

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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.

## Éducation :

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 08219 Société : R A M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : KHBAAZ HICHAM C 46 061

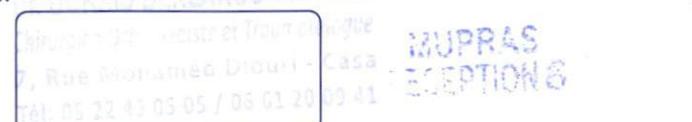
Date de naissance : 07-06-1968

Adresse : 6 ILOT 20 CGT BOUSKOURA

Tél. : 066146959V Total des frais engagés : 822,9 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/09/2020

Nom et prénom du malade : KHBAAZ HICHAM Age: 52

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Jaffafe

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : JACHADE

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 : 18/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :



#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/09/2022	210 x 2	250 -

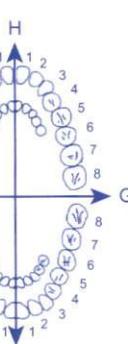
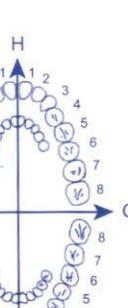
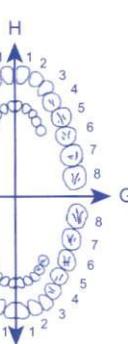
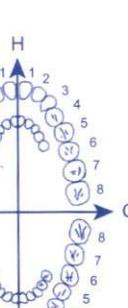
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		Montants des soins
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

**Dr. DORAID BENZAKOUR-KNIDEL**

## Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

Diplômé de l'Université de Grenoble

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de France

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires du Maroc

Traumatologie du Sport

Podologie - Arthroscopie

## Casablanca, Le

18.09.2020

	7- KHYBAZ 49,40	PPV: 58DH00 EXP: 02/2023 LOT: 9N019 2
①	J. Beno 50 cf duf	2 fm/j
②	Colthar 40 1 cf	2 fm/j
③	D3 Norm 79,50 1 cf	Lot: A consommer avant le: PPC: 79,50 DH
④	Ivazol 2d 96.00 15 g/f	PPV: 96DH00 PER: 11/22 LOT: J1031-1
	1022,90	Dr. DORAD BENZAROU-KHOUEL Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue 7, Rue Mohamed V Casa Tunis 2245050 / 06 20 09 41

87

المستعجلات : 05 22 45 05 05 - الهاتف : Urgence : 06 61 20 09 41  
ICE : 00180992800059  
7, Rue Mohemed DIOURI - 1er Etage - Casablanca

# **Dr. DORAID BENZAKOUR-KNIDEL**

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

Diplômé de l'Université de Grenoble

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de France

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires du Maroc

Traumatologie du Sport

Podologie - Arthroscopie

**الدكتور دريد بنزاكور قنيدل**

اختصاصي في جراحة العظام والمقاييس

خريج جامعة الطب ب��رونوبيل

جراح سابقاً بمستشفيات فرنسا

جراح سابقاً بالمستشفيات العسكرية بالغرب

الأفات الرياضية - أمراض الرجل

الكشف بالمنظار الداخلي للمفاصل

Casablanca, Le ..... **18/09/2020**

## Mr KHBAZ HICHAM COMPTE RENDU+FACTURE

Radiographie de la cheville gauche.

Face + Profil



ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS T.T.C

Dr. DORAID BENZAKOUR-KNIDEL  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
Rue Mohamed Diori - Casablanca  
Tél: 05 22 45 05 05 / 06 61 20 09 41