

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 888 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom LAHRACH Babia

Date de naissance : 06.06.18

Adresse : 14, Bd. Mohamed Abdou Palmier

Tél. : 0664860960 Total des frais engagés : 34.02,50 Dhs

NIP:8001559341 6

LAHRACH
BADIA
Né(e):LAHRACH
06/06/1948 () F

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/04/2023

Nom et prénom du malade : LAHRACH Badia

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Fracture Malleole latérale droite

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 : 059 Le : 25/04/2023

Signature de l'adhérent(e) : Babia

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
06/04/23 Tra Peint Anesthésie	6	300	1500	en Orthopédie Jerkouni Casablanca 9 Avril et Med Abdellah 0561 22 02 01

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie BAHMAD D. Omar LAZRAK 82, Bd Bachir - Sidi Abdellah Casablanca - Tel. : 0522 24 75 39 T. Fax : 092107451	06/04/23	1102150.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/04/03	Zn	300

AUXILIAIRES MEDICAUX

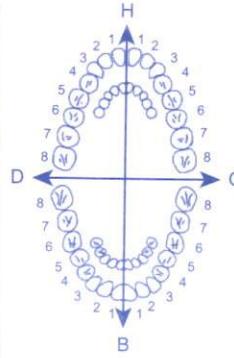
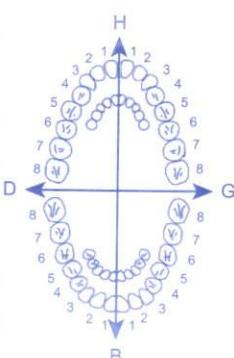
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	01/01/23 Seneff de Moretti					309

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'ODE.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>											
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	35533411	11433553													
G															
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION													

PPV: 61DH50
PER: 09/25
LOT: L3091-2



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

LINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 06.04.23

LAHRACH BA O.Dia

Pharmacie BAHMAD
Dr. Omar LAZRAK
82, Bd Bahloul - Beldjedid
Casablanca - Tel.: 0522 24 75 39
INPE: 092107457

① Doliprane



61,50



② Orlistat 100



③ Prazosin 20 mg

$$34,70 \times 3 = 104,10$$



④ Novox 0,4 mg sc

= 110,81,50

Dr. Chirurgien Orthopédiste
Avril et Med Abdou
0522 24 75 39

Lazrak Djouss époux de la Mme
Babia Dahmeh

à

Doréen le Dinelan de le
MUPRAS.

J'ai l'honneur de vous informer que
Dme Babia Dahmeh mon épouse a chuté
à la maison et elle s'est fracturée
la cheville. Cette chute s'est passée dans
la salle de bain le 06.04.2023.

Veuillez agréer Doréen le Dinelan mes
salutations distinguées

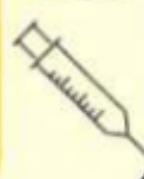


Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

6 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



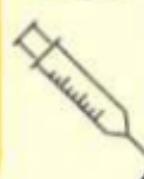
344,00

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

6 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



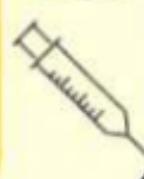
344,00

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

6 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



344,00



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 06/04/2013

M. LAFRACH BAÏDA



Dr. Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni
Angle Bd. Mohamed Abdou et Bd. du 9 Avril
Tél. : 05 22 25 33 66 - Fax : 05 22 99 21 21 - E-mail : direction.cliniquezerktouni@gmail.com - ICE : 001611954000075



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

06/04/2023

Mme LAHRACH BADIA

Incidence :

- Cheville droite de face+profil

Compte rendu radiologique :

Fracture de la cheville ext
Cheville DR

Dr. Mohamed Abdou
Casablanca
06/04/2023



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

06/04/2023

Casablanca, le :

Facture CZ 1396/23

Mme LAHRACH BADIA

Consultation 300 DH

Radiographie 300 DH

Traitements orthopédiques

Par botte plâtrée 1400 DH

Semelle de marche 300 DH

TOTAL 2300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme

//Deux Mille Trois Cents Dirhams //

