

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

- Reclamation : 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° W21-786834

152653

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9619 Société : RSM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : GRINE Abdelham

Date de naissance : 08/03/1962

Adresse : Bass Golf KENITHA SSC.

Tél. : 0665122088 Total des frais engagés : 200,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Karim EL KADIME
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique Traumatologie
481, Avenue Mohamed V et Ibn Abi Zarrar
Bordj Boukhari - Centre - Tél : 05 37 327 327

Date de consultation : 08/03/2023

Nom et prénom du malade : Grine Achraf

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

Rupture des deux genoux

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 :

Le : 10/03/23

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

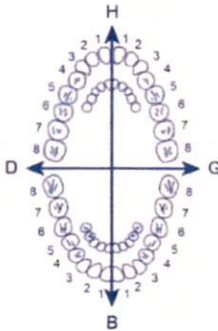
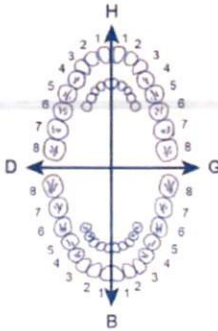
[illegible][illegible][illegible][illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Karim EL KHADIME

**Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique Traumatologie**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Chirurgie Prothétique et Arthroscopique
Chirurgie de la Main
Technique PRP et K-TAPING
Traumatologie du Sport



الدكتور كريم الخديم

**اختصاصي في جراحة
العظام والمفاصل**

خريج كلية الطب بالرباط
طبيب سابق بمستشفيات باريس
الجراحة التعويضية والجراحة بالمنظار
جراحة اليد
تقنية PRP و K-TAPING
الطب الرياضي

القنيطرة ، في : 01/03/2023 كénitra, le :

MR GRINE ACHRAF

Facture

Rx Genou Gauche (F+P)

Montant : 200,00 dhs

Docteur Karim EL KHADIME
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique Traumatologie
461, Avenue Mohamed V et Ibn Abi Zarrak
Bureau N°10 Nakhla 3, Kénitra - Tél : 05 37 327 327



461, Avenue Mohamed V et Ibn Abi Zarrak
Bureau N°10 Nakhla 3, Kénitra



05 37 327 327



Karimelkhadime@gmail.com

461 شارع محمد الخامس و ابن أبي زرع

مكتب رقم 10 النخلة 3 - القنيطرة

Docteur Karim EL KHADIME

**Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique Traumatologie**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Chirurgie Prothétique et Arthroscopique
Chirurgie de la Main
Technique PRP et K-TAPING
Traumatologie du Sport



الدكتور كريم الخديم

**اختصاصي في جراحة
العظام والمفاصل**

خريج كلية الطب بالرباط
طبيب سابق بمستشفيات باريس
الجراحة التعويضية والجراحة بالمنظار
جراحة اليد

تقنية PRP و K-TAPING
الطب الرياضي

القنيطرة، في : 01/03/2023 كénitra، le :

MR GRINE ACHRAF

Compte Rendu

Rx Genou Gauche (F+P)

Présence d'Endo Button fémoral en place

Docteur Karim EL KHADIME
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique Traumatologie
461, Avenue Mohamed V et Ibn Abi Zarrar
Bureau N°10 Nakhla 3, Kénitra - Tél: 05 37 327 327



461, Avenue Mohamed V et Ibn Abi Zarrar
Bureau N°10 Nakhla 3, Kénitra



05 37 327 327



Karimelkhadime@gmail.com

461 شارع محمد الخامس وابن أبي زرع

مكتب رقم 10 النخلة 3 - القنيطرة

Docteur Karim EL KHADIME

الدكتور كريم الخديم

اختصاصي في جراحة
العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بالرباط
طبيب سابق بمستشفيات باريس
الجراحة التعويضية والجراحة بالمنظار
جراحة اليد

تقنية PRP و K-TAPING

الطب الرياضي



Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique Traumatologie
Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Chirurgie Prothétique et Arthroscopique
Chirurgie de la Main
Technique PRP et K-TAPING
Traumatologie du Sport

القنيطرة، في : 01/03/2023 Kénitra, le :

MR GRINE ACHRAF

Rx Genou Gauche (F+P)

Docteur Karim EL KHADIME
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique Traumatologie
461, Avenue Mohamed V et Ibn Abi Zarrak
Bureau N°10 Nakhla 3, Kénitra - Tél : 05 37 327 327