

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Matricule : 0237 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EZ.DOU.TI. Mohamed

Date de naissance : 19.9.8

Adresse : 6 Rue 6 ABI RAHRAK N37 et 35 au niveau casa

Tél. : 06.06.41.27.26 Total des frais engagés : 1000 Dhs

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/10/2022

Nom et prénom du malade : EZ.DOU.TI. Mohamed Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Tr thoracique

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 : CASA Le :

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
29/10/22		3	300	Dr. Abderrahmane BENHAR SPECIALISTE EN CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE Réparatrice de l'Appareil Locomoteur Adulte & Enfant Traumatologie Chirurgie des Rhumatismes Rehabilitation Sport - Arthrose

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Abderrahmane BENHAR	29/10/22	172,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
HOPITAL KENDOUCHI	29/10/22	Rx Thorax	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LOCAMED MATERIEL MEDICAL	29/10/22					300,83

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	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
				<input type

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 نهري
مكناس

05.35.51.19.35 / 05.35.51.76.84
الهاتف : 05.35.51.76.85 / 05.35.52.12.48
الفاكس : 05.35.52.44.22

Meknès, le 29.12.22 مكتاس في

Dr.

ez dawri 7th

Bande Gomme

40,80 Algix eau Sappo
زجاجي سبب

33,60 - Spelvum 200
زافي

~~LOCAMED SERVICE~~
MATERIEL MEDICAL
Vente et Magasin (Ms 01)
Non valide pour toute autre transaction
Meknès El Menzeh Mag. N°16, Av. Al Amir Moulay
Abdellah, Ville Nouvelle - MEKNÈS
TEL.: 05 35 52 83 13

Dr. Abderrahmane BENSAID
SPECIALISTE EN CHIRURGIE
Réparatrice de l'Appareil locomoteur Adultes & Enfants
Chirurgie des rhumatismes, Arthroses, Hernies, etc.
Traumatologie du Sport, Artroscopie, Arthroscopie, Chirurgie de la main
Rue bandong Iman 4N° 402-Tel: 0535-52-29-52 MEKNÈS

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

صيدلية رياض مكناس
Pharmacie Ryad Meknès
Dr. Edderkouci Salih eddine
56, Av. Ibn Zaydoun Beldi - Meknès
INPE : 132068032

172 UP

LOT : 06421033
PER : 11/2026
PIV : 40,10 DH

40,80

131,60



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 بن سعيد عبد الرحمن

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصيل

كبار و صغار

جراحة الروماتيزم

الجراحة الرياضية

جراحة القدم

Dr. Abderrahmane BENSAID
Orthopédie Traumatologie
Traumatologie du Sport
Rue Bandoeng Imm 4 N° 402
Meknès
Tél : 0535 52 29 52 - MEKNÈS

29/10/2022

EZ DouTi mshomed

Rx Thorax f

POLYCLINIQUE KENDOUCI
Service de Radiologie
MEKNÈS

Dr. Abderrahmane BENSAID
Orthopédie Traumatologie
Traumatologie du Sport
Rue Bandoeng Imm 4 N° 402
Meknès
Tél : 0535 52 29 52 - MEKNÈS

زنقة بادونغ عماره 4 رقم 402 (قرب مصحة القندوسي)

Cité Capitaine Med Jamal Rue Badoeng

Imm 4 - N° 402 (En face Clinique Kendoui) - Meknès

Tél : 05 35 52 29 52 - Urgence : 06 19 49 45 96

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 الكندوسي

زاوية زنقة باندونغ وزنقة نهره
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

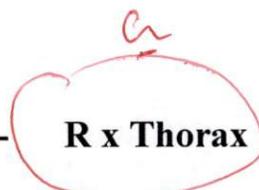
Meknès, le مكناس، في

Dr.

29/10/2022

FACTURE

EZDOUTI MOHAMED

- 
R x Thorax

200.00

Arrêtée la présente à la somme de :

200.00

Deux Cents Dirhams.

Réglée en espèce.

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

POLYCLINIQUE KENDOUCI - SERVICE DE RADIOLOGIE

Angle rue Bandoeng et rue Nehru – Meknès

M: EZDOUTI MED
Médecin prescripteur : Dr BENSAID
Meknès le : 29 /10/22

RADIOGRAPHIE THORAX OSSEUX

RESULTAT :

Trait de Fracture non déplacée postero-laterale du 9 ième et déplacée du 10ième cote droit.

Absence d'autre lésion osseuse traumatique déplacée visible

Pas d'épanchement pleural.

POLYCLINIQUE KENDOUCI
Service de Radiologie
MEKNÈS
Dr. Ezdouti MED
Institut de Médecine
KENDOUCI
Tél. 0535 521248 / 0535 511935 / 0535 517685 - Mail : cliniquekendouci.radio@gmail.com