

# 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.

## Biologie 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.

## Physiothérapie :

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.

## Prothèse :

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

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



44175

**Déclaration de Maladie : N° S19-0003566**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9954 Société : R.A.M.  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : MAOUN TAJNA Date de naissance : 19/04/66  
Adresse : 16, Bd. Dr. med. Siplmess Bouygues CMA  
Tél. : 0662.763157 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR THAMI BENZAKOUR  
Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue  
158, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél: 0522395353 - Fax: 0522395351

Date de consultation : 14/09/20  
Nom et prénom du malade : Age:  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Dorsalgies basses  
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 : CMA Le : 14/09/20  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

23 SEP. 2020  
ACCUEIL



# 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
14/09/2020	CS	300		DR THAMI BENZAKOUR Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue 158, Bd d'Anfa - Casablanca Tél: 0522395353 - Fax : 0522395351

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MARRAKHA André ACHOUR 61, Av des F.A.R. - Casablanca Tél: 0522 31 16 40 / 0522 31 43 66	14/9/2020	250,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE MARIÉ BERNARD M. BENYAHIA Z. Rue Mohamed Bahr 22 25 74 82 22 77 05	14/09/2020	ES	Co

## AUXILIAIRES MEDICAUX

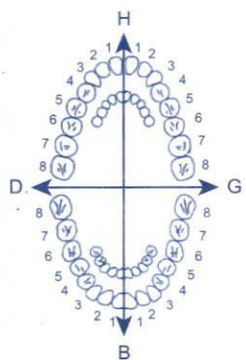
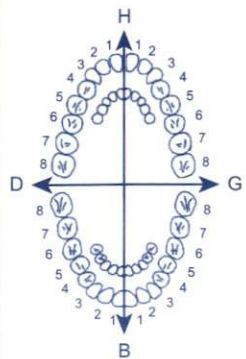
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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

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			
	<div><div>H</div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D0000000000000000G</div><div>3553341111433553</div><div>B</div></div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>			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'EX

# DR. THAMI BENZAKOUR

Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue

Diplôme de Chirurgie (Tours)  
Diplôme de Chirurgie de la Colonne Vertébrale (Paris)  
Diplôme de Pathologie Rachidienne (Paris)  
Diplôme de Chirurgie du Pied (Rabat)  
Diplôme de Médecines du Sport et du Travail (Tours)  
Diplôme de Biomécanique et Kinésiologie (Paris)  
Diplôme d'Echographie (Rabat)

## CHIRURGIE VERTEBRALE ET DES RHUMATISMES

MEMBRE DE L'ACADEMIE AMERICAINE DES CHIRURGIENS ORTHOPEDISTES  
MEMBRE DE L'ACADEMIE FRANÇAISE DE CHIRURGIE  
MEMBRE SOCIÉTÉS M.F. & INTERNATIONALE DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE



النهامي بنزكور

العظام والمفاصل

يوم الجراحة (تور)  
حمة العمود الفقري (باريس)  
العمود الفقري (باريس)  
جراحة القدم (الرباط)  
رياضة وطب العمل (تور)  
حياتية وعلم الحركة (باريس)  
نات الفوق صوتية (الرباط)  
الفقرى وجراحة الروماتيزم

أكاديمية الأمريكية لجراحي العظام  
أكاديمية الفرنسية للجراحة (باريس)  
عضو الجمعيات المغربية والفرنسية والدولية لجراحة العظام والمفاصل

ROXAM® 20mg 8 sachets



ROXAM® 20mg 8 sachets



RAZON® 40 mg 7 Comprimés pelliculés gastro-résistants



Voltarène 50 g Emulgel Topique 1 %



1) **ROXAM 2 boîtes de sachets :**  
Un sachet après petit déjeuner

2/ **RAZON: 2 boîtes de 14**  
Un comprimé le soir

3/ **VOLTARENE GEL 2 tubes :**  
2 Applications par jour

4/ **DUOXOL : 1 B**  
1 cp vers 19 H  
2 comprimés au coucher

x 8 jours seulement

250,00

DR THAMI BENZAKOUR  
Chirurgien Orthopédiste  
158, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél: 0522395353 - Fax

البخضاء - 158, Boulevard d'Anfa - Casablanca - Tél.: 05 22 39 53 53 - Fax : 05 22 39 53 51  
GSM : 06 77 75 28 25 - E-mail : benzakour.expert@gmail.com

PHARMACIE MAOUN  
André ACHOUR - Casablanca  
61, Av des F.A.R. - 0522 31 43 69  
Tél: 0522 31 16 40

بوليمايد

DUOXOL 500mg/2mg 20 comprimés



بارسيطامول / ثيركولشيكوزيد  
2 ملغ / 500 ملغ  
عن طريق الفم

علبة 20 قرصا





14.09.20

**Mme Tahra MAOUN**

- 1) ROXAM 2 boîtes de sachets :  
Un sachet après petit déjeuner
- 2/ RAZON: 2 boîtes de 14  
Un comprimé le soir
- 3/ VOLTARENE GEL 2 tubes :  
2 Applications par jour
- 4/ DUOXOL : 1 B  
1 cp vers 19 H  
2 comprimés au coucher x 8 jours seulement

## DR. THAMI BENZAKOUR

Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue

Diplôme de Chirurgie (Tours)  
Diplôme de Chirurgie de la Colonne Vertébrale (Paris)  
Diplôme de Pathologie Rachidienne (Paris)  
Diplôme de Chirurgie du Pied (Rabat)  
Diplôme de Médecines du Sport et du Travail (Tours)  
Diplôme de Biomécanique et Kinésiologie (Paris)  
Diplôme d'Echographie (Rabat)

### CHIRURGIE VERTEBRALE ET DES RHUMATISMES

MEMBRE DE L'ACADEMIE AMERICAINE DES CHIRURGIENS ORTHOPEDISTES  
MEMBRE DE L'ACADEMIE FRANÇAISE DE CHIRURGIE  
MEMBRE SOCIETES M.F. & INTERNATIONALE DE CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE



الدكتور (تلاميذ) بنزاكور

جراحة العظام والمفاصل

دبلوم الجراحة (تور)  
دبلوم جراحة العمود الفقري (باريس)  
دبلوم أمراض العمود الفقري (باريس)  
دبلوم جراحة القدم (الرباط)  
دبلوم طب الرياضة وطب العمل (تور)  
دبلوم الآلية الإحيائية وعلم الحركة (باريس)  
دبلوم الموجات فوق صوتية (الرباط)  
جراحة العمود الفقري وجراحة الروماتيزم

عضو في الأكاديمية الأمريكية لجراحي العظام  
عضو في الأكاديمية الفرنسية للجراحة (باريس)  
عضو الجمعيات المغربية والفرنسية والدولية لجراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le 14.09.20

Que Tahra Nouh

RADIOLOGIE MAARIF

Colonne dorsale basse (T5-L1)

F + P

RADIOLOGIE MAARIF  
FERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rur Mohamed Bahi  
Tél : 0522 25 74 82  
Fax : 0522 23 77 05

(Dorsalgies à la jonction D-L.)

DR THAMI BENZAKOUR  
Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue  
158, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél: 0522395353 - Fax : 0522395351

# CABINET DE RADIOLOGIE MAARIF

Dr. BERRADA M.  
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.  
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa  
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 14/09/2020

## Facture

Nom & Prénom : **MAOUN TAHRA**

Date d'examen : 14/09/2020

Examen(s)	
RACHIS DORSOLOMBAIRE	
Montant TOTAL	600 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**SIX CENTS DH**

**RADIOLOGIE MAARIF**

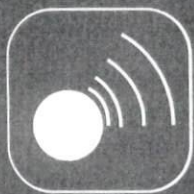
BERRADA M. BENYAHIA Z.

17, Rue Mohamed Bahi

Tél : 0522 25 74 82

Fax : 0522 22 77 05

17, Rue Mohamed BAHY (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-  
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705



# عيادة طبية للفحص بالأشعة

## CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

### IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHIA Zakaria  
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed  
C.E.S de Radiologie

Casablanca , le 14/09/2020

Mme. MAOUN TAHRA  
DR BENZAKOUR THAMI

I.R.M. (1,5 Tesla )

SCANNER VCT  
(64 Barettes)  
Angioscanner  
Coroscanner  
coloscanner  
Denta-Scanner

SCANNER  
CORPS ENTIER

DENSITOMETRIE  
BIPHOTONIQUE

RADIOLOGIE  
NUMERIQUE

MAMMOGRAPHIE  
NUMERIQUE

PANORAMIQUE  
DENTAIRE  
NUMERIQUE

ECHO-DOPPLER  
COULEUR

#### RACHIS DORSO-LOMBAIRE F/P :

- Absence d'anomalie à l'étage dorsal.
- Alignement normal du mur vertébral postérieur et des massifs articulaires.
- Ébauches ostéophytiques de L4 et de L5.
- Pas d'anomalies disco-somatiques par ailleurs.
- Statique vertébrale et minéralisation osseuse normales.

16, Rue Mohamed BAH  
(EX. Rue Meissonier)  
en face du bureau de pointage  
des taxis - Maarif  
20 100 Casablanca  
Radiologie du Maarif :  
Tél. : 05.22.25.74.82  
05.22.25.30.30  
05.22.23.79.34  
Fax : 05.22.23.77.05  
I.C.E : 001745076000019  
Centre IRM du Maarif :  
IRM : 05.22.23.23.12  
05.22.99.30.31  
Fax : 05.22.25.38.73  
irm-maarif@hotmail.fr  
I.C.E : 001744959000074

*Avec mes amicales salutations.*

Dr. BENYAHIA Z

RADIOLOGIE MAARIF  
BERRADA M. BENYAHIA Z  
17, Rue Mohamed Bahl  
Tél: 0522 25 74 82  
Fax: 0522 23 77 05