

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W21-781598

M9  
CR  
 Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12568

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ES SATTE HONSSAM

Date de naissance :

27.04.87

Adresse :

RIAD AL ANDALOUSSE MARBELLAS imm 59

APPT 20 RABAT HAY RIAD

Tél. : 06 784 50 70 1

Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. Othmane KETTANI**  
Spécialiste en ~~Orthopédie~~  
Traumatologique et Orthopédique  
3, Rue Hab Milouk, Imm. Assafae  
Appt.2, Secteur 9, Hay Riad - Rabat  
Tél: 05 37 71 09 99  
INPE 101 167 468 - ICE: 00 1658229000010

Cachet du médecin :

ES A 776 HOUSSAM

Date de consultation : 09.05.23

Nom et prénom du malade : ES A 776 HOUSSAM Age: \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Dolalgy

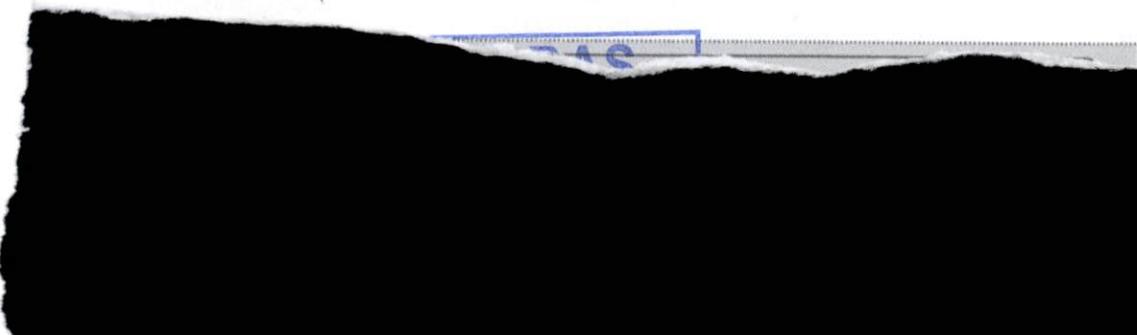
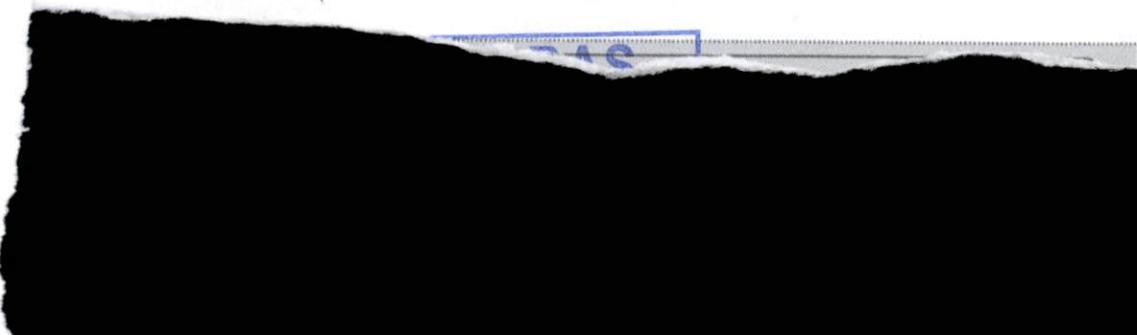
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

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
02/05/13	Dr. Orthodontiste	6.025	6.025	INP : 101 167 612 Dr. Orthodontiste Traumatologie 3 Rue de la Paix - 75003 Paris Téléphone : 01 43 49 49 88 - 167 612

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pariéssieur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. Ortho 101 167 612</i>	09/05/13	262,80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. Ortho 101 167 612</i>			

### AUXILIAIRES MEDICAUX

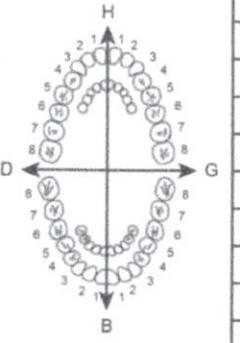
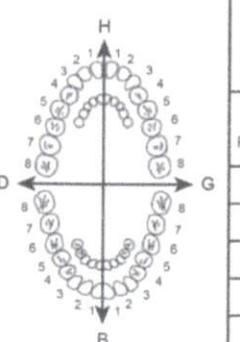
Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]
				
				
<b>ODF PROTHESES DENTAIRES</b>				<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>
				H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B
				[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>
				<b>DATE DU DEVIS</b>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b>
				<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>
				<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>



**مركز أمراض وجراحة العظام والمعافاص الرياضي**  
CENTRE DE TRAUMATOLOGIE ORTHOPEDIE RIAD

الدكتور عثمان الكتاني  
اختصاصي في أمراض وجراحة  
العظام والمعافاص

Dr. Othmane KETTANI  
SPÉIALISTE EN CHIRURGIE  
TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

Rabat ,le 09/05/2023

## Ordonnance

### ES SATTE Houssam

1- <u>Brexin cp</u>	1 cp /j	pendant 10 jours	Multi
2- <u>Inexium 20</u>	1 cp /j	pendant 10 jours	Multi
3- <u>Klipal 325</u>	1 cp 2x/j	pendant 10 jours	3 ml/ jour
4- <u>Coltrax cp</u>	1 cp 2x/j	pendant 10 jours	3 ml/ jour

Ts 26018  
N°5, Hay Riad - Secteur 2, Avenue de la Gare  
Secteur 17, Hay Riad - Avenue de la Gare  
Maison bleue - 10000 Rabat  
Tél: 0537-710999 - Portable: 0661201092 - Email: drkettaniothmane@gmail.com

Dr. Othmane KETTANI  
Spécialiste en Chirurgie  
Traumatologique et Orthopédique  
3, Rue Habib Bourguiba, Assafia  
Appt. 2, Secteur 2, Hay Riad - Rabat  
Tel: 05 45 10 09 93 - INPE: 00 1658229000010

Diplômé de la Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat  
Ancien interne du CHU IBN SINA - Rabat

Ancien interne du CHU HENRI MONDOR - Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplôme d'Arthroscopie Chirurgicale - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme Interuniversitaire de Médecine du Sport - Faculté de Médecine - Université Denis DIDEROT - Paris

خريج كلية الطب والجراحة بجامعة محمد الخامس - الرباط

طبيب داخلية سلطة بالمركز الاستشفائي ابن سينا - الرباط

طبيب داخلية سلطة بالمركز الاستشفائي ابن محمد - الرباط

حاصل على شهادة درجة الماجister بكلية الطب، جامعة محمد الخامس - الرباط

حاصل على شهادة دكتور الرياضي بكلية الطبيب جعفر - الرباط

حاصل على شهادة دكتور الرياضي بكلية الطبيب جعفر - الرباط

3, rue Habib Bourguiba, appt. 2, Secteur 9 - Hay Riad - Rabat (en face de la porte bleue de Mahaj Riad)

Tél-Fax. : 0537-710999 - Portable : 0661201092 - Email : drkettaniothmane@gmail.com

- INPE : 101 167 468 - ICE : 00 1658229000010 - CNSS : 414 4804 - TP : 255 70501

EXP 10-2025  
LOT ZEHT

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bno al souam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boite 14  
64015DMP/21NRO P.P.V: 82.10.0H  
6 118001 020591



145,70

45,70

45,70

45,70

59,30





**مركز أمراض وجراحة العظام والمعفاص الرياض**  
CENTRE DE TRAUMATOLOGIE ORTHOPÉDIE RIAD

الدكتور عثمان الكتاني  
اختصاصي في أمراض وجراحة  
العظام والمعفاص

Dr. Othmane KETTANI  
SPÉCIALISTE EN CHIRURGIE  
TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

09/05/2023

## **ES SATTE Houssam**

Consultation : 300,00

Radiographie rachis dorsal F+P: 300,00

**TOTAL : 600,00**

Dr. Othmane KETTANI  
Spécialiste en Chirurgie  
Traumatologique et Orthopédique  
3, rue Hab Mlouk, imm. Assafae  
Appt.2, secteur 9 - Hay Riad - Rabat  
Tél: 05 37 71 09 93  
101 167 468, ICE: 00 1658229000010

Diplômé de la Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Ancien interne du CHU IBN SINA - Rabat

Ancien interne du CHU HENRI MONDOR - Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplôme d'Arthroscopie Chirurgicale - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme Interuniversitaire de Médecine du Sport - Faculté de Médecine - Université Denis DIDEROT - Paris

خريج كلية الطب والصيدلة لجامعة محمد الخامس - الرباط

طبيب داخلي ساقه المركز الاستشفائي ابن سينا - الرباط

طبيب داخلي ساقه المركز الاستشفائي هنري موندور - باريس

حاصل على شهادة تعمير المعايير الجراحية بكلية الطب الجامعي محمد الخامس - الرباط

حاصل على شهادة درجة امتحان بيكاليف الطبي - جامعة محمد الخامس - الرباط

حاصل على شهادة المعلم الرياضي بكلية الطب - وجدة - وجدة - وجدة - وجدة

3, rue Hab Mlouk, imm. Assafae, appt. 2, secteur 9 - Hay Riad - Rabat (en face de la porte bleue de Mahaj Riad)

Tél-Fax. : 0537-710999 - Portable : 0661201092 - Email : drkettaniothmane@gmail.com

INPE : 101 167 468 - ICE : 00 1658229000010 - CNSS : 414 4804 - TP : 255 70501



**مركز أمراض وجراحة العظام والمعفاص الرياض**  
CENTRE DE TRAUMATOLOGIE ORTHOPÉDIE RIAD

الدكتور عثمان الكتاني  
اختصاصي في أمراض وجراحة  
العظام والمعفاص

**Dr. Othmane KETTANI**  
SPÉCIALISTE EN CHIRURGIE  
TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

09/05/2023

## ES SATTE Houssam

### RADIOGRAPHIE DU RACHIS Dorsal F+P

Rectitude du rachis dorsal  
Absence d'attitude scoliotique  
Absence d'image suspecte au niveau des parties molles

**Dr. Othmane KETTANI**  
Spécialiste en Chirurgie  
Traumatologique et Orthopédique  
3, Rue Hab Mlouk, imm. Assafae, appt. 2, secteur 9, Hay Riad - Rabat  
Appt.2, Secteur 9, Hay Riad - Rabat - Maroc  
Tél: 05 37 71 10 93 - Mobile: 05 27 71 10 93  
Fax: 01 167 468 - ICE: 00 1658229000010

Diplômé de la Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Ancien interne du CHU IBN SINA - Rabat

Ancien interne du CHU HENRI MONDOR - Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplôme d'Arthroscopie Chirurgicale - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme interuniversitaire de Médecine du Sport - Faculté de Médecine - Université Denis DIDEROT - Paris

دبرج كلية الطب والصيدلة الجامعية محمد الخامس - الرباط  
طبيب داخلية ساقية المركز الاستشفائي ابن سينا - الرباط

طبيب داخلية ساقية المركز الاستشفائي هنري دونزون - الرباط

حاصل على شهادة تعمير المعاهد الجراحية بطبقة الطفر لجامعة محمد الخامس - الرباط

حاصل على شهادة جراحة الارجل بمكلية الطفر لجامعة محمد الخامس - الرباط

حاصل على شهادة الطفر الارجلي بمكلية الطفر دوكتور عثمان الكتاني - الرباط

3, rue Hab Mlouk, imm. Assafae, appt. 2, secteur 9 - Hay Riad - Rabat (en face de la porte bleue de Mahaj Riad)

Tél-Fax : 0537-710999 - Portable : 0661201092 - Email : drkettaniothmane@gmail.com

INPE : 101 167 468 - ICE : 00 1658229000010 - CNSS : 414 4804 - TP : 255 70501