

# 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.

**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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 051337

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0937 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : E ZDONTI Mohamed  
 Date de naissance : 1998  
 Adresse : Rue 6 Bd ABIRKRAK N° 37 et 35 oulfa  
 Tél. : 06.06.44.27.26 Total des frais engagés : 700, Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

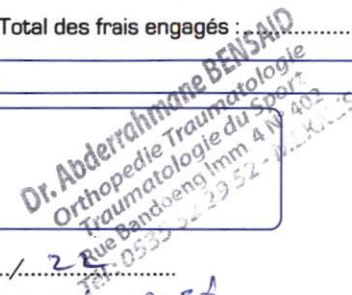
Date de consultation : 20/10/2020  
 Nom et prénom du malade : E ZDONTI med Age:  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Lomb Sciatique  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASABLANCA Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]





### 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
20/10/22	S	7	200	

Dr. Abderrahmane KENDOU  
Orthopédie maxillo-faciale  
Traumatologie du St. 4  
Rue Bandieng mm 4 N° 4  
Tel : 05 35 51 19 35 - 05 35 52 44 22

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

Ph. Diour Essalam  
Dr. NAFIDI RAJA  
Tel: 05 35 55 20 93  
234, 2<sup>ème</sup> Tranche D. Essalam

20/10/22      300,00

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

20/10/22      Radiis Lombaire 2      200,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

AM      PC      IM      IV

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

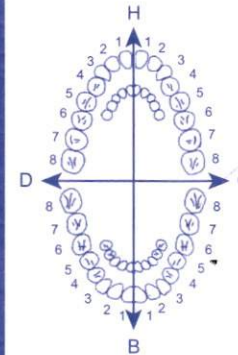
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

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

#### 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 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

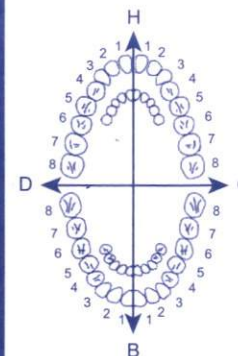
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# POLYCLINIQUE KENDOUCI

Angle Rue Bandong  
et Rue de Nehru - Meknès

Tél. : { 05.35.51.19.35 / 05.35.51.76.84  
05.35.51.76.85 / 05.35.52.12.48  
Fax : 05.35.52.44.22



# مصحة القندوسي

زاوية زنقة باندونغ وزنقة نهرو  
مكناس

الهاتف : { 05.35.51.19.35 / 05.35.51.76.84  
05.35.51.76.85 / 05.35.52.12.48  
الفاكس : 05.35.52.44.22

Meknès, le ..... مكناس, في .....

20/10/2022

Dr. ....

## FACTURE

EZDOUTI MOHAMED

- Rachis lombaire P

200.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : 200.00 Dhs  
Deux Cent Dirhams.  
Réglée en espèce.

POLYCLINIQUE KENDOUCI  
N° 2, Rue Bandoeng Meknès  
Tél: 05.35.51.19.35 / 05.35.52.12.48  
Fax: 05.35.52.44.22



## Docteur Bensaid Abderrahmane

Spécialiste en Chirurgie Réparatrice de l'Appareil  
Locomoteur Adultes et Enfants

Chirurgie des Rhumatismes  
Traumatologie du sport - Arthroscopie  
Chirurgie du pied



## الدكتور بنسعيد عبد الرحمان

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل  
كبار و صغار

جراحة الروماتيزم  
الجراحة الرياضية  
جراحة القدم

Meknès le : 20 / 10 / 22

لقد تم فحص

DACHIS lombo Sacro

POLYCLINIQUE KENDOUCI  
Service de Radiologie  
MEKNÈS

Dr. Abderrahmane BENSaid  
Orthopède Traumatologue  
Traumatologie du Sport  
Rue Badoeng Imm 4 - N° 402  
Tél : 05 35 52 29 52 - MEKNÈS

زنقة بادونغ عمارة 4 رقم 402 ( قرب مصحة القندوسي )

Cité Capitaine Med Jamal Rue Badoeng  
Imm 4 - N° 402 (En face Clinique Kendouci) - Meknès  
Tél : 05 35 52 29 52 - Urgence : 06 19 49 45 96



# POLYCLINIQUE KENDOUCI - SERVICE DE RADIOLOGIE

Angle rue Bandoeng et rue Nehru - Meknès

---

Mme: EZDOUTI MED  
Médecin prescripteur: Dr BENSAID  
Meknès le : 20/10/22

## RX DU RACHIS LOMBAIRE P

### RESULTAT :

Rectitude du Rachis lombaire

Discopathie dégénérative (Discarthrose) lombaire évoluée en L3L4 et L5S1 avec affaissement des disques en regard.

Présence d'ostéophytose marginale antérieure étagée (arthrose lombaire)

Intégrité disco-vertébral par ailleurs.

Pas de lésion osseuse focale.

Dr Ahmed MANDOUR  
RADIOLOGUE  
Polyclinique médicale  
POLYCLINIQUE KENDOUCI  
INP 131088536  
POLYCLINIQUE KENDOUCI  
Service de Radiologie  
MEKNES



# Docteur Bensaid Abderrahmane

Spécialiste en Chirurgie Réparatrice de l'Appareil  
Locomoteur Adultes et Enfants

Chirurgie des Rhumatismes  
Traumatologie du sport - Arthroscopie  
Chirurgie du pied



الدكتور بنسعيد عبد الرحمن

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل  
كبار و صغار

جراحة الروماتيزم  
الجراحة الرياضية  
جراحة القدم

Meknès le : 20/10/22

EZDONTI Mohamed

149,5°

- EURAFLEX stick. S. V.

14,4°

- Deliposs ne Supra  
2 Supra 1,

136,5°

- Alysse 25

1/2 par 17H

1/2 par 17H

300,40

Ph. Diour Essalam  
Dr. NAFIOU RAJA  
Tel: 05 35 55 20 93  
234, 2<sup>ème</sup> Tranche D. Essalam

Dr. Abderrahmane BENSID  
Spécialiste en Chirurgie  
Réparatrice de l'Appareil Locomoteur Adultes et Enfants  
Chirurgie des Rhumatismes  
Traumatologie du sport - Arthroscopie - Chirurgie du pied  
234, 2<sup>ème</sup> Tranche D. Essalam 4<sup>ème</sup> 402 - Tel: 0535 52 29 52 MEKNÈS

زقة بادونغ عمارة 4 رقم 402 (قرب مصحة القندوسي)  
Cité Capitaine Med Jamal Rue Badoeng  
Imm 4 - N° 402 (En face Clinique Kendouci) - Meknès  
Tél : 05 35 52 29 52 - Urgence : 06 19 49 45 96



Lot :

A consommer de  
préférence avant le :

VT189

03/2025

PPC : 149,50 DH

04/14

PPV 140H40  
PER 06/25  
LOT M1821

Lot: 211332

Exp.: 11.2024

PPV: 136DH50