

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.

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.

dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

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 - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

48976

Déclaration de Maladie : N° P19- 0000120

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 05752 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Sadi Abdellah Date de naissance : 02.01.1960

Adresse : RES. NIGA 4 im. 41 ART 14 WIM - OUSA - CASA

Tél. : 06 09 17 54 00 Total des frais engagés : 2288,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SERROUKH Mohamed
Spécialiste en chirurgie
orthopédique et traumatologique
67 Rue Chakib Arsalan 1er étage N° 1
Tél/Fax: 05 29 71 01 49 Tétouan

MUPRAS
24 NOV. 2020

Date de consultation : 15/10/2020

Nom et prénom du malade : M. Lehlali Age :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : TETOUAN

Le : 15/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : Sadi

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 15/10/2020 | CA | 1 | 250 | Dr. SIRDOUKH Mohamed Orthopédiste en chirurgie et 6- Hôpital Pakhtoune |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| Charmacie Nakha 9 Avenue Hassas II 163900039 Tetouan | 15.10.2020 | 188,30 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Médecin et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|------------|------------------------------|------------------------|
| Dr. SERROUKH Mohamed Spécialiste en chirurgie orthopédique et traumatologique Rue Chakib Arsalan 1er étage Tél/Fax: 06 29 71 91 46 | 15/02/2013 | 25 | 300 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

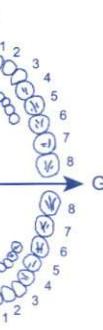
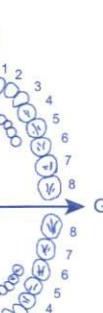
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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'ostéodensitométrie.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|--|---|---------------------------|-------------|-------------------------|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
|  | H 25533412 00000000 | G 21433552 00000000 | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | D 00000000 35533411 | B 00000000 11433553 | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

بسم الله الرحمن الرحيم

Docteur Serroukh Mohamed
Spécialiste en chirurgie
Orthopédique et
Traumatologique



الدكتور الصروح محمد

اختصاصي في تقويم
و جراحة العظام
والمفاصل

Tétouan, le : 15.10.2020 تطوان في :

Nom du Malade Mme LEHLALI Najat

ARTYX®
DCI : Méloxicam 7,5 mg
20 Comprimés



53,10

1 MEZOR 20 MG

82.10

Prendre 1 gélule le matin, avant le repas, pendant 14 jours.

2 ARTYX 7.5 MG

53,10
X2

Prendre 1 comprimé le matin et le soir, après le repas, pendant 20 jours. ARRET SI
INTOLERANCE

3 NOCICEPTOL

Faire 1 application le soir.

MEZOR® 20mg
Esomeprazole (DCI)
14 gélules



6 118000 340294

Dr SERROUKH Mohamed

LOT 2008/6
EXP 04/2022
PPV 82.10DH



Dr. SERROUKH Mohamed
Spécialiste en chirurgie
orthopédique et traumatologique
N° 1
67 Rue Chakib Arsalane 1er étage
Tél/Fax: 05 39 71 01 49 Tétouan

LOT 191278
EXP 07/2022
PPV 53.10DH

ARTYX®
DCI : Méloxicam 7,5 mg
20 Comprimés



6 118000 340805

يادة: 67 شارع شكب ارسلان الطابق الأول رقم 1 - تطوان

Adresse Cabinet : 67 Rue CHAKIB ARSALANE 1er étage N° 1 Tétouan
GSM: 06 61 17 12 90 الهاتف المحمول : Tél/Fax: 05 39 71 01 49 الهاfax

بسم الله الرحمن الرحيم

Docteur Serroukh Mohamed

Spécialiste en chirurgie

Orthopédique et

Traumatologique



الدكتور الصروح محمد

اختصاصي في تقويم

و جراحة العظام

و المفاصل

Tétouan, le :

تطوان في:

Nom du Malade:

اسم المريض:

Abdelkader
Lehlebi
N° 10

Fracire

26
30
25
27
28
29
30
26
27
28
29
30

Dr. SERROUKH Mohamed
Spécialiste en chirurgie
orthopédique et traumatologique
67 Rue Chakib ARSALANE 1er étage N° 1
Tétouan, 05 39 71 01 49 Télephone

عنوان العيادة: 67 شارع شكيب أرسلان الطابق الأول رقم 1 - تطوان

Adresse Cabinet : 67 Rue CHAKIB ARSALANE 1er étage N° 1 Tétouan
GSM: 06 61 17 12 90 الهاتف المحمول : Tél/Fax: 05 39 71 01 49

بسم الله الرحمن الرحيم

Docteur Serroukh Mohamed

Spécialiste en chirurgie
Orthopédique et
Traumatologique



الدكتور الصروح محمد

اختصاصي في تقويم
و جراحة العظام
و المفاصل

Tétouan, le : طوان في :

Nom du Malade: اسم المريض:

Dr. Dr. Dr. Dr.

Dr. Dr. Dr. Dr.

Dr. SERROUKH Mohamed
Spécialiste en chirurgie
orthopédique et traumatologique
67 Rue Chakib Arsalane 1er étage N° 1
Tél/Fax: 06 61 17 12 90 Tétouan

DR. BENATABOU BENAISSA
RADIOLOGUE
CLINIQUE ALNAKHIL
Av. Hassan II N° 74 Tétouan

عنوان العيادة: 67 شارع شبيب أرسلان الطابق الأول رقم 1 - طوان

Adresse Cabinet : 67 Rue CHAKIB ARSALANE 1er étage N° 1 Tétouan
GSM: 06 61 17 12 90 الهاتف المحمول : Tél/Fax: 05 39 71 01 49

CLINIQUE ALNAKHIL

URGENCES 24/24 HEURES

MEDICO-CHIRURGICALE

CHIRURGIE GENERALE-GYNECO-OBSTETRIQUE

TRAUMATOLOGIE-ORTHOPEDIE

CHIRURGIE INFANTILE

UROLOGIE

UNITE D'ENDOSCOPIE

NEURO-CHIRURGIE-ORL-OPTALMO

HEPATO-GASTROENTEROLOGIE

SPECIALITES MEDICALES

RADIO-SCANNER



مصحة النخيل

المستعجلات 24/24 ساعة

طبية جراحية

الجراحة العامة، طب النساء والولادة

جراحة العظام والفاصل

جراحة الأطفال

جراحة المسالك البولية

التنفس الداخلي

جراحة الدماغ - الأذن والأنف والحنجرة، طب العيون

أمراض الجهاز الهضمي والتكميد

الاختصاصات الطبية

الراديو و السكانير

FACTURE N° 23545 /2020

| <i>Nom du patient</i> | <i>Date</i> |
|---|-------------------|
| NAJAT LEHLALI | 15/10/2020 |
| <i>Prestations</i> | <i>Montant</i> |
| TDM-LOMBAIRE | 1 500,00 |
| | |
| | |
| | |
| <i>Arrêtée la facture à la somme de :</i> | |
| MILLE CINQ CENT DHS | 1 500,00 |
| REGLE EN ESPECES | |

74, Av Hassan II TETOUAN

Tél.: 05 39 96 26 00 / 05 39 96 27 00

Fax: 05 39 96 28 00 / 05 39 96 29 00

R.C:2675 -I.F: 04940776 - T.P: 51107724

I.C.E: 0 0 1 8 8 6 9 1 2 0 0 0 0 0 7

Web : www.cliniquenakhil.com

DR BENATTABOU BRAISSA
RADIOLOGY
CLINIQUE ALNAKHIL
Av. Hassan II N° 74 TETOUAN

شارع الحسن الثاني تطوان N° 74

**Unité D'imagerie Médicale**

**SCANNER - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE - MAMMOGRAPHIE
PANORAMIQUE DENTAIRE - ECHOGRAPHIE**

Tétouan le, 15/10/2020

*Nom du patient : NAJAT LEHLALI
Examen demandé : TDM-LOMBAIRE
Médecin traitant : DR. M. SERROUKH*

Compte-Rendu**Technique :**

Examen réalisé avec un scanner à multibarrettes, en coupes C.A/C.C et C.S ; avec reconstructions ;

Résultats :

- Diamètre antéropostérieur du canal lombaire normal.
- Discarthrose étagée avec pincement discal, arthrose articulaire postérieur et rétrécissement des recessus latéraux.
- Niveau L3/L4 :
 - Racines libres.
- Niveau L4/L5 :
 - Débord discal sans signes de conflits disco-radiculaires.
- Niveau L5/S1 :
 - Racines libres.
- Absence de lésion osseuse suspecte.
- Absence de lésion des parties molles péri vertébrales.

CONFRATERNELLEMENT

Dr. B.BEN ATTABOU

RADIOLOGUE

CLINIQUE ALNAKHIL

Av. Hassan II - 74 Tétouan