

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 Alial 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

Nº W19-518220

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	23653		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Société : R.A.M.
Nom & Prénom : BENCHÉIKH Sidi Ahmed			
Date de naissance :	04/01/52		
Adresse :	AL FAJR S. Bensoussi		
Tél. :	0674518957 Total des frais engagés : ----- Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :	P. IBNOULKHATIB Rachid CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE ET ORTHOPÉDISTE 132, Rue Mustapha El Maâni CASABLANCA - Tél: 022.22.02.10		
Date de consultation :	07/02/20 /		
Nom et prénom du malade :	Bencheikh Sidi Ahmed		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Comptoir <input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie :	Gonorrhée		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	84 MARS 2020		
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 : Casa Le : 07/02/2020
 Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
02/02/2021 120	C		300,00	INP : 091077271

Pr IBOULKHATIB Rachid
CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE
ET ORTHOPÉDISTE

132, Rue Mustapha El Maâni
CASABLANCA - Tél: 022.22.02.10

DOCTEUR IBNOULKHATIB MEDDERI

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Docteur IBNOULKHATIB MEDDERI Rue Mustapha El Maâni Casablanca - Tél: 022.22.02.10	07/02/2021	510,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DOCTEUR IBNOULKHATIB MEDDERI Rue Mustapha El Maâni Casablanca - Tél: 022.22.02.10	07/02/2021	501 gérage	24,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	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 []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
D	00000000 35533411	B	00000000 11433553	
	[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			

PROFESSEUR RACHID IBNOULKHATIB

Chirurgien

Agrégé des Universités de France

Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie Générale

Traumatologie du sport

Ancien Interne et maître Assistant au CHU Avicennes

Expert Assermenté près les Tribunaux

الدكتور رشيد ابن الخطيب

جراح

أستاذ مبرز خريج الجامعات الفرنسية

جراحة العظام والمفاصل

الجراحة العامة

أستاذ مساعد سابق بمستشفى ابن سينا

خبير محلل لدى المحاكم

Casablanca, le

07/02/2020

الدار البيضاء في

152,90

Bencheikh Ahmed

25,00

1) Arcoxia 120mg



136,50

le 1/1/2020 du Jeudi

70424546/120916-1/13882

21

6 dol gout



6 118001 160068

25,00

3) Novacptol

198,00

2 Applicato -

And 1/1



+ 4) Euzol

152,90 200g

Lot/1 wal-6

Pr IBNOULKHATIB Rachid
CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE
ET ORTHOPÉDISTE

je le délivre

132, Rue Mustafa El Maâni - 1er Etage Angle Bd. 11 CASABLANCA Tel.: B. 05 22 22 57 14 / 05 22 22 02 10 - Fax : 05 22 27 75 10

510,00



زنقة مصطفى المعاني - الطابق الأول او 100 متر من المدخل

05 22 27 75 10 - 05 22 22 57 14 - 05 22 22 02 10

PROFESSEUR RACHID IBNOULKHATIB

Chirurgien

Agréé des Universités de France

Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie Générale

Traumatologie du sport

Ancien Interne et maître Assistant au CHU Avicennes

Expert Assermenté près les Tribunaux

الدكتور رشيد ابن الخطيب

جراح

أستاذ مميز خريج الجامعات الفرنسية

جراحة العظام والمفاصل

الجراحة العامة

أستاذ مساعد سابقا بمستشفى ابن سينا

خبير محلق لدى المحاكم

Casablanca, le

07/02/2020

الدار البيضاء في

Mr Bencheikh Ahmed

Renseignements cliniques:

quelques antécédents chroniques ou
pathologiques d'interférence articulaire

Ajout

IRM du genou droit

Pr IBNOULKHATIB Rachid
CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE
ET ORTHOPÉDISTE
132, Rue Mustapha El Maâni
CASABLANCA - Tél: 022.22.02.10

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 20 Février 2020

PR. IBNOU KHATIB RACHID

MR. BENCHEIKH SIDI AHMED

COMPTE RENDU

IRM DU GENOU DROIT :

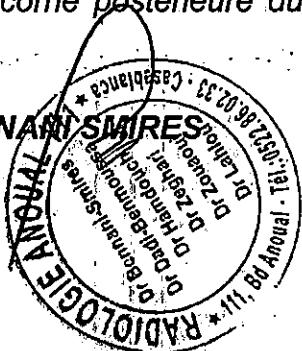
Examen réalisé en T1 et densité de proton avec effacement de graisse, coupes coronales (film 1), densité de proton coupes sagittales (film 2), écho de gradient coupes sagittales méniscales (film 3), densité de proton coupes axiales (film 4), T2 coupes sagittales sur le ligament croisé antérieur (film 5) et film résumé.

- On ne met pas en évidence d'anomalie de signal sur le plan osseux.
- Les ligaments latéraux ne sont pas modifiés, apparaissant fins, normalement en hyposignal.
- Le tendon du quadriceps, le tendon rotulien ainsi que les ligaments croisés sont normaux.
- Il existe une minime lame d'épanchement intra-articulaire.
- Le cartilage d'encroutement rotulien reste régulier, homogène.
- Sur le plan méniscal, on met en évidence une fissure étendue intéressant la corne postérieure du ménisque interne (1^{ère} à 6^{ème} images du film résumé). La corne antérieure de ce ménisque est normale.
- Il n'y a pas d'anomalie au niveau du ménisque externe.

Conclusion :

Fissure oblique étendue intéressant la corne postérieure du ménisque interne avec minime lame d'épanchement articulaire.

PR BENNANI-SMIRES





CLINISYS E

Édité le: 20/02/2020 à 10:12

Reçu Avance N° A2002623

CASABLANCA , Le 20/02/2020 9:10

Patient : BENCHEIKH SIDI AHMED , N° Dossier : 20002923

N° téléphone : 0674518957

Traitement : EXAMEN RADIOLOGIE

Titre : Examen radiologie

Mode règlement	Banque	Référence	Montant
Espèces			2 400.00

Liste des examens :

IRM GENOU

Reçu par :FATIHA.N

2 400.00

Montant devis	2 400.000
Avance exigée	2 400.000