

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 canalaire, 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 canalaire.

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 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° P19- 051336

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0237 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : E. Z. D. T. Mohamed

Date de naissance : 1928

Adresse : 6 Rue 6 ASIRAHRAK 137 et 3 ouffa casa

Tél. : 06 06 41 27 26 Total des frais engagés : 1002 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abderrahmane BENSALD
SPECIALISTE EN CHIRURGIE
Réparatrice de l'Appareil Locomoteur Adultes & Enfants
Chirurgie des Rhumatismes
Traumatologie du Sport - Arthroscopie Chirurgie du Péd
Rue Bandoengh 414 402 - Tél : 0535 52 29 52 MEKNES

Date de consultation : 29 / 10 / 2022

Nom et prénom du malade : E. Z. D. T. Mohamed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dr. thourag

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]

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
29/10/22		9	300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

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

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	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	
	29/10/22					330,83

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

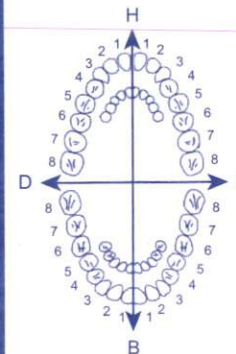
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

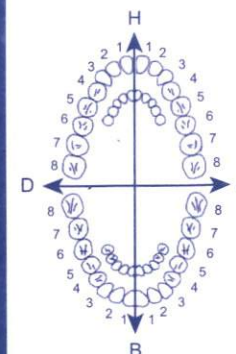
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

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



مصححة القندوسي

زاوية زنقة باندونغ وزنقة نهرو
مكناس

05.35.51.19.35 / 05.35.51.76.84
05.35.51.76.85 / 05.35.52.12.48
05.35.52.44.22 : الفاكس

Meknès, le 29.10.22 مكناس في

Dr.

E Z O U C I

Bande Cemen

40,80 Algixene Supp
1 supp

13160 - Specton sup
2ap

LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL

330,83

Vente et Magasin (Ms 01)
Non valide pour aucune transaction
Meknès El Menzeh Mag. N°16, Av. Al Amir Moulay
Abdellah, Ville Nouvelle - MEKNES
TEL.: 05 35 52 83 13

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

Dr. Abderrahmane BENSALD
SPECIALISTE EN CHIRURGIE
Réparateur de l'appareil locomoteur Adultes & Enfants
Chirurgie des Rhumatismes
Traumatologie du Sport - Arthroscopie - Chirurgie du P. 44
Rue Bandoeng Imn 4 N°402 - Tél: 0535522952 MEKNES

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

17240

LOT:08421032
PER:11/2026
P.V:40.10 DH

40,80

131,60

Spectrum® 500mg
Ciprofloxacin 20 Comprimés



6 118000 081937

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 بنسعيد عبد الرحمان

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
كبار و صغار

جراحة الروماتيزم
الجراحة الرياضية
جراحة القدم

Dr. Abderrahmane BENSaid
Orthopédie Traumatologie
Traumatologie du Sport
Rue Badoeng Imm 4 N° 402
Tél : 0535 52 29 52 - MEKNES

29/10/2022

EZ DOUTI Mohamed

Rx Thorax f

POLYCLINIQUE KENDOUCI
Service de Radiologie
MEKNES

Dr. Abderrahmane BENSaid
Orthopédie Traumatologie
Traumatologie du Sport
Rue Badoeng Imm 4 N° 402
Tél : 0535 52 29 52 - MEKNES

زنقة بادونغ عمارة 4 رقم 402 (قرب مصحة القندوسي)
Cité Capitaine Med Jamal Rue Badoeng
Imm 4 - N° 402 (En face Clinique Kendouci) - 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



مصحّة القندوسي

زاوية زنقة باندونغ وزنقة نهرو
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

cr
- **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
MEKNES
Dr. Med MANDOUR
Ingénieur Médical
POLYCLINIQUE KENDOUCI
MEKNES
13 10 2022