

# 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

- 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.

**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](http://www.mupras.com)

M22- № 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 138948

Date de naissance :

Adresse :

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

Cadre réservé au Médecin

Docteur Nabil HATTOUN  
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
\$11, Bd. Al Qods, Rés. Al Qods  
California RDC, Apt. 1 Casablanca  
Tél: 0522 52 52 10 - Gsm: 06 61 30 08 31

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 :

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 : / / Le : / /

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
07.10.2022	Visite 1 <sup>re</sup> visite Consultation	125	125,00	 <b>Docteur NABIL HATTOU</b> <b>CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE</b> <b>TRAUMATOLOGUE</b> <b>811 Bd. Al Qods. Rés. Al Qods</b> <b>Marie RDC Appt. 1 Casablanca</b> <b>Tel: +212 52 77 200</b> <b>Gsm: 06 61 30 08 37</b>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>28. Av. Cat. Criss Al Harti</b> <b>Jamila 2 - Cité Diémaas</b> <b>CASABLANCA</b> <b>Tel. : 0522 31 28 67</b>	11/01/22	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
		A M	P C	I M	I V	
	17/10/1998					100,-

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRE

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

### [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

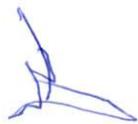
HESSANE Mohamed

Objet: Causes et circonstances

Je vous informe que ma sœur chérie  
de ~~ma~~ Solle de Bain de la maison.  
(chez moi), j'ouvre une fraction

)

Mme.





# UNIVERSEL MEDICAL s.a.r.l

We care.

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

Facture n°20220000000360

## HESSANE MOHAMMED

## CASABLANCA

Date :17/10/2022

# Dr. Nabil HATTOMA

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

# الدكتور نبيل هطومة

اختصاصي في علاج و جراحة أمراض العظام و المفاصل  
جراحة المفاصل بالمنظار  
(ستربورغ)

07/10/2022

Casablanca le .....

Mr HESSANE MOHAMMED

## NOTE CONFIDENTIELLE

DIAGNOSTIC : FRACTURE DE L'EXTREMITE INFÉRIEURE DU RADIUS DROIT

LIBELLE ET NATURE DES SOINS : TRAITEMENT ORTHOPÉDIQUE :

REDUCTION ET MANCHETTE PLATREE (K25-A101)

Docteur Nabil HATTOMA  
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
51, Bd. Al Qods, Res. Al Qods  
Californie BDC, Appt. 1 Casablanca  
Tél: 0522 52 52 10 - Gsm: 06 61 30 08 32  
MPF 0910 7700

---

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  
511, Bd Al Qods, Rés. Al Qods  
Californie RDC Appr. 7 Casablanca  
Tél: 0522 5252 10 - 06 61 30 08 32  
INPE: 091037200

INPE : 091037200  
INPE : 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

اختصاصي في علاج و جراحة أمراض العظام و المفاصل  
جراحة المفاصل بالمنظار  
(ستربورغ)

07/10/2022

Casablanca le .....

Mr HESSANE MOHAMMED

1001  
ECHARPE POUR SOUTIEN DU BRAS

Docteur Nabil HATTOMA  
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
511, Bd. Al Qods. Rés. Al Qods  
Californie ADC. Apt. 1 Casablanca  
Tél: 0522 52 52 10 - 06 61 30 08 32  
INPE: 001237200

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

اختصاصي في علاج و جراحة أمراض العظام والمفاصل  
جراحة المفاصل بالمنظار  
(ستراسبورغ)

07/10/2022

Casablanca le .....

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

56,60

98,10

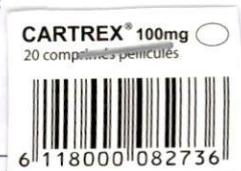
Docteur Nabil HATTOMA  
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
511, Bd. Al Qods Res Al Qods  
California 201, Appt. 1 Casablanca  
Tél: 0522 52 52 10 - 06 61 30 08 32  
Fax: 0522 52 52 7700

S.V.

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

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.E.D : 01/2026  
P.P.V : 56DH60  
6 118000 061465

PROCHAIN RDV LE :



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