

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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'égalité avec le caractère personnel.



## Déclaration de Maladie

N° W19-514311

DB  
Kini MP = 10027

<input type="checkbox"/> Maladie	<input checked="" type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	03398	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<u>ROYAL AIR MAROC</u>	
Nom & Prénom : <u>DEROUI AL YEHIDI</u>			
Date de naissance : <u>31/03/1961</u>			
Adresse : <u>2, LOT HIND Quartier CALIFORNIE CASABLANCA 20150</u>			
Tél. :	0661106196	Total des frais engagés : <u>4000</u> Dhs	

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ZERHOUNI NAWAL Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

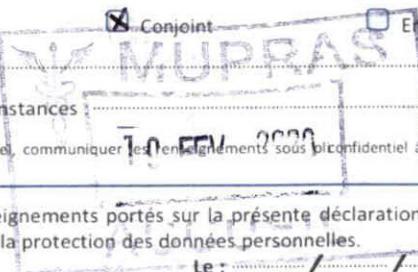
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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 :

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 attestant
				INP : [redacted]

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

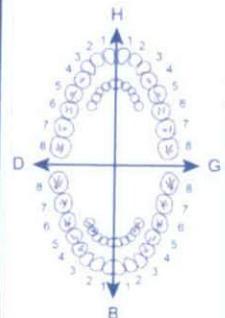
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

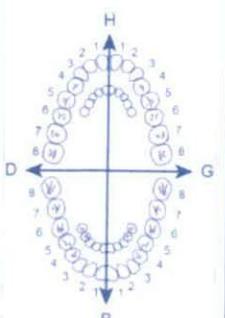
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>DR. J. P. LEBEL</i> <i>CHIRURGIEN-DENTISTE</i> <i>PARIS 17<sup>e</sup></i> <i>27, rue de l'Assomption 75017 Paris</i> <i>Téléphone : 01 43 20 38 68</i> <i>2001</i>	11/92 1991	20 AM/IV X 20				4000

### 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
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
G	35533411	

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX	[redacted]
MONTANTS DES SOINS	[redacted]
DEBUT D'EXECUTION	[redacted]
FIN D'EXECUTION	[redacted]
COEFFICIENT DES TRAVAUX	[redacted]
MONTANTS DES SOINS	[redacted]
DATE DU DEVIS	[redacted]
DATE DE L'EXECUTION	[redacted]

Spécialiste en médecine physique et réadaptation

Maladie des os et des articulations

Maladies neuromusculaires

Médecine et biologie du sport - Traumatologie du sport

Médecine manuelle et ostéopathique

Podologie - Semelles orthopédiques



اختصاصي في الطب الفزني والتأهيل

أمراض العظام والمقاييس وأمراض الجهاز العصبي

اختصاصي في الطب الرياضي

طب البصري وتنمية العضام

طب القدم - ضمادات طبية

Casablanca le .....

20/11/2019

Mme DEROUİ ZERTHOUNI

Nasrol

Vingt séances de kinésithérapie  
dans le cadre de lombalgie  
avec grandeur rachidien  
rochi dienne Schöber 10-11 cm

- Physiothérapie autogène
- Massage decontractant
- Etirements ++
- Renforcement musculaire  
et Proprioception

Tél : 0522 99 99 94

Fax : 0522 99 41 43

Gsm : 0661 31 81 26

dr.mohammedtaha@gmail.com



Mr Mohammed NASSIR  
Physiothérapeute, Kinésithérapeute



## Facture N° :014/20

- Prénom & Nom : Mme Zarhani Nawal EP Deroui
- Diagnostic : Reeducation Cetrvical
- Médecin traitant : Dr Taha Mohammed
- Désignations des actes suivant nomenclature : 20 AMM
- Nombre de séances : 20
- Montant total des honoraires : 4000 dhs
- Arrêter la présente facture à la somme de :Quatre mille dirhams

Casablanca le :11/02/2020

*[Signature]*  
~~Mr. Mohammed NASSIR  
Physiothérapeute, Kinésithérapeute  
Bd EL HANK N° 67-Casablanca  
tel: 05.22.277.284 -Télefax: 05.22.346.832~~

**Nom et prénom** : Mme Zerhouni Nawal Ep Deroui

**Diagnostic** : Rééducation Cervical

**Nombre de séances** : 20

**Date début du traitement :** 19/11/2019

- |                  |                 |
|------------------|-----------------|
| 1. Le19/11/2019  | :1ème séance    |
| 2. Le21/11/2019  | : 2ème séance   |
| 3. Le25/11/2019  | : 3 ème séance  |
| 4. Le27/11/2019  | : 4ème séance   |
| 5. Le29/11/2019  | : 5ème séance   |
| 6. Le23/12/2019  | : 6ème séance   |
| 7. Le25/12/2019  | : 7ème séance   |
| 8. Le27/12/2019  | : 8ème séance   |
| 9. Le06/01/2020  | : 9ème séance   |
| 10. Le10/01/2020 | : 10ème séance  |
| 11. Le14/01/2020 | :11ème séance   |
| 12. Le17/01/2020 | : 12ème séance  |
| 13. Le20/01/2020 | : 13 ème séance |
| 14. Le23/01/2020 | :14ème séance   |
| 15. Le27/01/2020 | : 15ème séance  |
| 16. Le02/02/2020 | :16ème séance   |
| 17. Le06/02/2020 | : 17ème séance  |
| 18. Le08/02/2020 | : 18 ème séance |
| 19. Le10/02/2020 | : 19ème séance  |
| 20. Le13/02/2020 | : 20ème séance  |

Casablanca le 13/02/2020

**Kinévital**  
Mr. Mohammed MASSIR  
Kinésithérapeute  
Physiothérapeute  
Edu. El Hank N° 67-Casablanca  
Tél. 052 22 277 284 - Tél/Fax: 05 00 389 692



Casablanca le 21/03/2019

**Dr. Mustapha AKIKI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**  
Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**  
**Ep. Benjelloun**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

**PATIENT** : ZERHOUNI Ep DEROUI NAWAL  
**MEDECIN TRAITANT** : DR. MEZIANE ABDELOUAHAD  
**EXAMEN(S) REALISE(S)** : RX. RACHIS CERVICAL ET LOMBAIRE  
F/P

**Rachis cervical face profil :**

Rectitude du rachis avec perte de la lordose physiologique.  
Discopathie dégénérative multi étagée modérée plus prononcée au niveau des disques C5-C6 et C6-C7.  
Absence d'épaississement des parties molles.

**Rachis lombaire face profil :**

On retrouve un remaniement dégénératif inter somatique et inter articulaire particulièrement au niveau de la charnière lombo-sacrée responsable d'un pincement discal intéressant le disque L5-S1 sans véritable réaction ostéophytique.

Confraternellement  
**DR BERRADA AZ EL ARAB**  
INPE : 091032870

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



Casablanca le 21/03/2019

**PATIENT** : ZERHOUNI Ep DEROUI NAWAL  
**MEDECIN TRAITANT** : DR. MEZIANE ABDELOUAHAD  
**EXAMEN(S) REALISE(S)** : RX. RACHIS CERVICAL ET LOMBAIRE  
F/P

**Dr. Mustapha AKIKI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**  
Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**  
Ep. Benjelloun  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

**Rachis cervical face profil :**

Rectitude du rachis avec perte de la lordose physiologique.  
Discopathie dégénérative multi étagée modérée plus prononcée au niveau des disques C5-C6 et C6-C7.  
Absence d'épaississement des parties molles.

**Rachis lombaire face profil :**

On retrouve un remaniement dégénératif inter somatique et inter articulaire particulièrement au niveau de la charnière lombo-sacrée responsable d'un pincement discal intéressant le disque L5-S1 sans véritable réaction ostéophytique.

Confraternellement  
DR BERRADA AZ EL ARAB  
INPE : 091032870

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



P/ Accord

3398

Appel

sans réponse  
le 24/01/2020

CAS-AVPA

3398

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

8

10027

Le 21/11/2019

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 3398 e-mail : mehdi.derouia@maill.com Phones : 0661106196

Nom et Prénom de l'adhérent : DEROUAI AL REHDI

Nom et Prénom du bénéficiaire : ZERHOUI NAWAL

## A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr TAHAA / Mohamed DEROUAI Nawal

Estime que l'état de santé de Mme, Mme, M.

Nécessite .....

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

.....

Une hospitalisation de (approximatif) .....

A (préciser l'établissement hospitalier) .....

## STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Lombalgie avec grande raideur  
rachidienne (Scholar 10 - 11 cm)

Cachet, date et signature du praticien

Docteur Mohammed TAHAA  
Spécialiste en médecine  
physique et réadaptation  
6, Rue Ahmed Naciri, Casablanca  
Tél : 0522.98.99.94

ledo/11/19 Dr TAHAA

## A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.