

# 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.

## Maladie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## 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.

## Reéducation :

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.

## Prothèse :

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- 063487

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1453 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KHAIRI Mehdi Vendeur Chaussures ALDI

Date de naissance : 03/08/1961

Adresse : Residence Rio Apt 3222 B d siidi

Abderrahmane Ain Diab Casa

Tel. : 0662242640 Total des frais engagés : 3956,60 € Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/02/2022

Nom et prénom du malade : KHAIRI Mehdi Vendeur Chaussures ALDI Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : GML FIT Labulab

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 : Casa Le : 28/02/2022

Signature de l'adhérent(e) : Mehdi

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
22/12/21	S		300	Dr. Abderrazak HEFTI Chirurgien Orthopédiste Clinique Zerkoun Angle Bds. 9 Avril

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie DANON Boulevard El Anzalan 25 00 78 - Casablanca	22/12/21	556,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abderrazak HEFTI Chirurgien Orthopédiste Clinique Zerkoun - Casablanca Angle Bds. 9 Avril et Med. Abdou	22/12/21	R1	900
	22/12/21	G chgfr	500

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
KOUNIMA MEDICAL Kinésithérapeute - Physiothérapeute Diplôme de l'Université de Casablanca 5, Rue Georges Sny Magill - Casablanca 33 352 382 541 - Cell. 551 981 912	17/12/21		10	seance		150 x 10 = 1500

# 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												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H												
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	D	G											
	00000000 35533411	00000000 11433553											
	B												
			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 22/12/19

M. LEMSEFFER SP. CHIRURGIEN  
NE ZHA

**Andol 500** : 1 boite

1 cpx3 jour

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

1 gel / jour

**ACM Baume** : 1 Tube massage

1 application le soir

**PIASCLEDINE 300mg** : (3 boites de 30)

1 gel par jour après repas pendant 3mois

LOT : 210815  
EXP : 05/2024  
PPV : 10,00DH  
LOT N° :  
ARMACIE DANTON  
C'est en Pharmacie  
Boulevard Bir Anzarlane  
2509 78 - 8 - Casablanca

LOT 210578  
EXP 12/2023  
PPV 52.80DH

ACM Baume  
Massage 50 ML  
PPV : 125.00 DH  
PA 125.00 ARMLSARL

PPV 188.00 DH

PPV 188.00 DH

PPV 188.00 DH

Dr. Abderrazak HEFTI  
Chirurgien  
Clinique ZerkTouni  
Angle Bd. Mohamed Abdou et Bd. du 9 Avril





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

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

**22/12/2021**

**Compte rendu radiographique**

**Mme KHAIRI EP CHERKAOUI NEZHA**

**Incidence:**

- Genou droit de face+profil+axiales+schuss

**Résultat :**

*Pneumothorax femur humer ulne.*

Dr. Abderrazak HEFTI  
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 22/12/2021

**FACTURE N° 51305/21**

**Mme KHAIRI EP CHERKAOUI NEZHA**

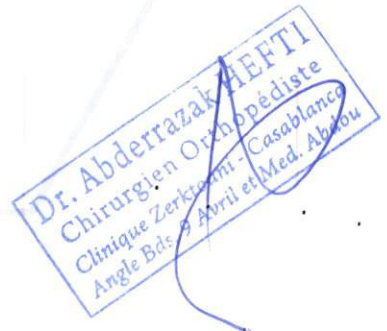
Consultation	300 DH
Radiographie	900 DH
Echographie	500 DH

**TOTAL**

**1700DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de**

**// mille Sept cent Dirhams//**



# CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPEDIE- TRAUMATOLOGIE

Nom : KHAIR E. ZERKTOUNI

Prénom : NEZHA

Date d'examen : 22/12/21

## ECHOGRAPHIE DU GENOU *link* :

### ❖ Indication : Bilan de gonalgie

### ❖ Coupe réalisées :

- Coupe longitudinale de la bandelette iliotibiale
- Coupe longitudinale de l'échancrure inter condylienne
- Coupe axiale fémoro patellaire
- Coupe axiale du ligament patellaire
- Coupe longitudinale du ligament patellaire
- Coupe longitudinale de la région latérale
- Coupe longitudinale de la région médiale
- Coupe longitudinale sur le retinaculum latérale
- Coupe longitudinale sur le retinaculum médiale
- Coupe sagittale sur le tendon quadricipital
- Coupe sagittale sur le tendon poplité

### ❖ Résultat :

*Pas de lésion visible.*

Dr. Abderrazak HEFTI  
Chirurgien Orthopédiste  
Clinique Zerktouni - Casablanca  
Angle Bds. 9 Avril et Med. Abdou

KOUNIMA MOHAMED  
PROFESSEUR EN KINESITHERAPIE  
DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE BRUXELLES.

Casablanca le 15/2/22

### NOTE D'HONORAIRES

FCE : 00164570000054

NOM : N<sup>le</sup> KHAIRI Ep CHERKAoui NEZHA

ASSURANCE : MUPRAS

AT DU : .....

10 AMK + 10 AMK/2 + IR = 1500 DH  
10 10

Pharmacie : .....=.....

TOTAL : .....= 1500 DH

KOUNIMA MOHAMED  
Kinésithérapeute - Physiothérapeute  
Diplôme de l'Université de Bruxelles  
5 Rue Georges Sand Mairif - Casablanca  
Tél: 0522 982 582 - Gsm: 0661 781 978

KOUNIMA MOHAMED  
PROFESSEUR EN KINESITHERAPIE  
DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE BRUXELLES.

Casablanca le 4/1/22

## DEVIS

NOM : M<sup>me</sup> Khairi Ep cherkan Negha

ASSURANCE : NUPRAS

AT DU : .....

10 AMK + 10 AMK/2 + IR = 1500 DH

Pharmacie : .....=.....

TOTAL : .....= 1500 DH

KOUNIMA MOHAMED  
Kinésithérapeute - Physiothérapeute  
Diplôme de Université de Bruxelles  
5, Rue Georges Sand Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 982 682 - Gsm : 0661 181 978





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

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 22/12/12

1° Khari = 1° chekrou Mezha

1° Opérations de prothèse de genou et  
hanche de 3/4 :

18 Me  
- 18 Me  
- 18 Me

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

**Mohammed Kounima**

**Professeur en kinésithérapie**

**Diplômé de l'université de Bruxelles.**

Casa le : 15/2/22

**Calendrier des séances de kiné**

Nom : M<sup>me</sup> KHAIRI Ep CHERKAOUI NEZHA

① 25/1/22

⑥ 5/2/22

② 27/1/22

⑦ 8/2/22

③ 29/1/22

⑧ 10/2/22

④ 1/2/22

⑨ 12/2/22

⑤ 3/2/22

⑩ 15/2/22

**KOUNIMA MOHAMED**  
Kinésithérapeute - Physiothérapeute  
Diplôme de l'Université de Bruxelles  
5, Rue Georges Sand Maarif - Casablanca  
Tel: 0522 982 582 - Gsm: 0661 181 978

5, Rue Georges sand maarif

tel: 0522982582

# DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le ...../...../20....

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 1453 e-mail : ..... Phones : 06 622 6264  
Nom et Prénom de l'adhérent : .....  
Nom et Prénom du bénéficiaire : .....

## A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. Abderrazak El Mezouni  
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. M. NEZAM  
Nécessite 10 séances de kiné  
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):

Gonarthrose du genou droit

Cachet, date et signature du praticien

## 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.





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

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

**22/12/2021**

### Compte rendu radiographique

**Mme KHAIRI EP CHERKAOUI NEZHA**

#### Incidence:

- Genou droit de face+profil+axiales+schuss

#### Résultat :

Pincement fémur humér ulnè

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