

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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e) 18169			
Matricule : A2610	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BENHAMZA Samy Amine			
Date de naissance : 26/03/86			
Adresse : APT3, res Monique - Harhoura			
Tél. : 0661750076	Total des frais engagés : 410,00 euros		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. Sidelkheir MB Chérif Médecin Généraliste Echographie clinique Université de Montpellier (France) Tél: 03 37 90 79 64			
Date de consultation : 11/01/2020	Nom et prénom du malade : Ben Hamza Samy Amine Age: _____		
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie : Fort池le + Doss Rondalyn			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances 27 JAN. 2020			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel 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 **27/01/2020**
Signature de l'adhérent(e) : **QSA**

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
14/11/2020 14/11/2020	Carrière dentaire Ténuite		100,- 30,-	INP : CCCV 19 RUE DE L'UNIVERSITÉ PARIS 75007 01 45 51 38 38 PARIS D 480 345 716

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR H. HABIB 06 ELECTRORADIOLOGISTE CONVENTIONNE 199 RUE DE GRENELLE 75007 PARIS 751672033106 Tél. 01 45 55 2888 12/2020 MAR 15 Y	14/11/2020	LH 0.25 NA 0.15 Y	130 E
			90 E

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

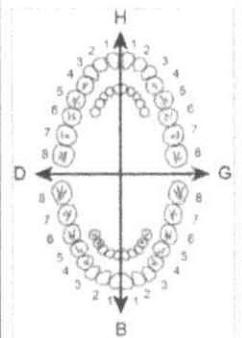
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []

ODF PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433582
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX []
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

Dr. Sidelkheir Mly Cherif

Médecine Générale

Lauréat de la Faculté

de Médecine & de Pharmacie de Rabat

Diplôme Universitaire

- D'Échographie Générale
- De diététique Médical (Obésité)
- De diabétologie
- Université de Montpellier (France)

الدكتور سيد الخير مولاي الشريف

دكتور الطب العام

خريج كلية الطب و الصيدلة الرباط

الفحص بالصدى

الحمية الطبية (السمنة)

داء السكري

من جامعة مونبولي (فرنسا)

Témara le 11/01/2014 تمارة في:

Nom: Bey Hamza

Age: Ans

Prénom: Zamya

T°: C°

Poids: 50 kg

TA:

Jan 2014

Q an evouren R & ob's lemm

- Dern Comptoir FIP

Q : fx du Bécess Face

Bx (Portobilis + Densez)
complète

Dr. Sidelkheir Mly Cherif
Médecin Généraliste
Échographie Clinique
Université de Montpellier (France)
Tél: 05 37 60 79 64

رقم 28 الطبيخ الأول شارع محمد الزرقطوني حي النهضة - تمارة - الهاتف :

N° 28 1^{er} étage Av.Med Zarktouni Hay Nahda - Témara - Tél : 05 37 60 79 64

GSM : 06 68 43 38 21 ICE : 001613243000095



centre
CHIROPRACTIC
de la colonne vertébrale

Dr. Sidelkheir My Cherif

Médecine Générale

Lauréat de la Faculté

de Médecine & de Pharmacie de Rabat

Diplôme Universitaire

- D'Échographie Générale
- De diététique Médical (Obésité)
- De diabétologie
- Université de Montpellier (France)

الدكتور سيد الخير مولاي الشريف

الطبيب العام

خريج كلية الطب و الصيدلة الرباط

الفحص بالصدى

الحمية الطبية (السمنة)

داء السكري

من جامعة مونبليي (فرنسا)

Témara le 11/01/2010

Nom:

Age: Ans

Prénom:

T°: C°

Poids:

TA:

Cher Dr. Sidelkheir My Cherif

frère de l'un VD

jeudi 11 Janvier 2010

Dr. Hamza Samy Amri

par ex photostat ce Rd.

radiographie

muscle

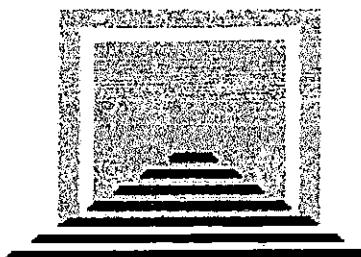
Dr. Sidelkheir My Cherif
Médecin Généraliste
Echographie Clinique
Université de Montpellier (France)
Tél: 05 37 60 79 64

رقم 28 الطابق الأول شارع محمد الزرقطوني حي الشهبة - تمارا - الهاتف : 05 37 60 79 64
N° 28 1^{er} étage Av.Med Zarktouni Hay-Nahda - Témara - Tél : 05 37 60 79 64
GSM : 06 68 43 38 21 ICE : 001613243000095

CENTRE DE RADIOLOGIE, D'ECHOGRAPHIE ET D'IMAGERIE MEDICALE

199, rue de Grenelle 75007 PARIS – Tél : 01.47.05.51.87 / 01.45.55.08.09 – Métro : Ecole Militaire

Docteur Philippe LEBAR



M. LEGAGNOUX Thierry

Paris le, 14/01/2020

Monsieur BENHAMZA Samy

ELECTROENCEPHALOGRAMME
ELECTROMYOGRAMME
ANGIOGRAPHIE NUMERISEE
SCANNER
DOPPLER
SENOLOGIE
ECHOGRAPHIE
RADIODIAGNOSTIC
DENSITOMETRIE OSSEUSE

Indication : Cervicalgie, dorsalgie, lombalgie basse.

EXAMEN RADIOGRAPHIQUE DU RACHIS CERVICAL DE FACE, DE PROFIL ET ATLAS-AXIS

Statique conservée dans le plan frontal.

Dans le plan sagittal, raideur du rachis.

Les rapports de la charnière cervico-occipitale sont normaux.

Discret pincement de l'interligne atlanto-axialien.

Pincement postérieur du disque C5-C6.

Ostéophytose marginale antérieure étagée.

Pas de pincement des interlignes articulaires postérieurs.

Pas de canal cervical étroit.

Tous les pédicules sont bien visualisés.

Pas d'anomalie des parties molles pré-vertébrales.

EXAMEN RADIOGRAPHIQUE DU RACHIS DORSAL DE FACE ET DE PROFIL

Statique conservée dans le plan frontal.

Dans le plan sagittal, respect de la cyphose.

Ostéophytose marginale antérieure étagée.

Tous les pédicules sont bien visualisés.

EXAMEN RADIOGRAPHIQUE DU RACHIS LOMBAIRE DE FACE, DE PROFIL ET CLICHE CENTRE SUR L5-S1

Statique conservée dans le plan frontal.

Dans le plan sagittal, respect de la lordose.

Pas d'anomalie transitionnelle.

Pas de spondylolisthésis.

Pincement postérieur du disque L5-S1.

Ostéophytose marginale antérieure étagée.

Tous les pédicules sont bien visualisés.

EXAMEN RADIOGRAPHIQUE DU BASSIN DEBOUT DE FACE

Bascule pelvienne en bas et à droite: 8 mm.

Pas de pincement des interlignes coxo-fémoraux.

Couverture externe satisfaisante des deux têtes fémorales.

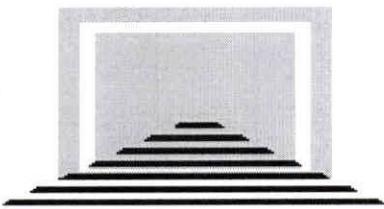
Aspect normal des articulations sacro-iliaques.

La minéralisation osseuse est normale sur l'ensemble du squelette examiné.

CENTRE DE RADIOLOGIE, D'ECHOGRAPHIE ET D'IMAGERIE MEDICALE

199, rue de Grenelle 75007 PARIS – Tel : 01.47.05.51.87 / 01.45.55.08.09 – Métro : Ecole Militaire

Docteur Philippe LEBAR



ELECTROENCEPHALOGRAMME
ELECTROMYOGRAMME
ANGIOGRAPHIE NUMERISEE
SCANNER
DOPPLER
SENOLOGIE
ECHOGRAPHIE
RADIODIAGNOSTIC
DENSITOMETRIE OSSEUSE

QUITTANCE

Date : Le mardi 14 janvier 2020

Nom : BENHAMZA

Prénom : Samy

Examen pratiqué : Radiographie du bassin (NAQK015)

Total à régler : Quatre vingt dix euros (90€)

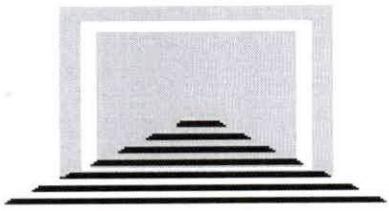
Cette quittance est à transmettre à votre mutuelle

Dr Philippe LEBAR
DR PHILIPPE LEBAR
06 ELECTRORADIOLOGIE
CONVENTIONNÉ
199 RUE DE GRENOBLE
75007 PARIS 7
75 1 71167 2 06 11 0 01 45 55 08 09

CENTRE DE RADIOLOGIE, D'ECHOGRAPHIE ET D'IMAGERIE MEDICALE

199, rue de Grenelle 75007 PARIS – Tel : 01.47.05.51.87 / 01.45.55.08.09 – Métro : Ecole Militaire

Docteur Philippe LEBAR



ELECTROENCEPHALOGRAMME
ELECTROMYOGRAMME
ANGIOGRAPHIE NUMERISEE
SCANNER
DOPPLER
SENOLOGIE
ECHOGRAPHIE
RADIODIAGNOSTIC
DENSITOMETRIE OSSEUSE

QUITTANCE

Date : Le mardi 14 janvier 2020

Nom : BENHAMZA

Prénom : Samy

Examen pratiqué : Radiographie du rachis cervico-dorso-lombaire (**LHQK007**)
Radiographie du bassin (**NAQK015**)

Total à régler : Cent quatre vingt dix euros (190€)

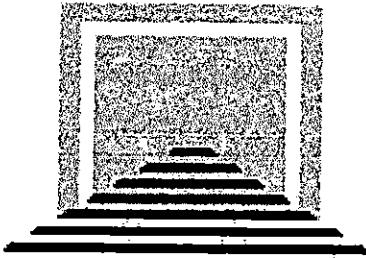
Cette quittance est à transmettre à votre mutuelle

DR PHILIPPE LE BAR
06 ELECTORADIOLOGISTE CONVENTIONNÉ
Dr Philippe LE BAR
199 RUE DE GRENOBLE 75007 PARIS 7
751711672 01 45 55 09 09
[Handwritten signature over the stamp]

CENTRE DE RADIOLOGIE, D'ECHOGRAPHIE ET D'IMAGERIE MEDICALE

199, rue de Grenelle 75007 PARIS – Tél : 01.47.05.51.87 / 01.45.55.08.09 – Métro : Ecole Militaire

Docteur Philippe LEBAR



M. LEGAGNOUX Thierry

Paris le, 14/01/2020

Monsieur BENHAMZA Samy

ELECTROENCEPHALOGRAMME
ELECTROMYOGRAMME
ANGIOGRAPHIE NUMERISEE
SCANNER
DOPPLER
SENOLOGIE
ECHOGRAPHIE
RADIODIAGNOSTIC
DENSITOMETRIE OSSEUSE

EXAMEN RADIOGRAPHIQUE DU BASSIN DE FACE

Indication : Etude de la statique, avec talonnette à gauche de 8 mm.

Bascule du bassin en bas et à droite: 15 mm.

Respect des articulations coxo-fémorales.

Couverture externe satisfaisante des deux têtes fémorales.

Pas d'anomalie des articulations sacro-iliaques.

La minéralisation osseuse est normale.