

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 605 Société : RAK

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL AJJALI THAMI

Date de naissance : 01.01.1947

Adresse : BLOC H N° 116 lot. Haouzia Kenitra

Tél. : 0664234684 Total des frais engagés : 900,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR Mohamed Karrouch

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

Chirurgie de sport - Arthroscopie

Av. Alhaouz, Imm. 7, 1er étage Takaddoum Rabat

Tél. 0520107791 Urgences 0670886778

INPE 101167161

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13 MARS 2021

Nom et prénom du malade : HADRI NAJIA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : PTG + LADA + Tendinopathie de l'épaule

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : Rabat Le : 13/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin atteste le Paiement des Actes
13 MARS 2024	CS		300 Dhs	<p>Dr. A. Hamed Karrouch</p> <p>Chirurgie Orthopédique et Traumatologique</p> <p>Av. Alhaouz, Imm. 7, Tariq El Magana, Arthroskopie</p> <p>Tel: 0520107791 URGENCE: 0670886778</p> <p>INPE 10167161</p>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. A. Hamed Karrouch	31/03/2024	Rx de la cheville D.F.P.	200 Dhs
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique		Rx du genou G.F.P.	100 Dhs
Av. Alhaouz, Imm. 7, Tariq El Magana, Arthroskopie		Rx de l'épaule G.F.P.	100 Dhs
Tel: 0520107791 URGENCE: 0670886778			
INPE 10167161			

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 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
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

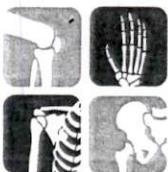
Dr. KARROUCH Mhamed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Adultes et Enfants  
Diplômé de la faculté de médecine de Strasbourg

Ancien chef de clinique des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg  
Ancien chef de service de chirurgie orthopédique à l'hôpital Cheikh Zaid  
Diplôme inter-universitaire d'Arthroscopie - Paris  
Diplôme de Traumatologie du sport - Strasbourg

الدكتور قروش محمد

اختصاصي في جراحة العظام والمقاييس للكبار والأطفال  
خريج كلية الطب بستراوسبرغ



رئيس مصحة ساينس بالمستشفى الجامعي ستراسيبورغ-فرنسا

جامعة العظام والمفاصل، ساقية

الجامع ، الشیخ زايد بالیاض

دبلوم الحاسوب بالمنظار - باريس

13/03/2024

Rabat, le ..... الرباط، في .....

*Nom et prénom : HADRI NAJIA*

Date de Naissance :01/01/1948

## RADIOGRAPHIE DE LA CHEVILLE GAUCHE FACE ET PROFIL

- *Lésion de nécrose du bord interne de talus en voie de consolidation*
  - *Respect des interlignes articulaires*
  - *Absence de lésion osseuse suspecte*

## RADIOGRAPHIE DU GENOU GAUCHE FACE ET PROFIL

- *PTG en place sans signe de descellement*
  - *Respect des interlignes articulaires*
  - *Absence de lésion osseuse suspecte*

## RADIOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE FACE ET PROFIL

- Condensation de tubercule majeur
  - Respect des interlignes articulaires
  - Absence de lésion osseuse suspecte

Signé : D.M. KARROUCH

**Dr. KARROUCH Mhamed**  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Imme. 7, Avenue A. Haouz, Takadour - Rabat  
TÉL: 77 91 06 70 88 67 78

شارع الحوز إقامة رقم 7، الطابق 1 التقدم - الرباط  
Imm 7, Avenue Al haouz, 1er Etage Takadoum - Rabat

📞 05 20 10 77 91 📞 Urgences : 06 70 88 67 78 ✉ Email : karrouch\_m@yahoo.fr

13/03/2024

## FACTURE

Nom et prénom du patient	Désignation	Prix
--------------------------	-------------	------

HADRI NAJIA	Consultation Radio de l'épaule D F/P Radio du genou G F/P Radio de la cheville D F/P	300.00 200.00 200.00 200.00
-------------	---	--------------------------------------

<b>TOTAL</b>	900.00
--------------	--------

Arrêtée la présente facture à la somme de neuf cent dirhams.

Dr Mhamed Karrouch  
*Chirurgie Orthopédique et Traumatologique*  
*Chirurgie du sport - Arthroscopie*  
Av. Alhaouz, Imm. 7, 1er étage Takaddoum Rabat  
Tél 0520107791 Urgences 0670886778  
INPE 10116/161