

# 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.

## Biologie 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

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



Déclaration de Maladie : N° P19- 0011671

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12623 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BAHAKA Chahine Date de naissance : 26/04/88  
Adresse : 148 bd bourgogne, 1 casablanca  
Tél. : 0644674477 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

LOURAY Mohamed  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Diplômé de l'Université Lorraine France  
866 Avenue Méd VI Casablanca

Date de consultation : 03/09/2020  
Nom et prénom du malade : CHAHINE BAHAKA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Plein de la main  
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 : CASABLANCA Le : 07/10/2020  
Signature de l'adhérent(e) :



# 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
03/09/2020	visite	2950		 Dr. Mohamed Chirurgien-Dentiste Traumatologue Diplôme de l'Université Lorraine France 855 Avenue Méd. VI - Casablanca Tel 0522 874 874 - GSM: 06 24 028 068

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

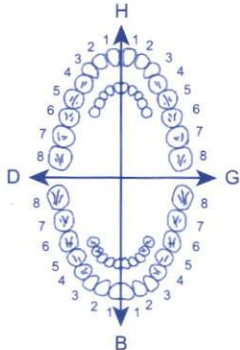
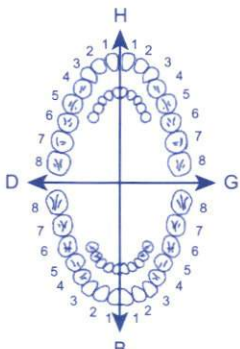
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              00000000              35533411              B           </div> <div>             G              11433553           </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



REANIMATION MÉDICO - CHIRURGICALE

CHIRURGIE VISCÉRALE

COELIO CHIRURGIE

NEURO - CHIRURGIE

CHIRURGIE VASCULAIRE

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE

CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE

CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

Docteur :

**LOURAK Mohamed**  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Diplômé de l'Université Lorraine France  
866, Avenue Med. VI - Casablanca  
Tél: 0522 49 28 00 - 0522 49 23 80 - GSM: 06 24 028 068

Casablanca, le 03/09/2020

C.R.O

- Mr BAHAVA CHARLINE né le 26/04/1987
- Ec : Plaie profonde à l'os humérus coté radial  
pour main G
- Intervention
  - S.A.L : garrot au bras G
  - lavage et pansement de la plaie
  - exploration : pas d'atteinte VNA ni tendons
  - Suture des deux plaies
  - pansement

**LOURAK Mohamed**  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Diplômé de l'Université Lorraine France  
866, Avenue Med. VI - Casablanca  
Tél: 0522 49 28 00 - 0522 49 23 80 - GSM: 06 24 028 068



Clinique BADR



مصحة بدر

URGENCE 24/24

REANIMATION MÉDICO - CHIRURGICALE  
CHIRURGIE VISCÉRALE  
COELIO CHIRURGIE  
NEURO - CHIRURGIE  
CHIRURGIE VASCULAIRE  
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE  
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE  
CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE  
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE  
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE  
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

Docteur :

Casablanca, le

02/09/2020

12 CHAÏNE

BAHKA.

168,20

Augmenter 19

19 x 5, 1 x 5,

28,00

12222 - 602

19 x 4 (1 x 5)

196,20

PHARMACIE MARINA  
Sofia KOUHEN  
54, Rue Ibnou Jadir (ex Tarave)  
Bourgogne - Casablanca  
Tél: 05 22 94 24 39 / 06 61 63 23 23

LOURAK Mohamed  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Diplômé de l'Université Lorraine France  
866, Avenue Med. VI - Casablanca  
Tél: 05 22 834 834 - GSM: 06 28 028 068



REANIMATION MÉDICO - CHIRURGICALE  
CHIRURGIE VISCÉRALE  
COELIO CHIRURGIE  
NEURO - CHIRURGIE  
CHIRURGIE VASCULAIRE  
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE  
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE  
CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE  
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE  
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE  
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

REF DOSS, H :

## NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur LOURAK.

a l'honneur de présenter ses meilleures salutations à

M BAHAKA CHANINE

et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraires,

Soit la somme de :

1500,00 DHS

**LOURAK Mohamed**  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Diplômé de l'Université Lorraine France  
886, Avenue Mohammed VI - Casablanca  
Tél: 0522 49 28 00 - 0522 49 23 86

CACHET ET SIGNATURE



REANIMATION MÉDICO - CHIRURGICALE  
CHIRURGIE VISCÉRALE  
COELIO CHIRURGIE  
NEURO - CHIRURGIE  
CHIRURGIE VASCULAIRE  
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE  
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE  
CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE  
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE  
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE  
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

REF DOSS, H :

## NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur Réanimatologiste

a l'honneur de présenter ses meilleures salutations à

M BANAKA Chahine

et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraires,

Soit la somme de :

250,00 DHS

Docteur Moulay-Driss SENTISSI  
Médecin Anesthésiste-Réanimateur  
Code INP: 911 28 520  
Clinique Badr  
35, Rue EL ALLOUSSI Bourgogne  
Casablanca Tél. 05 22 49 28 00



Clinique BADR

CLINIQUE BADR

Urgence 24/24

مصحة بدر

URGENCE 24/24

F A C T U R E

N° : 202003868 / 2020 du 03/09/2020

Nom patient **BAHAKA CHAHINE**

Entrée 03/09/2020

**PAYANT**

Sortie 03/09/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
SALLE OPERATION	30,00	K30	30,00	900,00
PERFUSION	1,00		100,00	100,00
			<i>Sous-Total</i>	1 000,00
PHARMACIE	1,00		200,00	200,00
			<i>Sous-Total</i>	200,00
<b>Total Clinique</b>				<b>1 200,00</b>

DR. LOURAK MOHAMED (orthopedique tra)	1,00		1 500,00	1 500,00
DR. M.A.R DRS.SENTISS (reanimateur)	1,00		250,00	250,00
			<i>Sous-Total</i>	1 750,00
<b>Total Autres prestations</b>				<b>1 750,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
DEUX MILLE NEUF CENT CINQUANTE DIRHAMS	<b>Total 2 950,00</b>

CLINIQUE BADR  
35, Rue EL ALLOUSSI Bourgogne (Face Mosquée Badr) - CASABLANCA  
Tél : 05 22 49 28 00 - 05 22 49 23 80/81/82/83/84/85 - Fax : 05 22 49 23 86 - I.F. 1002301- PATENTE N°35600682  
R.C N° 76809 - T.V.A N° 817425 - C.N.S.S. N° 2571538 - CAPITAL : 1.350.000,00 Dirhams Agence Angle Zerkouni El Hank - RIB 011.780.0000.48.210.00.60113.03

Payé en Espèce  
Le: 03.09.2020

ICE : 001529932000062



## ANNEXE PHARMACIE

PAYANT

Nom patient : BAHAKA CHAHINE	N° Factur202 003 868	C2000466
------------------------------	----------------------	----------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
AIGUILLE ORANGE 25G (100)	1	1,20	1,20
ANDOL 10MG/100M INJ (01)	1	18,80	18,80
BANDE DE CREPE 15CMX4M (01)	2	11,70	23,40
BETADINE BLEU 125ML/10% SOLUTIO (01)	1	20,28	20,28
COMPRESSES 7.5CMX7.5 (100)	7	4,03	28,21
DACLON 3/0 CT 24 (36)	1	20,28	20,28
GANT JETABLE 50P (50)	6	2,34	14,04
GANT STERILE 8 (50)	1	8,18	8,18
GANT STERILE S.P 7 (50)	1	10,78	10,78
HYPAFIX 20CMX10M (000)	20	0,07	1,40
INTRANULE BLEUE 22GX25MM (100)	2	2,60	5,20
LIDOCAINE 1%/20ML INJ (01)	1	9,80	9,80
PERFUSEUR 160CM (01)	1	23,51	23,51
SER SALE 500ML/0.9 SOLUTIO (01)	1	13,10	13,10
SERINGUE 10MLX21G (100)	2	0,91	1,82
Total pharmacie			200,00

CLINIQUE BADR

20 Rue Mohammed VI - Bourgogne

Tel. 05 22 45 38 00 Casablanca

06 77 77 77 77



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné ,.....

Certifie que l'état de santé de :

Mme /Mr /Mlle ..... *BADRA Chirak*

Nécessite un arrêt de travail de .....

Jours et à partir du.....

Nécessite une prolongation d'arrêt de travail.....

De .....jours à partir.....

Du.....

Lui permet de reprendre son activité professionnelle à

date..... *13/12/2016* ..... sauf complication

*LOURAK Mohamed*  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Diplômé de l'Université Lorraine France  
865, Avenue Mohammed VI - Casablanca  
Tel: 05 22 49 28 00 - 05 22 49 23 86 - Fax : 05 22 49 23 86 - I.F. 1002301- PATENTE N°35600682



Casablanca

**BILLET DE SORTIE**

Nom du patient : <b>BAHAKA CHAHINE</b>		
Chambre : <b>NA</b>		
Médecin traitant	<b>REANIMATEUR DE GARDE</b>	
Prise en charge	<b>PAYANT</b>	
Date entrée	<b>03/09/2020</b>	
Date sortie	<b>03/09/2020</b>	
Le caissier	L'infirmier	Le major
Billet de sortie établi par <b>HAYAT</b> 23/09/2020    08:45    C2000466		

CLINIQUE BADR  
35 Rue Mousssi - Bourgoin  
Tel: 05 22 49 28 00 Casablanca  
MAROC