

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



Déclaration de Maladie : N° P19- 0000120

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05792 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SAÏD Abdelhamed Date de naissance : 02.01.1960
Adresse : RES. WEA 4 IM 44 APT 14 WAM-OUA - CAS
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 39 71 01 40 Tétouan

Date de consultation : 15/11/2020
Nom et prénom du malade : M. Lehlali Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Int. par. f. c. + lombalgie
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 : 15/11/2020
Signature de l'adhérent(e) : SAÏD

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

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
15/10/2020			218	Dr. SERROUKH Mohamed Spécialiste en chirurgie orthopédique et traumatologique 67, Rue Chakib Arsalan 1er étage N° 1 Tél/Fax : 08 39 71 01 49 Tétouan

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Nekhass 148 Avenue Hassan II Tél: 0539700338 Tétouan	15/10/2020	188,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Dentiste et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. SERROUKH Mohamed Spécialiste en chirurgie orthopédique et traumatologique 67, Rue Chakib Arsalan 1er étage N° 1 Tél/Fax: 08 39 71 01 49 Tétouan	15/10/2020	218	300

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'occlusion.

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 <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>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 الصروخ محمد
إختصاصي في تقويم
وجراحة 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

82,10
1 MEZOR 20 MG

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

53,10
2 ARTYX 7.5 MG

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

188,30
3 NOCICEPTOL

Faire 1 application le soir.

MEZOR® 20mg
Esomeprazole (DCI)
14 gélules



6 118000 340294

LOT 200876
EXP 04/2022
PPV 82.10DH

Dr SERROUKH Mohamed

صيدلية النخيل
Pharmacie Nakhil
168 Avenue Hassan II
Tél: 063970058 Tétouan

Dr. SERROUKH Mohamed
Spécialiste en chirurgie
orthopédique et traumatologique
67, Rue Chakib Arsalane 1er étage N° 1
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

بإدارة: 67 شارع شكيب أرسالان الطابق الأول رقم 1 - تطوان

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

بسم الله الرحمن الرحيم

Docteur Serroukh Mohamed
Spécialiste en chirurgie
Orthopédique et
Traumatologique



الدكتور الصروخ محمد
إختصاصي في تقويم
وجراحة العظام
والمفاصل

Tétouan, le :

تطوان في:

Nom du Malade:

اسم المريض:

20/10/2016
Mr. Chehli
Naph

Fachine

20/10/2016
Mr. Chehli
Naph

20/10/2016
Mr. Chehli
Naph

Dr. SERROUKH Mohamed
Spécialiste en chirurgie
orthopédique et traumatologique
et Rue Chekib Arsalane 1er étage N° 1
Tétouan, 05 39 71 01 49

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

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

بسم الله الرحمن الرحيم

Docteur Serroukh Mohamed

*Spécialiste en chirurgie
Orthopédique et
Traumatologique*



الدكتور الصروخ محمد

*إختصاصي في تقويم
وجراحة العظام
والمفاصل*

Tétouan, le : تطوان في:

Nom du Malade: اسم المريض:

Dr. Serroukh Mohamed

Dr. Serroukh Mohamed

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

DR. BENABOU BENAÏSSA
RADIOLOGUE
CLINIQUE ALNAKHIL
Av. Hassan II N° 74 Tétouan

عنوان العيادة: 67 شارع شكيب أرسالان 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 الهاتف / فاكس:

CLINIQUE ALNAKHIL

URGENCES 24/24 HEURES

MEDICO-CHIRURGICALE

CHIRURGIE GENERALE-GYNECO-OBSTETRIQUE

TRAUMATOLOGIE-ORTHOPEDIE

CHIRURGIE INFANTILE

UROLOGIE

UNITE D'ENDOSCOPIE

NEURO-CHIRURGIE-ORL-OPHTHALMO

HEPATO-GASTROENTEROLOGIE

SPECIALITES MEDICALES

RADIO-SCANNER



مصحة النخيل

المستعجلات 24/24 ساعة

طبية جراحية

الجراحة العامة - طب النساء والولادة

جراحة العظام والمفاصل

جراحة الأطفال

جراحة المسالك البولية

التنظير الداخلي

جراحة الدماغ - الأذن والأنف والحنجرة - طب العيون

أمراض الجهاز الهضمي والكبد

الاختصاصات الطبية

الراديو والسكتائر

FACTURE N° 23545 /2020

Nom du patient	Date
NAJAT LEHLALI	15/10/2020
Prestations	Montant
TDM-LOMBAIRE	1 500,00
Arrêtée la facture à la somme de :	
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: 001886912000007

Web : www.cliniquenakhil.com

DR. BENATTALOU BENAISSA
RADIOLOGUE
CLINIQUE ALNAKHIL
Av. Hassan II - Tétouan

74 شارع الحسن الثاني



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 - Tétouan