

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.

M22- 0031937

141672

Optique

Autres

ROYAL AIR MAROC

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HESSANE Gohoun

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 27 88 28 53 Total des frais engagés : 3371,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR NADIR HATTAMA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
511, Bd. Al Qods
RDC, App. 1 Casablanca
Tél: 0522 52 52 10 - GSM: 06 61 30 08 35
California RDC, App. 1 Casablanca
Tél: 0522 52 52 10 - GSM: 06 61 30 08 35

Date de consultation : 16/12/2012

Nom et prénom du malade : HESSANE MOHAMMED Age : 66 Ans

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 : IMPALDENCE

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
N° 12.2011	C	9	6	Docteur Nabil HADJ HAFEDH CHIRURGIEN ORTHOPÉDIE TRAUMATOLOGUE 81 AL Qods, RES 1000ds DOCT. APP. Casablanca T. 0524 33 2000 M. 06 61 30 08 32

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<u>Pharmacie Al Amine Taha</u> <u>Mosquée Mad M'Hay Salam</u> <u>Bouzertata</u> <u>Tél: 05 37 74 54 05</u>	<u>16/12/2022</u>	<u>171,55</u>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
16.12.2022	Dr. BOYER AFIP	200,00	JOURNALISME CHIRURGIE TRAUMATOLOGIE URGENCE CODE RES. GSM: 06 61 50 08 32

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important

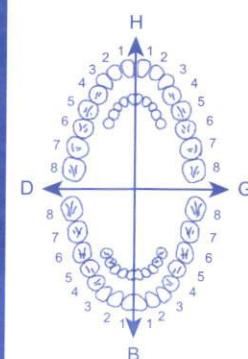
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODDE

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

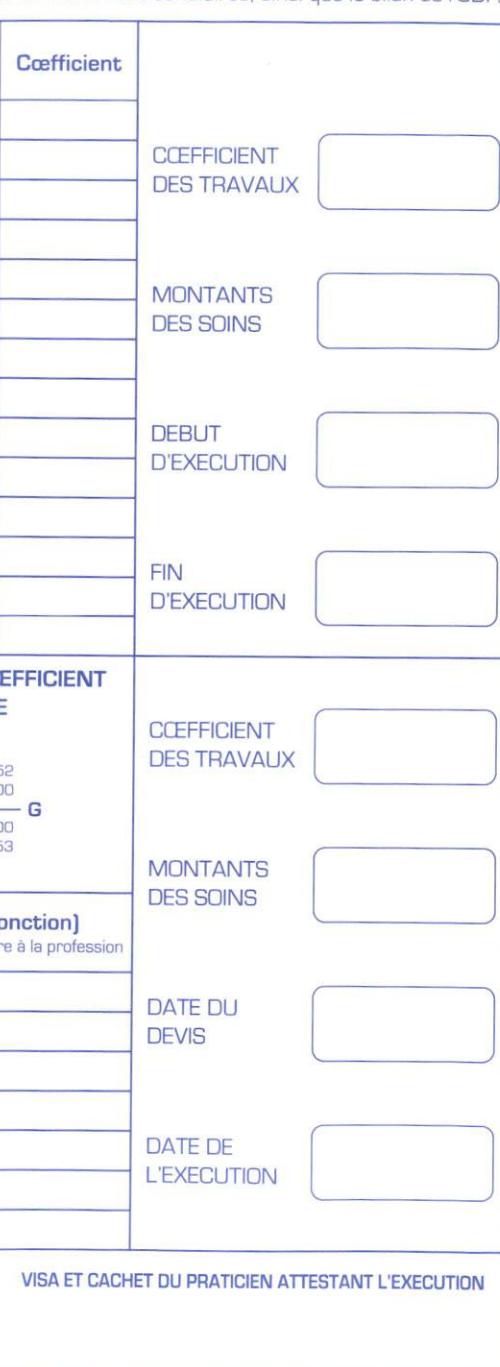
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
	25533412
D	00000000
	00000000
	35533411
	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS



Dr. Nabil HATTOUA

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

الدكتور نبيل حطومه

اختصاصي في علاج وجراحة أمراض العظام والمفاصيل
جراحة المفاصيل بالمنظار
(ستراسبورغ)

16/12/2022

Casablanca le

Mr HESSANE MOHAMMED

60,10

EPCA GELULE 50 MG BOITE DE 14

1 le soir après le repas pendant 14 jours

69,95

MOIREL GEL CHAUFFANT

1 Application le matin, 1 Application le soir

41,50

CARTREX COMPRIME PELLICULE 100 MG BOITE DE 20

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

$T = 171,55$

صيدلية الأمين طه
Pharmacie Al Amine Taha
Mosquée Med VI Hay Salam
Bouznika
Tél: 05 37 74 54 05

INPE 06 20 70 313

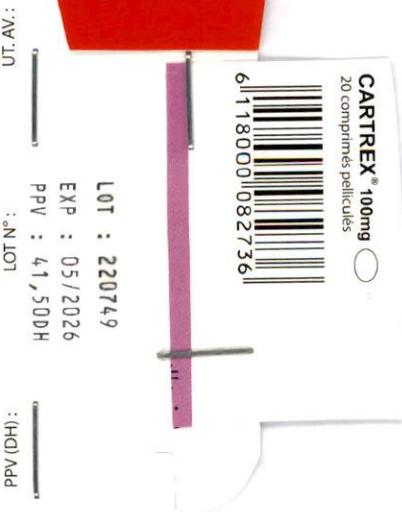
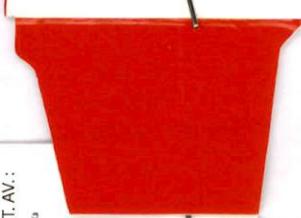
صيدلية الأمين طه
Pharmacie Al Amine Taha
Mosquée Med VI Hay Salam
Bouznika
Tél: 05 37 74 54 05

PROCHAIN RDV LE :

Dr. Nabil HATTOUA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
517 Bd Al Oods Res. Al Oods
Casablanca
Tél: 0522 52 52 10 - 0661 30 08 32

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 مطعوم

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

16/12/2022

Casablanca le _____

Mr HESSANE MOHAMMED

COMPTE RENDU RADIOLOGIQUE

R X POIGNET DROIT FACE ET PROFIL :

- CONTROLE RADIOLOGIQUE D UNE FRACTURE DE L'EXTREMITE
INFERIEURE DU RADIUS DROIT
- FRACTURE CONSOLIDEE

Docteur Nabil HATTOUA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
511, Bd Al Qods, Rés. Al Qods
California 52 52 10 Casablanca
Tél: 0522 52 52 10 Gsm: 0661 30 08 32
E-mail: n.hattoua@gmail.com

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 16/12/2022

FACTURE

Mr HESSANE MOHAMMED

<u>Actes</u>	<u>Code</u>	<u>Montant</u>
EXAMEN RADIOLOGIQUE	Z15	200

Total : 200 Dhs

Docteur Nabil HATTOUA
CHIRURGEN ORTHOPEDISTE
TRAUMATOLOGUE
511, Bd. Al Qods. Res. Al Qods
Californie RDC, Appn. 1 Casablanca
61 0522 52 10 - Gsm: 06 61 30 08 32
Email: n.hattoma@gmail.com

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

Pharmacie AL AMINE-TAHA - Bouznika

Dr LAKHDAR Amine-Taha

0537745405

Mosquée Mohammed VI hay essalam , bouznika



Facture N° 20221216-101

Date de vente : 16/12/2022
Médecin traitant : nabil hattoma

Pharmacie Al Amine Taha
Mosquée Med VI Hay Salam
Tél: 05 37 74 54 05

hessane mohammed
bouznika, Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
EPYCA CO 50MG B14 GELULES	1	60,10	TVA (7.00%)	60,10
MYOREL CR 100G CREME CHAUFFANTE	1	69,95	TVA (20.00%)	69,95
CARTREX CO 100MG B20 COMP	1	41,50	TVA (7.00%)	41,50

Total HT	153,24 DHS
TVA	18,31 DHS
Total	171,55 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : cent soixante et onze DHS et cinquante-cinq centimes

INPE 062070313
Pharmacie Al Amine Taha
Mosquée Med VI Hay Salam
Tél: 05 37 74 54 05
INPE 062070313