

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.

Maladie

Dentaire

MUPRAS
RECEPTION

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° P19-0047297

A90894

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5429

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M.F. J. A. J. M. I. L. O. U. J.

Date de naissance : 1947

Adresse : 831 EL WAFA

Tél. : 06 59 80 08 98 Total des frais engagés : 1635.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Nabil HATTOMA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
51, Bd. Al Qods, Rés. Al Qods
Casablanca RDC, App. 1 Casablanca
Tél. : 05 22 10 - 66 13 08 37
Fax : 05 22 10 - 66 13 08 37
E-mail : nabil.hattoma@wanadoo.fr

Date de consultation : 07/06/2017

Nom et prénom du malade : MAJDOUR KHADIJA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Gonarthrose Bilatérale

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 : JEROUA Le : 07/06/2017

Signature de l'adhérent(e) : I. BOUACHE

R ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

A dental arch diagram showing upper and lower arches. The upper arch has teeth numbered 1 through 8. The lower arch has teeth numbered 1 through 8. The diagram includes labels H (at the top), D (on the left), G (on the right), and B (at the bottom). Arrows point from the labels to their respective positions on the arches.

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Nabil HATTOUA

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

الدكتور نبيل هطوفة

PPC : 149,50 DH

CURARTI forte®
comprimé

Lot :
À consommer de
préférence avant le :

315250
10/2024

20/06/2022

Casablanca le

Mme MAJDOUB KHADIJA

149,50x3

CURARTI forte CP

1 le midi après le repas pendant 3 mois

87,80

IBERMOX COMPRIME 15 MG BOITE DE 20

1 le midi après le repas pendant 20 jours

536.30

IBIC U N° 7 D'AROUA
Tél. : 05 22 53 20 83
Santé au
Principe PRIMAIRE
Docteur Nabil HATTOUA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
51, Bd. Al Qods, Rd. 1 Casablanca
Tél: 0522 52 52 10 - GSM: 06 61 30 08 3
Carte n° 0010377200

PPC : 149,50 DH

CURARTI forte®
comprimé

Lot :
À consommer de
préférence avant le :

315250
10/2024

20 Comprimés par voie orale



LOT: 17320003
PER: 07/2023
PPU: 87,80 DH

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

Dr. Nabil HATTOUA

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

الدكتور نبيل هطومة

اختصاصي في علاج وجراحة امراض العظام والغضاريف
جراحة المفاصل بالمنظار
(ستراسبورغ)

Casablanca le 07/06/2022

Mme MAJDOUB KHADIJA

82.10 RACIPER COMPRIME GASTRO-RESISTANT 20 MG BOITE

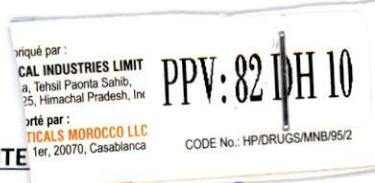
1 Comprimé le matin avant le repas pendant 10 jours

22,00 CEDOL COMPRIME 400 MG BOITE DE 20

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

150,00 CELEBREX GELULE 200 MG BOITE DE 20

1 Gélule le matin, 1 Gélule le soir après le repas



Docteur Nabil HATTOUA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
511, Bd Al Qods, Appt. 1 Casablanca
California RD 5252 10, Gsm: 06 61 30 08 32
Tél: 0522 52 52 10, Gsm: 06 61 30 08 32

PROCHAIN RDV LE :

20 - 6 - 22

Dr. Nabil HATTOUA

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)

07/06/2022

Casablanca le

Mme MAJDOUB KHADIJA

145,00

GENOUILLERE ELASTIQUE DE CONTENTION



250,00

ORTHESE POUR IMMOBILISATION DU POIGNET DROIT

395,00

Bloc
Tél: 0522 53 20 83
N° 7 Deraou
SAI au Deraou
PRIM'APTE DERAOU



Docteur Nabil HATT
CHIRURGIEN ORTHOP
TRAUMATOLOG
511, Bd. Al Goods, Res.
California 90210 - GSM: 06 61
Tél: 0522 52 52 10 - INPF: 00102772



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

REF **2325 02**

23250220400199



(01)03401096145489(10)1228813

ACL 3



UDI 3111790236167



2

01234568

34 12 01

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
(استراسبورغ)

07/06/2022

Casablanca le _____

FACTURE

Mme MAJDOUB KHADIJA

<u>Actes</u>	<u>Code</u>	<u>Montant</u>
CONSULTATION	Cs	250
EXAMEN RADIOLOGIQUE	Z15	200

Total : 450 Dhs

Docteur Nabil HATTOUA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
11, Bd Avoobs. Rés. AlQods
alifanik 32220 - Appt. 1 Casablanca
Tél: 0522 52 52 10 - Gsm: 0661 30 08 32
INPE: 091037200

INPE : 091037200
ICE : 001954589000014

IF : 15216167
TP : 302 / 2015

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

Dr. Nabil HATTOUA

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

الدكتور نبيل هطومة

اختصاصي في علاج و جراحة امراض العظام و المفاصل
جراحة المفاصل بالمنظار
(ستراسبورغ)

Casablanca le 07/06/2022

Mme MAJDOUB KHADIJA

COMPTE RENDU RADIOLOGIQUE

R X DES 2 GENOUX FACE :

- PINCEMENT FEMORO TIBIAL INTERNE BILATERAL
- MINERALISATION OSSEUSE NORMALE
- OSTEOPHYTOSE AVEC OSTEOCONDENSATION DES
2 PLATEAUX TIBIAUX

Docteur Nabil HATTOUA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
511, Bd. Al Qods, Rés. Al Qods
California RDC, App. 1 Casablanca
Tél: 0522 52 52 00 - Gsm: 06 61 30 08 32
INPE: 091037200

L

R



MAJDOUB KHADIJA 0 O

07 06 2022