

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

ND: 46901

## 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. : 06.44.674.437 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



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 : plaie 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) : .....

### 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
03/09/2015	Urgence	2950		 <b>DR MOHAMED</b> Chirurgien-Dentiste Traumatologue Diplôme de l'Université Lorraine France 866 Avenue Med VI Casablanca Tel: 0527 810 214 - GSM: 06 24 028 068

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

### 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS D'EXECUTION	
DEBUT D'EXECUTION				FIN D'EXECUTION	
CCEFFICIENT DES TRAVAUX				CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				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 833 836 - GSM: 06 24 028 068

C.R.O

Casablanca, le

03/09/2022

- Mr BAHAA CHAHINE né le 26/04/1988
- Do : Plaie profonde à l'abdomen coti stadiol avec saignement
- Intervention
  - STAL, garçon de 10 mois
  - l'abdomen est saignante de la plaie
  - exploration : pas d'abdomen VNR nullement
  - Suture des deux flancs
  - sortant 9h30

**LOURAK Mohamed**  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Diplômé de l'Université Lorraine France  
866, Avenue Med. VI, Casablanca  
Tél: 0522 833 836 - GSM: 06 24 028 068



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

168,20 13 CHAKINE BAHKA

~~Angiometer 19~~

~~1 Nef x 50 x 51~~

~~28,00~~

~~Endotr - Col~~

~~1 P x 4 (1 x 8)~~

~~196,20~~

~~PHARMACIE MARINA  
Sofia KOUFIEN  
54 Rue Ibnou Jahir (X Tarave)  
Bourgogne - Casablanca  
0522 94 24 39 / 0661 63 23 23~~

~~LOURAK Mohamed  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Diplôme de l'Université Lorraine France  
866, Avenue Med. VI - Casablanca  
Tél: 0522 834 234 - GSM: 06 20 028 068~~



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 CHAHINE .....

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

Soit la somme de :

1500 DHS

LOURAK Mohamed  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Diplômé de l'université Lorraine France  
(860, Avenue Mohamed VI - Casablanca  
Tél: 0522 20 10 00 - 0522 23 80 028 068

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 ..... Réanimateur .....

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 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

## F A C T U R E

N° : 202003868 / 2020 du 03/09/2020

Nom patient **BAHAKA CHAHINE**  
**PAYANT**

Entrée 03/09/2020  
Sortie 03/09/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

<b>SALLE OPERATION</b>	<b>30,00</b>	K30	<b>30,00</b>	<b>900,00</b>
<b>PERFUSION</b>	<b>1,00</b>		<b>100,00</b>	<b>100,00</b>
			<i>Sous-Total</i>	<b>1 000,00</b>

PHARMACIE	1,00	200,00	200,00
		<i>Sous-Total</i>	200,00

**Total Clinique** 1 200,00

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

Total Autres prestations 1 750,00

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

CLINIQUE BADR  
10, rue Hassan - Bourgogne  
10205 22 41 00 Casablanca  
GARANTIE

Payé en Espèce  
Le: 03.09.2022

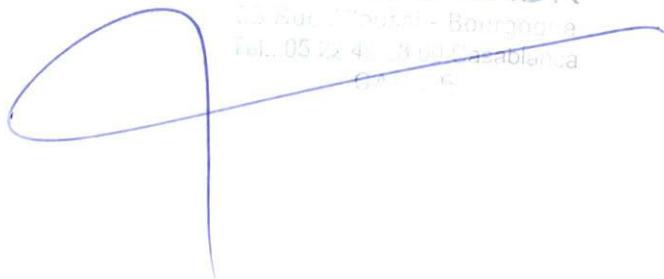
ICE : 001529932000062

**ANNEXE PHARMACIE**

PAYANT

Nom patient : BAHAKA CHAHINE	N° Factur	202 003 868	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
LIDOCAIN 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
<b>Total pharmacie</b>		<b>200,00</b>	

**CLINIQUE BADR**  
 23 Rue 27 Mai - Bourgogne  
 Tel. 05 22 42 23 00 Casablanca  
 Fax 05 22 42 23 01





**CERTIFICAT MEDICAL**

Je soussigné ,.....

*LOURAK Mohamed*  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Diplôme de l'Université Lorraine France  
866, Avenue Mohammed VI - Casablanca  
Tél: 0522 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

Certifie que l'état de santé de :

Mme /Mr /Mlle .....

*BAHAKA* *Signature*

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..... *13/10/2015* ..... sauf complication

*LOURAK Mohamed*  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Diplôme de l'Université Lorraine France  
866, Avenue Mohammed VI - Casablanca  
Tél: 0522 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

ICE : 001529932000062

Casablanca

**BILLET DE SORTIE**

Nom du patient : <b>BAHAKA CHAHINE</b>		
Chambre : <b>NA</b>		
<p>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></p>		
Le caissier	L'infirmier	Le major
<i>Billet de sortie établi par HAYAT</i>		23/09/2020 08:45
		C2000466

CLINIQUE BADR  
33 Rue Aloussi - Bouskoura  
Tél: 05 22 49 28 00 Casablanca  
05 22 49 28 05