

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

- 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 - 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

M22- 0059032

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 652 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KANLI Mohamed
Date de naissance :
Adresse : N°168 Rue Nass n°2 cité Hassan Ben Slimane
MAROC
Tél. : 0523 29 12 44 Total des frais engagés : 367,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR BENIEDDI Koussef
Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie
INFE 09 18436
Tél : 0522 78 5623 294745
Date de consultation : 20/07/2023
Nom et prénom du malade : BACHRA MACIRA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : polyarthralgie rhumatoïdique
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : 10/08/2023
Signature de l'adhérent(e) : Kwp

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

20/07/23	Goutte			DR BENJEDDI Youssef spécialiste en traumatologie orthopédie INPE: 091238436 Tel: 0652725156 / 0523294745
----------	--------	--	--	---

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

Pharmacie CHIPAE
Dr KHALED Awalef
 ay Lalla Fatma el Ouzi
 INPE: 062019179
 0523 29 35 37

20/07/2023	367,40 DH
------------	-----------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

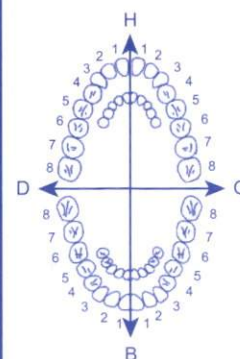
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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
B	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. BENJEDDI YOUSSEF

CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE ORTHOPEDISTE

Lauréat de la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Ex - chirurgien au CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ex - chirurgien à l'hôpital de Mohammeda

Ex - médecin à l'hôpital Lachataigneraie - Clermont
Ferrand (France)

Chirurgie des fractures et des prothèses

Chirurgie de la main et pied

Arthroscopie et Traumatologie du sport

Maladies de la colonne vertébrale



الذكور بن جدي يوسف
اختصاصي في طب و جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
جراح سابق بمصلحة جراحة العظام بمستشفى
ابن رشد بالدار البيضاء
جراح سابق بمستشفى المحمدية
طبيب داخلي سابق بمصلحة جراحة العظام
بمستشفى كليرمون فيران - فرنسا -

جراحة الكسور و استبدال المفاصل
جراحة اليد والقدم - الطب الرياضي
امراض العمود الفقري
الجراحة بالمنظار - الجراحة المجهرية

le :

20/04/2023

SACHRA, MALIKA

LOT: 13621005
PER: 10/2024
PPV: 38,00 DH

OSTEOCARE 200 ML
PVC : 119,00 DH

Ut Av
30/04/2025 Lot :
20837
IPHABITICS

1/ Tuxtonus

119,00

Lepeff 17 pdt 30g

2/

osteo care

81,40

81

Lepeff 21 pdt 20g

38,00

DR. BENJEDDI YOUSSEF
Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie
INF: 09 1238438
06 52 72 51 56 / 09 1294745

4/ Veinule
367,40 DH Lepeff 21 pdt 20g

إقامة لالة سوكينا، 22، شارع الحسن الثاني، الطابق الأرضي - بن سليمان

📍 Résidence Lalla Soukaina, 22 sis, Bd Hassan II, rez de chaussée, Benslimane

☎ 05 23 29 47 45 / Urgences : 06 52 72 51 56 المستعجلات ✉ youssefdoc@hotmail.com