

# 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

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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

**Déclaration de Maladie**

N° P19- 0044264

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2845 Société : /

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : Jamil El Hachimi

Date de naissance : 21.01.1943

Adresse : Hy Mge Rachid - Imm. L. N°38B - Casag.

Tél. : 2932705216 Total des frais engagés : 2931,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abderrazak HEPTI  
Chirurgien Orthopédiste  
Clinique Zerkouni - Casablanca  
Angle Bds 9 Avril et Med. Abdou

Date de consultation : 21/02/2020

Nom et prénom du malade : JAMIL EL HACHIMI Age : /

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Colicifolia (Hémiparésie Colicifolia) Sympu x

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 : Casag. Le : 17/02/2020

Signature de l'adhérent(e) : /



# 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
21/01/2020			300,00	Dr. Abderrazak HEFTI Chirurgien Orthopédiste Clinique Zerkouni - Casablanca Angle Bds. 9 Avril et Med. Abdelou

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/01/2020	231,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abderrazak HEFTI Chirurgien Orthopédiste Clinique Zerkouni - Casablanca Angle Bds. 9 Avril et Med. Abdelou	21/01/2020	222 162	600,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Kinésithérapie El Barakat Mind AIT HSSAINE Kinésithérapeute - Physiothérapeute Hay Sacri Bloc 1 Rue 49, N° 25 - Casablanca Tél.: 05 22 72 42 84	21/01/2020 25/02/2020			15		1500,00

# RELEVÉ 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 canalaux, ainsi que le bilan de l'occlusion.

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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient des Travaux
				Montants des Soins
				Date du Devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le 28/11/2020

9 = JAMZ TANDA

39,00

**MEFSAL 15 mg** : 1boite

1cp par jour

39,00

10,00

**Andol 500** : 1 boite

1 cpx3 jour (après repas)

LOT : 190435  
UT AV : 03/2022  
PPV : 10,00DH

52,80

**OEDES 20 mg** : 1 boite de 14

1 Gel / jour

LOT 181367  
EXP 02/2021  
PPV 52.80DH

**ACM Baume** : 1 Tube massage

1 application le soir

PPC: 129.80DHS  
FABIPHARM.SARL

ACM BAUME  
DE MASSAGE

129,80

231,60

Dr. Abderrazak HEFTI  
Chirurgien Orthopédiste  
Clinique Zerktoni  
Angle Bd. Mohamed Abdou et Bd. du 9 Avril, Quartier Palmiers - 20100 CASABLANCA





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

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 21/01/20

Dr. ZAKIR ZERKTOUNI

15 Seès de rééducation de l'Epaule  
autre à raison de 3 seès par semaine  
pour Ténosynovite calcifiante supra épica.  
(cf Ann)

Dr. Mohamed LEMSEFFER  
Orthopédiste  
Clinique Zerktoni  
Bd. Abdou



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

21/01/2020

**Facture N°00924/20**

**Mme JAMIL MILOUDA**

Consultation	300 DH
Radiographie	600 DH

**TOTAL 900 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de  
**// Neuf cent Dirhams //**

Dr. Abderrazak HEFTI  
Chirurgien Orthopédiste  
Clinique Zerkouni - Casablanca  
Angle Bds 9 Avril et Mohamed VI



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

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

21/01/2020

## Compte rendu radiographique

Mme JAMIL MILOUDA

### Incidence:

- 4 incidences de l'épaule droite

### Résultat :

Calcification implantée au niveau  
du biceps

7

Dr. Abderrazak HEFTI  
Chirurgien Orthopédiste  
Clinique Zerktoni  
Angle Bd. Mohamed Abdou et Bd. du 9 Avril et Med. Abdou



مركز البركات للترويض الطبي وتخسيس الوزن  
Centre el Barakat de Kinésithérapie et d'Amincissement

Facture N°

065

Casablanca, le

**Kinésithérapie El Barakat**  
**Hind AIT HSSAINE**  
Kinésithérapeute - Physiothérapeute  
Hay Sadri Bloc 1 Rue 49, N° 25 - Casa  
Tél. : 05 22 72 42 84

Nom et Prénom :

Jamil Milouda

Médecin traitant :

DR. HETI

Diagnostic :

Rééducation de l'épaule droite

Nbre de séances prescrites :

15 séances

Prix unitaire :

120 DH

Prix total :

1800 DH

**Kinésithérapie El Barakat**

**Hind AIT HSSAINE**

Kinésithérapeute - Physiothérapeute  
Hay Sadri Bloc 1 Rue 49, N° 25 - Casa  
Tél. : 05 22 72 42 84

Hay Sadri Bloc 1 Rue 49, N° 25 - Casablanca

Tél. : 05 22 72 42 84 - E-mail : kinesitherapieelbarakat@gmail.com

Patente : 37972271 - RC : 386205 - IF : 24903845 - ICE : 001953989000015

Nbre de séances : 15 séances

Situation : 120 DH

Diagnostic : Rééducation

Date	Heure	Date	Heure
22/01/2020	10h30	07/02/2020	10h30
27/01/2020	10h30	08/02/2020	10h30
29/01/2020	10h30	09/02/2020	10h30
31/01/2020	10h30	10/02/2020	10h30
03/02/2020	10h30	14/02/2020	10h30
05/02/2020	10h30	17/02/2020	10h30
		19/02/2020	10h30

Date	Heure	Date	Heure
21/02/2020	10h30		
23/02/2020	10h30		
25/02/2020	10h30		

Kinésithérapie El Barakat  
 M. HASSANE  
 Kinésithérapeute - Physiothérapeute  
 May Sadih Boudia 1 Rue 49, 1025 - Casablanca  
 Tél. : 05 22 72 42 84





مركز البركات للترويض الطبي وتخسيس الوزن

Centre el Barakat de Kinésithérapie et d'Amincissement



مركز البركات للترويض الطبي وتخسيس الوزن  
Centre el Barakat de Kinésithérapie et d'Amincissement

*Kinésithérapie*  
*Physiothérapie*  
*Amincissement*

Nom & Prénom : Jamil Milouda

Hay Sadri Bloc 1 Rue 49, N° 25 - Casablanca  
Tél. : 05 22 72 42 84 - E-mail : kinesitherapieelbarakat@gmail.com