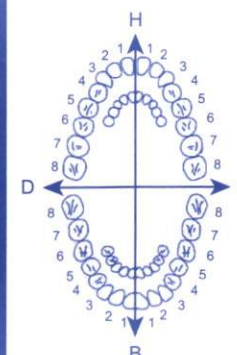
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

MLE 2078

HESSANE Mohammed

Objet: causes et circonstances

Je vous informe que suite à une chute
de ~~la~~ Solle de Bain de la maison.
(chez moi), j'ai eu une fracture

Merci.





UNIVERSEL MEDICAL s.a.r.l

We care.

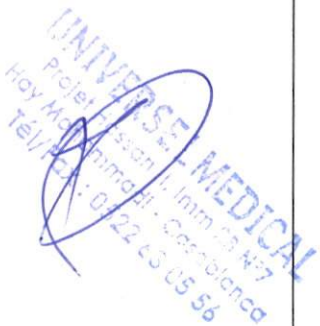
Materiel et Mobilier Medico-Technico-Chirurgical
Paramedical - Parapharmacie - Import - Export

HESSANE MOHAMMED

CASABLANCA

Facture n°20220000000360

Date : 17/10/2022

Qté		DESIGNATION	Prix Uni. HT	%REM	%TVA	TOTAL
1		ECHARPPE	83,34		20%	83,34
				TOTAL H.T.		83,34
			T.V.A.	7,00%		
			T.V.A.	14,00%		
			T.V.A.	20,00%		16,66
			TOTAL	TTC		100,00

Dr. Nabil HATTOMA

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et
Traumatologique - Diplômé d'Arthroscopie
(Strasbourg)

الدكتور نبيل هطومة

إختصاصي في علاج وجراحة أمراض العظام و المفاصل
جراحة المفاصل بالمنظار
(ستراسبورغ)

07/10/2022

Casablanca le

Mr HESSANE MOHAMMED

NOTE CONFIDENTIELLE

DIAGNOSTIC : FRACTURE DE L'EXTREMITÉ INFÉRIEURE DU RADIUS DROIT

LIBELLE ET NATURE DES SOINS : TRAITEMENT ORTHOPÉDIQUE :

REDUCTION ET MANCHETTE PLATREE (K25-A101)

Docteur Nabil HATTOMA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
511, Bd. Al Qods, Rés. Al Qods
Californie RDC, Apt. 1 Casablanca
Tél: 0522 52 52 10 - Gsm: 06 61 30 08 32
N°PE 09177700

511, شارع القدس، إقامة حدائق القدس كاليفورنيا، الطابق السفلي، شقة 1 - الدار البيضاء
Tél. : 05 22 52 52 10 - 06 61 30 08 32 - E-mail : n.hattoma@gmail.com

Dr. Nabil HATTOMA

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et
Traumatologique - Diplômé d'Arthroscopie
(Strasbourg)

الدكتور نبيل هطومة

إختصاصي في علاج و جراحة أمراض العظام و المفاصل
جراحة المفاصل بالمنظار
(ستراسبورغ)

07/10/2022

Casablanca le

FACTURE

Mr HESSANE MOHAMMED

<u>Actes</u>	<u>Code</u>	<u>Montant</u>
PLATRE	K25(A101)	1200

Total : 1200 Dhs

Docteur Nabil HATTOMA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
511, Bd. Al Qods, Rés. Al Qods
Californie RDC, Appt. 1, Casablanca
Tél: 0522 52 52 10 - Gsm: 06 61 30 08 32
INPE : 091037200

INPE : 091037200
JCE : 001954589000014

IF : 15216167
TP : 302 / 2015

511، شارع القدس، إقامة حدائق القدس كاليفورنيا، الطابق السفلي، شقة 1 - الدار البيضاء
Tél. : 05 22 52 52 10 - 06 61 30 08 32 - E-mail : n.hattoma@gmail.com

Dr. Nabil HATTOMA

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et
Traumatologique - Diplômé d'Arthroscopie
(Strasbourg)

الدكتور نبيل هطومة

إختصاصي في علاج وجراحة أمراض العظام و المفاصل
جراحة المفاصل بالمنظار
(ستراسبورغ)

07/10/2022

Casablanca le

Mr HESSANE MOHAMMED

Nabil

ECHARPE POUR SOUTIEN DU BRAS

Docteur Nabil HATTOMA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
511, Bd. Al Qods, Res. Al Qods
California RDC, Appt. 1 Casablanca
Tél: 0522 52 52 10 - Cell: 06 61 30 08 3
INPE 091237200

511، شارع القدس، إقامة حدائق القدس كاليفورنيا، الطابق السفلي، شقة 1 - الدار البيضاء
Tél. : 05 22 52 52 10 - 06 61 30 08 32 - E-mail : n.hattoma@gmail.com

Dr. Nabil HATTOMA

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et
Traumatologique - Diplômé d'Arthroscopie
(Strasbourg)

الدكتور نبيل هطومة

إختصاصي في علاج وجراحة أمراض العظام والمفاصل
جراحة المفاصل بالمنظار
(ستراسبورغ)

Casablanca le 07/10/2022

Mr HESSANE MOHAMMED

41,50
CARTREX COMPRIME PELLICULE 100 MG BOITE DE 20

1 le matin, 1 le soir après le repas pendant 10 jours

STILNOX COMPRIME PELLICULE 10 MG BOITE DE 20

1/2 le soir après le repas pendant 10 jours

صيدلية بنموسى
Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamila 3 - Cité Djémaa
Tél. : 0522 37 38 67 - CASABLANCA

56,60
98,10
Docteur Nabil HATTOMA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
511, Bd. Al Qods - Rés. Al Qods
California B.C., Appt. 1 Casablanca
Tél: 0522 52 52 10 / Gam: 06 61 30 08 32
N° de : 091027200

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60
LOT : 22E002
PER: 01/2026
6 118000 061465

PROCHAIN RDV LE :

CARTREX® 100mg
20 comprimés pelliculés



6 118000 082736

LOT : 220034
EXP : 01/2026
PPV : 41,50 DH

LOT AL :

LOT :

511, شارع القدس، إقامة حدائق القدس كاليفورنيا، الطابق 1، شقة 1 - الدار البيضاء
Tél. : 05 22 52 52 10 - 06 61 30 08 32 - E-mail : n.hattoma@gmail.com