

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0059553

ND: 78809

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0704 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BADRANE Abdellah
Date de naissance : la même
Adresse : habituelle
Tél : 0661 2307 24 Total des frais engagés : 1249,40 - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 06/07/21
Nom et prénom du malade : BADRANE ABDULLAH Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection longue durée
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 : 23/07/21
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
06/07/21	S		300	
07/07/21				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	7.7.21	4940

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/07/21	Rx	400
	06/07/21	Rx	500

AUXILIAIRES MEDICAUX

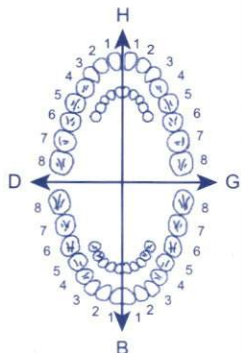
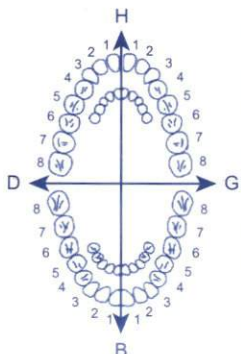
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
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'EXECUTION

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 : 02.02.21

36.20 Dr. BARDZANE ABDELHAK
- flexion 21r

13.20 15 x 25 g
- Agk

11 x 25 - 9

T= 49.40

LOT 212101
EXP 02/23
PPV 36DH20
EXP 02/23
PPV 36DH20

PHARMACIE GARE OASIS
752 - 115 Route de l'Oasis
Casablanca - 0522 99 02 84

LOT 212091
EXP 03/24
PPV 13DH20

13.90

Dr. Mohamed LEMSEFFER
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni - Casablanca
Angle Bds. 9 Avril et Med. Abdou



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

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

06/07/2021

Facture N° 7560/21

Mr BADRANE ABDELHAK

Consultation	300 DH
Radiographie	400 DH

TOTAL 700 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de

//Sept Cent Dirhams //

Dr. Mohamed LEMSEFFER
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni Casablanca
Angle Bd. Mohamed Abdou et Bd. du 9 Avril

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.

Radiologue

Dr BENYAHIA Z.

Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 I.CE : 001745076000019

Casablanca, le 06/07/2021

Facture

Nom & Prénom : **BADRANE ABDELHAK**

Date d'examen : 06/07/2021

Examen(s)	
ECHOGRAPHIE EPAULE	
Montant TOTAL	500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQ CENTS DH

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF
Dr. BERRADA M. Dr. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed BAHJI
Tél : 0522 25 74 82
Fax : 0522 23 77 05



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

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 06.07.21

M BADRANE ABDELWAHEB

- Echographie de l'axe thoracique
à l'antérieur de l'axe
postérieur avec 6°
→ le L P B.

TRAUMATOLOGIE
Dr. Mohamed LEMSEFFER
17 - Rue Mohamed Bahi
Tél : 05 22 25 74 82
Fax : 05 22 23 77 05

Dr. Mohamed LEMSEFFER
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerktoni - Casablanca
Angle Bds. 9 Avril et Med. Abdou



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

06/07/2021

Mr BADRANE ABDELHAK

Incidence :

- Epaule droite de face+profil

Compte rendu radiologique

- Ahmed L. H. M.

Dr. Mohamed LEMSEFFER
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni - Casablanca
Angle Bd. 9 Avril - Méd. Abdou

R/S

Casablanca , le 06/07/2021

Mr. BADRANE ABDELHAK
DR LEMSEFER MOHAMED

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE :

- On note la présence d'une rupture du tendon sub scapulaire associée à un épanchement entre les deux berges.
- Absence de signe en faveur d'une luxation de la longue portion du biceps qui reste située au niveau de la gouttière bicipitale.
- Epanchement intra-articulaire et de la bourse sous acromio-deltoïdienne.
- Aspect de tendinopathie du sus épineux avec une plage hypoéchogène mais sans signe de rupture.
- Pas de l'infra-épineux.

AU TOTAL :

- **ASPECT ECHOGRAPHIQUE EN FAVEUR D'UNE RUPTURE DU SUB SCAPULAIRE AVEC EPANCHEMENT INTRA-ARTICULAIRE.**
- **TENDINOPATHIE SUS EPINEUX SANS SIGNE DE RUPTURE**

Avec mes amicales salutations.

DABENYAHIA Z