

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 canaux, 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 canaux.

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

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 5ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge

N° W19-488207

11646

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2905 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NABIL Mohamed

Date de naissance : 1953

Adresse : El Chaitouelle

Tél : 0663583411 Total des frais engagés : 3012,50

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 16/11/2019

Nom et prénom du malade : NABIL Age : 65

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Entorse à l'orteil DT

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.


Fait à : Casablanca Le : 18/11/19

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
16/11/19	cons		260	INP : INPE 09169748 L. JURAK Médecin Généraliste Université de Lorraine 1 Avenue Méd. VI - Cosbail
	R*		120	
	flotte pil		1200	
	OH		1602 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/11/19	14 12, 50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

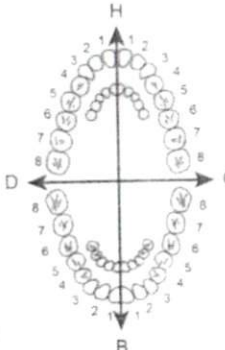
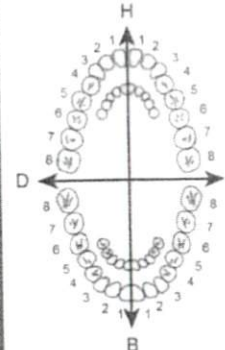
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur Mohamed LOURAK
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Diplômé De La Faculté De Médecine De Nancy (France)

Ancien Interne de spécialité du CHU de Nancy

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de France

- Chirurgie Prothétique (Epaule, Hanche, Genou)
- Chirurgie Arthroscopique
- Médecine et Traumatologie du Sport

الدكتور محمد الوراق

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

طبيب داخلي سابقا بالمستشفى الجامعي بنانسي

جراح سابق بمستشفيات فرنسا

- جراحة الكتف، الورك، الركبة

- جراحة المفاصل بالمنظار

- الجراحة و الطب الرياضي

Casablanca, le :

16/11/19

Ordonnance

N° Nahir NAS

66, 80
1- Voltarène 50

LOT: M19023
EXP: JAN 2023
PPV: 66,80 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
PPV : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
PPV : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b2
P.P.V : 138,10 DH

6 118001 080472

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
PPV : 349,00 DH

6 118001 080465

MOHAMED LOURAK
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
me de l'Université Lorraine
Avenue Méd VI - Casablanca

Docteur Mohamed LOURAK

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Diplômé De La Faculté De Médecine De Nancy (France)

Ancien Interne de spécialité du CHU de Nancy

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de France

- Chirurgie Prothétique (Epaule, Hanche, Genou)
- Chirurgie Arthroscopique
- Médecine et Traumatologie du Sport

الدكتور محمد الوراق

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

طبيب داخلي سابقا بالمستشفى الجامعي بنانسي

جراح سابق بمستشفيات فرنسا

- جراحة الكتف، الورك، الركبة

- جراحة المفاصل بالمنظار

- الجراحة و الطب الرياضي

FACTURE :

DATE : 16 / 11 / 19

M : NABIL NAÏMA

DOCTEUR :

LOURAK Moham
Chirurgien Orthopédiste Traumatol
ogiste de l'Université Lorraine
4 Avenue Med VI - Casablanca

DIAGNOSTIC :

LIBELLE	MONTANT
ACTE : Consultation	210
PHARMACIE :	
RADIO : Ra cheville	1150 DH
AUTRES : Plâtre puis De	1200
TOTAL :	1600 DH

LOURAK Moham
Chirurgien Orthopédiste Traumatol
ogiste de l'Université Lorraine
4 Avenue Med VI - Casablanca

Docteur Mohamed Lourak

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Diplômé de la Faculté de Nancy (France)

Ancien Interne de Spécialité du CHU de Nancy

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de France

- Chirurgie Prothétique (Epaule, Hanche, Genou)
- Chirurgie Arthroscopique
- Médecine et Traumatologie du Sport

الدكتور محمد الوراق

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

طبيب داخلي سابقا بالمستشفى الجامعي بنانسي

جراح سابق بمستشفيات فرنسا

جراحة الكتف ، الورك ، الركبة ...

جراحة المفاصل بالمنظار

جراحة والطب الرياضي



COMPTE RENDU RADIOGRAPHIE

16/11/19

Im

NOM ET PRENOM DU MALADE : NABIL NAÏMA

RADIO:

cheville

DROIT

FACE

GAUCHE

PROFIL

RESULTATS :

1/ Troc osseux normal
1/ Interligne respecté
1/ Pas de lésion osseuse

Signature of Dr. Mohamed Lourak
Dr. Mohamed Lourak
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Faculté de Médecine de l'Université de Casablanca
Avenue Mohammed VI - Casablanca

866, Av Mohamed VI - Casablanca (Au-dessus de Pharmacie Mediouna)

Tél : 05 22 834 834 / Gsm : 06 240 280 68 / E-mail : lourakortho@gmail.com

Docteur Mohamed LOURAK
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Diplômé De La Faculté De Médecine De Nancy (France)

Ancien Interne de spécialité du CHU de Nancy

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de France

- Chirurgie Prothétique (Epaule, Hanche, Genou)
- Chirurgie Arthroscopique
- Médecine et Traumatologie du Sport

الدكتور محمد الوراق

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

طبيب داخلي سابقا بالمستشفى الجامعي بنانسي

جراح سابق بمستشفيات فرنسا

- جراحة الكتف، الورك، الركبة

- جراحة المفاصل بالمنظار

- الجراحة و الطب الرياضي

Casablanca, le :

16/11/19

Ordonnance

1° NABIL Nadjou

1 paire de lunettes
ceyglasse

1 Casquette de protection

LOURAK Moham
rgien Orthopédiste Traumatol
me de l'Université Lorraine F
8 Avenue Med VI - Casablar

NABIL Meol 2905

J'atteste sur l'honneur
que M^{me} NABIL NAÏMA
a glissé à la maison
pendant le ménage

Nail