

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.

N° W19-540223

N° D:
35647

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : 5712

Société : RATI

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Bendidane Abdelkhalak

Date de naissance :

14.10.1965

Adresse :

14 Lot Océan Dar Bouazza

Casablanca

Tél. : 066117789

Total des frais engagés

690

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Othmane KETTANI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
3, Rue Hab Mlouk, Imm. Assafae
Appt. 2, Secteur 9, Hay Riad - Rabat

Date de consultation :

10/02/20

Nom et prénom du malade :

BENDIDANE Nadim

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

l'ostéoporose

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 :

Le : 10/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

AB

MUPRAS

ACCUEIL SIEGE RAM

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
12/02/20	CS+DR épanché chaux		500,00	INP : 10116700411 Dr. Othmane Chouikh Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique 3 Rue Hab Mlouk, Imra Assafae Appt 2, Secteur 9, Hay Riad - Rabat Tél/Fax : 05 37 71 09 99

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
<i>Laboratoire et Radiologue</i>	13/02/20	B.160 + prvt	150 DHS

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 :
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A vertical line through the				



مركز أمراض وجراحة العظام والغضروف الرياض
CENTRE DE TRAUMATOLOGIE ORTHOPEDIE RIAD

الدكتور عثمان الكتانى
اختصاصي في أمراض وجراحة
العظام والغضروف

Dr. Othmane KETTANI
SPÉIALISTE EN CHIRURGIE
TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE
12/02/2020

BENDIDANE Nadim

Radiographie épaule droite

Absence de solution de continuité

Absence de signes d'arthrose

Absence d'images suspectes au niveau des parties molles

Dr. Othmane KETTANI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
3, Rue Hab Mlouk, imm. Assafae
Appt. 2, Secteur 9, Hay Riad - Rabat
Tél./Fax : 0537 71 09 99

Diplômé de la Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Ancien interne du CHU IBN SINA - Rabat

Ancien interne du CHU HENRI MONDOR - Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplôme d'Arthroscopie Chirurgicale - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme Interuniversitaire de Médecine du Sport - Faculté de Médecine - Université Denis DIDEROT - Paris

Dixième Classe de médecine - Université Mohammed V - Rabat

Collaborateur à l'unité de recherche en ostéopathie et kinésiologie - Université Mohammed V - Rabat

Spécialiste en ostéopathie et kinésiologie - Université Mohammed V - Rabat

Collaborateur à l'unité de recherche en ostéopathie et kinésiologie - Université Mohammed V - Rabat

Collaborateur à l'unité de recherche en ostéopathie et kinésiologie - Université Mohammed V - Rabat

Collaborateur à l'unité de recherche en ostéopathie et kinésiologie - Université Mohammed V - Rabat

3, rue Hab Mlouk, imm. Assafae, appt. 2, secteur 9 - Hay Riad - Rabat (en face de la porte bleue de Mahaj Riad)

Tél./Fax : 0537-710999 - Portable : 0661201092 - Email : dkettaniothmane@gmail.com

INPE : 101 167 468 - ICE : 00 165822900010 - CNSS : 414 4804 - TP : 255 70501



مركز أمراض وجراحة العظام والمفاصل الرياض
CENTRE DE TRAUMATOLOGIE ORTHOPÉDIE RIAD

الدكتور عثمان الكتاني
اختصاصي في أمراض وجراحة
العظام والمفاصل

Dr. Othmane KETTANI
SPÉCIALISTE EN CHIRURGIE
TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

12/02/2020

BENDIDANE Nadim

Consultation : 250,00

Radiographie épaule droite : 250,00

TOTAL : 500,00

*Dr. Othmane KETTANI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
3, Rue Hab Mlouk, imm. Assafae
Appt. 2, Secteur 9, Hay Riad - Rabat
Tél/Fax : 0537-710999*

Diplômé de la Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Ancien interne du CHU IBN SINA - Rabat

Ancien interne du CHU HENRI MONDOR - Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplôme d'Arthroscopie Chirurgicale - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme interuniversitaire de Médecine du Sport - Faculté de Médecine - Université Denis DIDEROT - Paris

خريج كلية الطب، والصادقة الجامعية محمد الخامس - الرباط

طبيب داخلي سابق بمركز المستشفى ابن سينا - الرباط

طبيب داخلي سابق بالمركز الاستشفائي هنري Mondor - باريس

حاصل على شهادة دكتوراه المساندة الجراحية بكلية الطب، جامعة محمد الخامس - الرباط

حاصل على شهادة جراحة الرجل بكلية الطب، جامعة محمد الخامس - الرباط

حاصل على شهادة الطف الرياضي بكلية الطف، جونسون جنديرو - فرنسا

3, rue Hab Mlouk, imm. Assafae, appt. 2, secteur 9 - Hay Riad - Rabat (en face de la porte bleue de Mahaj Riad)

Tél-Fax : 0537-710999 - Portable : 0661201092 - Email : drkettaniothmane@gmail.com

INPE : 101 167 468 - ICE : 00 1658229000010 - CNSS : 414 4804 - TP : 255 70501

Facture

N° facture : 2020-1266

Édité le : 10/06/2020 14:49:22

Patient : Mr BENDIDANE Nadim

Date prélèvement : 13/02/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,20
TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR	40	53,60
TAUX DE PROTHROMBINE - INR	40	53,60
Total B	160	214,40
APB	1,0	25,00
Déplacement		0,00
Remise		49,40
Total		190,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent Quatre-Vingt-Dix dirhams ***

Dar OUAZZA Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot 1000 Casablanca
Téléphone : 05 22 29 27 39 / 06 62 68 49 19 Fax : 05 22 96 57 60
E-mail : laboratoiredarbouazza@gmail.com IF:20749662 - Pat. :32928202-ICE: 001899921000001

