

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

812

Société :

Aeromaroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Ben Abdellah Maria

Date de naissance :

6/8/49

Adresse :

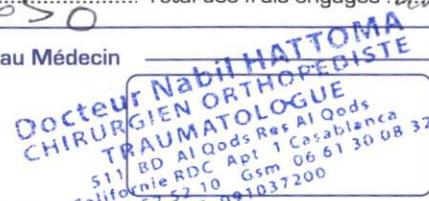
Quartier Sidi Dahman Bouzougla 6000

Tél. :

66616650 Total des frais engagés : 250 + 166,60 + 225 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

27/02/2022

Nom et prénom du malade :

BENABDELLAH MARIA

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 :

13 FEV. 2023

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) :



**Déclaration de Maladie**

M22- 0032545

149831

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES					
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin Résident ou Directeur des Actes	
27.12.2022 06.01.2023 07.01.2023	cs		250,00	Docteur CHIRURGIEN TRAUMATOLOGIE 51,180-41005,000- California INPE 09103,000- rel. 05225252100- Docteur CHIRURGIEN TRAUMATOLOGIE 51,180-41005,000- California INPE 09103,000- rel. 05225252100-	
<b>EXECUTION DES ORDONNANCES</b>					
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  Dr. Mouna MAALAOUI C.R Ouled Saleh, Douar Laouaoura par Bouskoura - Tél:05 22 59 02 75	Date		Docteur CHIRURGIEN TRAUMATOLOGIE 51,180-41005,000- California INPE 09103,000- rel. 05225252100-		
Dr. Mouna MAALAOUI C.R Ouled Saleh, Douar Laouaoura par Bouskoura - Tél:05 22 59 02 73	11/12/2022 26/12/2022				225,50
<b>ANALYSES - RADIographies</b>					
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue  Dr. Mouna MAALAOUI C.R Ouled Saleh, Douar Laouaoura par Bouskoura - Tél:05 22 59 02 73	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires		

## 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.

# Dr. Nabil HATTOUA

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

# الدكتور نبيل مطوومة

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

27/12/2022

Casablanca le \_\_\_\_\_

Mme BENOUEHOUD MARIA

KLIPAL CODEINE COMPRIME 300 MG BOITE DE 10 (2 BOITES)

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

ARCOXIA COMPRIME PELLICULE 90 MG BOITE DE 7

1 le midi après le repas pendant 7 jours

RANCIPHEX COMPRIME GASTRO-RESISTANT 20 MG BOITE DE 14

1 le matin avant le repas pendant 14 jours

225.50  
**PHARMACIE OULED SALEH**  
**Dr. Mouna MAALAOUI**

C.R Ouled Saleh, Douar Lahouaura  
par Bouskoura - Tél: 05 22 59 02 75

*Docteur Nabil HATTOUA  
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
511, Bd. Mouds Res. Al Qods  
California RDC - Appt. 1 Casablanca  
Tél: 05 22 52 10 00 - GSM: 06 61 30 08 32  
Tél: 05 22 52 10 00 - GSM: 06 61 30 08 32*

PROCHAIN RDV LE :

06-01-2023

5 16 H 00

1881  
Arcoxia 90 mg  
7 comprimés  
P.P.V : 133,00 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 452/16 DMP/21/NTO  
120916-1



6 118001 160044

RANCIPHEX® 20 mg ○  
14 comprimés gastro-résistant  
Voie orale



KLIPAL CODEINE  
300/25MG CP B10 ○



KLIPAL CODEINE  
300/25MG CP B10 ○



PPV: 64 DH 50

eur.  
pas

14,00

14,00

# Dr. Nabil HATTOMA

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

# الدكتور نبيل هطومه

اختصاصي في علاج وجراحة أمراض العظام والفاصل  
جراحة المفاصل بالمنظار  
(سترابسون)

Casablanca le 20/01/2023

## Mme BENOUHOUD MARIA

28.00

### NO-DOL CODEINE COMPRIME 500 MG BOITE DE 20



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

60.10

### EPICA GELULE 50 MG BOITE DE 14



1 le soir après le repas pendant 14 jours

73.60

### ARIXIB 60 mg COMPRIME



1 Comprimé le midi après le repas pendant 7 jours

161.70

Docteur Nabil HATTOMA  
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
511, Bd Al Qods Rés, Al Qods  
Californie RDC, Appt. 1 Casablanca  
Tél: 0522 52 52 10 - GSM: 06 61 30 08 3?  
INPE: 091037200

PHARMACIE OU'LED SALEH  
Dr. Mouna MAALAOUI

C.R Ouled Saleh, Douar Lahouaoura  
par Bouskoura - Tél: 05 22 59 02 75

PROCHAIN RDV LE :

NO - DOL CODEINE  
CP B20  
P.P.V : 28DH00  
L01 : 22E009  
PER : 39 2027



6 118000 061861

LOT : 221648  
EXP : 12/2025  
PPV : 73,60DH

**ARIXIB® 60 mg**

7 comprimés



6 118000 083337

**Dr. Nabil HATTOUA**

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

**الدكتور نبيل هطومة**

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

Casablanca le 06/01/2023

**Mme BENOUHOUD MARIA**

60.10

EPYCA GELULE 50 MG BOITE DE 14



1 le soir après le repas pendant 14 jours

22.00

CEDOL COMPRIME 400 MG BOITE DE 20



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

64.50

RANCIPHEX COMPRIME GASTRO-RESISTANT 20 MG BOITE DE 14



1 le matin avant le repas pendant 14 jours

146.60

PHARMACIE OULED SALEH  
Dr. Mouna MAALAOUI  
C.R Ouled Saleh, Douar Lahouaoura  
par Bouskoura - Tél:05 22 59 02 75

Docteur Nabil HATTOUA  
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
511 BP Al Qods RDC APV Casablanca  
Tél 0522 52 52 10 GSM 06 61 30 08 32  
INPE 09 03 72 200

PROCHAIN RDV LE :

511، شارع القدس، إقامة حدائق القدس كاليفورنيا، الطابق السفلي، شقة 1 - الدار البيضاء  
Tél: 0522 52 52 10 - 0661 30 08 32 - E-mail: n.hattoma@gmail.com

**Epyca® 50 mg**

Pregabalin

14 gélules

PPV.: 60 DH 10

**PROMOPHARM S.A.**



6 118001 260683

**Cédol®**

20 Comprimés



6 118000 180913

22,00



**RANCIPHEX® 20 mg**

14 comprimés gastro-résistant

Voie orale



6 118001 300792

PPV: 64 DH 50