

## 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 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- 064683

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2279 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENMARCHOUF Redid  
 Date de naissance : 29/03/54  
 Adresse : 294 AMERIS II NAKHIL Sud Route  
 QUARTIER ZAYANE MARRAKECH  
 Tél. : 0661311629 Total des frais engagés : 749,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

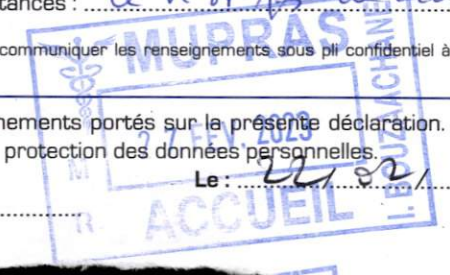
Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/11/2022  
 Nom et prénom du malade : BENMARCHOUF Redid Age : 68 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Goutte à l'index  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Ce n'est pas un accident

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 : Marrakech Le : 22/02/2023  
 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
20/11/22		500	500 (voir auto H.D.H.)	Dr. Saïd ZATANI Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Résidence N° Hassika Al Kobra Rue Ibn Aicha Porte E 2, Guéiz Marrakech - Tél : 05 24 44 66 44

# 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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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  
D 00000000 G 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.Saïd ZAYANE

Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique & Réparatrice  
des Membres et de la Colonne Vertébrale  
Ancien Interne Chef de Clinique et Praticien  
Hospitalier A. des hôpitaux de Rennes  
(Chirurgie Adulte) et de Tours  
(Orthopédique Pédiatrique)



30.11.2022

الدكتور سعيد زيان

أخصائي في جراحة  
العظام و المفاصل  
للأطراف و العمود الفقري  
جراح سابق بالمستشفيات  
الجامعية بفرنسا رين (جراحة الراشدين)  
تور (جراحة الأطفال)

Marrakech, le : ..... : مراكش، في :

Mr BENMAKHLOUF Rachid

83.00 x 3

1 Curcuflex

x 3



1 gelule 2 fois / jour pendant 10 jours,

puis 1 gelule / jour pdt 3 mois

2 GFast gel thermique

1 applic 2 fois / jour pdt 15 jours

Pharmacie Résidence Annassim  
Sarl au  
Opération Annassim 1 Massira 3  
Marrakech  
TEL: 05 24 39 44 83

Dr. Saïd ZAYANE  
Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique & Réparatrice  
Tél. 071170807

إقامة الحديقة الكبرى، زنقة بن عائشة، الشقة E2 الطابق السفلي جليز- مراكش

Résidence Al Hadika Al Kobra, Rue Ben Aïcha, Appt E2, RDC - Guéliz - Marrakech

Tél. : 05 22 44 66 44 - INPE : 071170807 - CNSS - 97631074 - TP : 04510057 - ICE : 001887369000084

# CurcuFlex®

Extrait Curcuma Longa (Curcumine) - Extrait Gingembre - Vit. C - Vit. D

*forte*  
Actifs naturels

- Soulage les douleurs musculaires et articulaires
- Favorise le confort digestif
- Contribue à un bon équilibre nerveux



**Deva**  
Pharmaceutique

J. OUAJDI Pharmacien Responsable

LOT : 220505  
DLUO : 06/2025  
83,00 DH



Voie orale  
30 gélules



# CurcuFlex®

Extrait Curcuma Longa (Curcumine) - Extrait Gingembre - Vit. C - Vit. D

*forte*  
Actifs naturels

- Soulage les douleurs musculaires et articulaires
- Favorise le confort digestif
- Contribue à un bon équilibre nerveux



**Deva**  
Pharmaceutique

J. OUAJDI Pharmacien Responsable

LOT : 220505  
DLUO : 06/2025  
83,00 DH



Voie orale  
30 gélules

# CurcuFlex®

Extrait Curcuma Longa (Curcumine) - Extrait Gingembre - Vit. C - Vit. D

*forte*  
Actifs naturels

- Soulage les douleurs musculaires et articulaires
- Favorise le confort digestif
- Contribue à un bon équilibre nerveux



**Deva**  
Pharmaceutique

J. OUAJDI Pharmacien Responsable

LOT : 220505  
DLUO : 06/2025  
83,00 DH



Voie orale  
30 gélules

**Dr.Saïd ZAYANE**

Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique & Réparatrice  
des Membres et de la Colonne Vertébrale

Ancien Interne Chef de Clinique et Praticien  
Hospitalier A. des hôpitaux de Rennes  
(Chirurgie Adulte ) et de Tours  
( Orthopédique Pédiatrique )



**الدكتور سعيد زيان**

أخصائي في جراحة  
العظام و المفاصل  
للأطراف و العمود الفقري  
جراح سابق بالمستشفيات  
الجامعية بفرنسا رين (جراحة الراشدين)  
تور (جراحة الأطفال)

Marrakech, le : ..... : مراكش، في :

30 Novembre 2022

NOTE D'HONORAIRES :

Monsieur BENMAKHLOUF Rachid

CS = 250 dhs

Radiographie du Genou gauche de Face + de Profil

= 250 dhs

Note arrêtée à 500 (cinq cent) Dirhams.

Pour votre aimable règlement.

**Dr. Saïd ZAYANE**  
Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologique  
Résidence Al Hadika Al Kobra  
Rue Ibn Aïcha Porte E2, Guéliz  
Marrakech - Tél : 05 24 44 66 44

إقامة الحديقة الكبرى، زنقة بن عائشة، الشقة E2 الطابق السفلي جليز- مراكش  
Résidence Al Hadika Al Kobra, Rue Ben Aïcha, Appt E2, RDC - Guéliz - Marrakech  
Tél. : 05 22 44 66 44 - INPE : 071170807 - CNSS - 97631074 - TP : 04510057 - ICE : 001887369000084

**Dr.Saïd ZAYANE**

Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique & Réparatrice  
des Membres et de la Colonne Vertébrale  
Ancien Interne Chef de Clinique et Praticien  
Hospitalier A. des hôpitaux de Rennes  
(Chirurgie Adulte ) et de Tours  
( Orthopédique Pédiatrique )



**الدكتور سعيد زيان**

أخصائي في جراحة  
العظام و المفاصل  
للأطراف و العمود الفقري  
جراح سابق بالمستشفيات  
الجامعية بفرنسا رين (جراحة الراشدين)  
تور (جراحة الأطفال)

مراكش، في : ..... Marrakech, le :

30 Novembre 2022

COMPTE RENDU DE CONSULTATION+ RADIOGRAPHIE :

Monsieur BENMAKHLOUF Rachid

Incidences : Radiographie du genou gauche F+P

Indication : Gonalgie gauche

Résultats :

Absence de solution de continuité, ou d'anomalie de la minéralisation;

pincement avancé de l'interligne fémorotibiale, prédominant en interne.

Présence d'une "cupule" d'usure tibiale entamant le stock osseux.

Présence de quelques géodes sous les épines tibiales et au bord externe

du plateau tibial externe. Ostéophytose marginale des plateaux tibiaux,

mais aussi de l'articulation fémoropatellaire.

CONCLUSION : Arthrose tricompartmentale avancée. Indication de

Prothèse Totale du Genou.

**Dr. Saïd ZAYANE**  
Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologique  
Résidence Al Hadika Al Kobra  
Rue Ibn Aicha Porte E2, Guéliz  
Marrakech Tél : 05 24 44 65 44

إقامة الحديقة الكبرى، زنقة بن عائشة، الشقة E2 الطابق السفلي جليز- مراكش

Résidence Al Hadika Al Kobra, Rue Ben Aïcha, Appt E2, RDC - Guéliz - Marrakech

Tél. : 05 22 44 66 44 - INPE : 071170807 - CNSS - 97631074 - TP : 04510057 - ICE : 001887369000084