

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **ologie 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.

## **que :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **ducation :**

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.

## **aire :**

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.

## **die 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 : M. AOUN TAHNA Date de naissance : 19/06/66

Adresse : 16, Bd d'Anfa Casablanca

Tél. 062.763.157 Total des frais engagés : 85 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 :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:

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 : Casablanca

Le : 14/09/20

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 attestant le Paiement des Actes
14.09.20	CS		300,-	<p><b>DR THAMI BENZAROUR</b>  <b>Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue</b>  <b>158 Bd d'Anfa - Casablanca</b>  <b>Tel: 0522395353 - Fax : 0522395351</b></p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE MARMABA</b> André ACHOUR 61, Av des FAR - Casablanca Tél: 0522 31 16 40 / 05	14/9/2020	250,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>RADIOLOGIE MCAFIR</b> BÉNARÈS M. BENYAHIAZ. BRII Mohamed Bahi 144103.12.2015 22 25 74 82 22 27 09			2000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### **(Création, remont, adjonction)**

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). A horizontal arrow labeled 'D' (distal) points to the left and 'G' (glossal) points to the right. A vertical arrow labeled 'H' (high) points upwards and 'B' (low) points downwards.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



14.09.20

**Mme Tahra MAOUN**

**1) ROXAM 2 boites de sachets :**

Un sachet après petit déjeuner

**2/ RAZON: 2 boîtes de 14**

Un comprimé le soir

**3/ VOLTAREN 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'Échographie (Rabat)

## CHIRURGIE VERTEBRALE ET DES RHUMATISMES

MEMBRE DE L'ACADEMIE AMERICAINE DES CHIRURGIENS ORTHOPÉDISTES

MEMBRE DE L'ACADEMIE FRANÇAISE DE CHIRURGIE

MEMBRE SOCIETES M.F. & INTERNATIONALE DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIE



الدكتور التهامي 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 الإيكابية وعلم الحركة (باريس)

دبلوم الموجات فوق صوتية (الرباط)

جراحة العمود الفقري و جراحة الروماتيزم

عضو في الأكاديمية الأمريكية لجراحة العظام

عضو في الأكاديمية الفرنسية للجراحة (باريس)

عضو الجمعيات المغربية والفرنسية والدولية لجراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le :

16.09.20

Dr. Thami Benzakour

Radiographie



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

Dorsalgie à la junction D-L.)

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

# CABINET DE RADIOLOGIE MAARIF

D<sup>r</sup>. 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 LF 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



# 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 BAHI  
(EX. Rue Meissonier)  
en face du bureau de pointage  
des taxis - Maârif  
20 100 Casablanca  
Radiologie du Maârif :  
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 Maârif :  
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. BENZAKOUR THAMI  
17, Rue Med Bahi  
Tél: 0522 25.74.82  
Fax: 0522 23.77.05