

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° W21-803719

168235

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6859 Société : Royal Air MAROC  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL KASSIMY ABDEL HAMID  
 Date de naissance : 11/03/1966  
 Adresse : 199 Bd BIR ANZARANE APPT-14 4<sup>ème</sup> ETAGE  
 RESIDENCE EL WALIDA MAARIF CASABLANCA  
 Tél : 0664602585 Total des frais engagés : 5300 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. N. LATIF IDRISSE  
 TRAUMATO - ORTHOPEDISTE  
 75 Boulevard Maceira Al Khadra  
 Tél : 05 22 25 08 25 / 05 22 25 07  
 Date de consultation : 13/07/2023  
 Nom et prénom du malade : EL KASSIMY ABDEL  
 Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : Abcès de la poche  
 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 : 13/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### 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.

**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



# 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
				INP : <i>[Signature]</i>
				DR. N. LATIF IDRISSE
				TRAUMATO-ORTHOPÉDISTE
				75, Boulevard Massira Al Khadra
				Tel: 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 07

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

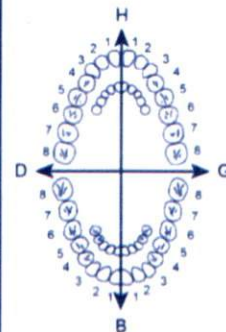
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MÉDICAUX

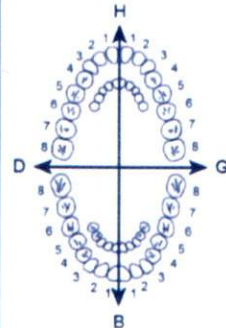
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	J V	

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
	B

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES HONORAIRES	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
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'EXECUTION

مصحة المغرب

CLINIQUE MAGHREB

Casablanca, le .....

20 23

Le Docteur

prie M

d'accepter l'expression de ses sentiments  
distingués et lui présente suivant l'usage.  
sa note d'honoraires pour .....

s'élevant à la somme de .....

**Dr. HAJI KAMAL**  
Docteur en Médecine  
Anesthésiste - Réanimateur

# مصحة المغرب

## CLINIQUE MAGHREB

Casablanca, le 31 Mai 2023

Le Docteur Lotif Idrissi

prie M El Hakim Agha

d'accepter l'expression de ses sentiments

distingués et lui présente suivant l'usage.

sa note d'honoraires pour

1200000

22000

s'élevant à la somme de

Dr. N. LATIF IDRISSE  
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE  
75, Boulevard Massra A Khadra  
Tél: 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 07



# CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass  
(Ex Mont Cenis) Maârif  
022-25 81 11/022-99 09 90 (Lignes Groupées)

## F A C T U R E

N° 349 / 2023 du 31/05/2023

Nom patient	EL KASSIMY AYMEN	Entrée	Sortie
		31/05/2023	31/05/2023
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
BLOC OPERATOIRE	45,00		25,00	1 125,00
RADIO F+P	1,00	Z59	350,00	350,00
CHAMBRE	1,00	CH	500,00	500,00
AIDE MED. INF. K5	1,00		150,00	150,00
			Sous-Total	2 125,00
PHARMACIE	1,00		175,00	175,00
			Sous-Total	175,00
Total Frais Clinique				2 300,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. REANIMATEUR (anesthesiste)	25,00		30,00	750,00
DR. LATIF IDRISSE NOUREDDINE (traumato)	45,00		50,00	2 250,00
			Sous-Total	3 000,00
Total prestations externes				3 000,00

	Total général	5 300,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : CINQ MILLE TROIS CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Total encaissé	Solde
		5 300,00

CLINIQUE MAGHREB  
70, Rue Al Kadi Iass  
Tél: 0522 990 990 - Fax: 0522 211540  
CASABLANCA

## ANNEXE PHARMACIE

Nom patient	EL KASSIMY AYMEN	N° Facture :	349	23/0581
-------------	------------------	--------------	-----	---------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
FENTANYL 0.5 mg/10 Injecta (10)	1	19,00	19,00
LIDOCAINE 2% Injectable (01)	1	16,50	16,50
MIDAZOLAM 5MG/5M Injecta (10)	1	12,64	12,64
SERUM SALE 9%.500ML flac Injectable (01)	1	18,70	18,70
Sous-Total médicaments			66,84
AIG JET VERTE / ORANGE (100)	1	2,50	2,50
BANDE DE VELPEAU 10CM (001)	1	15,00	15,00
COMPRESSE GAZ CHINO (560)	10	1,00	10,00
DOIGTIERS A 2 DOIGTS (100)	1	0,16	0,16
GANT STERILES 6,5AU8 (001)	2	8,00	16,00
INTRANULE ROSE 106.10 (001)	1	6,00	6,00
LUNETTES A O2 (001)	1	15,00	15,00
OXYGENE MEDICAL (001)	15	1,50	22,50
SERINGUES 10CC (001)	3	2,00	6,00
SPARADRAP PRIX / 1CM 10x10 (1000)	100	0,15	15,00
Sous-Total consommable médical			108,16
Total pharmacie			175,00

(\*) Conditionnement hospitalier

CHU de Casablanca  
 Service de Soins  
 Tél: 05 22 50 00 00 - Fax: 05 22 50 00 00  
 Casablanca

# مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca  
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39  
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le .....

**31/05/23**

**Nom du patient : El kassimy aymen**

**Médecin traitant : LATIF IDRISSE N**

## COMPTE RENDU OPERATOIRE

Patient qui avait présenté des séquelles du Pied, suite à un syndrome de loge chronique avec ostéotomie multiples de redressement

Revient pour ablation de Matériel et mobilisation sous anesthésie générale.

ablation de toutes les broches au niveau du pied, ensuite mobilisation articulaire sous scopie.

Dr. N. LATIF IDRISSE  
TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE  
75, Boulevard Massira Al Khadra  
Tél: 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 07