

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

adie 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.

RAS : 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

10/2024

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11453 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : KHAIRI Nafha Vente Chézamia Al Jazay
 Date de naissance : 03/08/1961
 Adresse : Résidence Rio Apt 3222. B d = sidi
Ahmedine Ali Diab Casablanca
 Tél. : 05 22 66 22 66 Total des frais engagés : 3956,60 Dhs

Autorisation CNPD N° : A-A215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : MUPRAS
10 MAR. 2022
ACCUEIL
DR. Abderrazak HEFTI
Chirurgien Orthopédiste
Clinique 9 Avril et Med. Abdou
KHAIRI GP CHRONIQUE 2024
Age: 60
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : goutte F.I Leboulleux
 En cas d'accident préciser les causés 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 : 28/03/2024

Signature de l'adhérent(e) : Messa

RELEVE 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
22/12/91	S		300	Dr. Abderrazak HIFI Chirurgien Orthopédiste Clinique Zerkour Angle Bds. 9 Avril

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Ministère de la Santé et de la Sécurité Sociale Délégation Générale à la Pharmacie et à la Biologie Désigné par le Pharmacien ou le Fournisseur</i>	<i>09/12/2011</i>	<i>156,60</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. Abderrazak HERTI</p> <p>Chirurgien Orthopédiste</p> <p>Clinique Zerktouni - Casablanca</p> <p>Angle Bds. 9 Avril et Med. Abdou</p>	22/12/11	R.A	500

AUXILIAIRES MEDICAUX

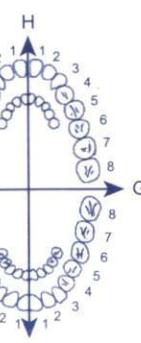
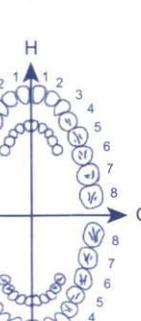
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
KOUNINA Kinésithérapeute - Physiothérapeute Diplôme de l'Université - Polytechnique de Paris 182-552 - 75012 - Paris	15/9/22		10	Sec de Kiné		150 x 10 1500

RELEVE 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 canalaires, 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 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
D 00000000 35533411	B 00000000 11433553			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 22/12/20

M leusir et cworksout
neut

10.00

Andol 500 : 1 boite
1 cpx3 jour

52.80

OEDES 20 mg : 1 boite de 14
1 gel / jour

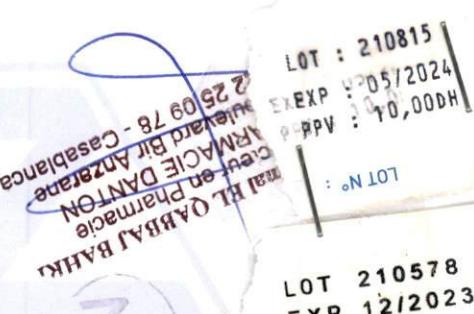
189.80

ACM Baume : 1 Tube massage
1 application le soir

188.00
x3

PIASCLEDINE 300mg : (3 boites de 30)
1 gel par jour après repas pendant 3mois

756.60



ACM Baume
Massage 50 ml
PPC: 123.60 CH
FA. PHARM. SARL

Dr. Abderrazak HEFTI
Chirurgien
Clinique Zerkouni
Angle Bd. 9 Avr

PPU 188.00 DH

PPU 188.00 DH

PPU 188.00 DH



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 :

Principe de la fracture du genou droit.

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//

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

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPEDIE- TRAUMATOLOGIE

Nom : KHATRI E D CHAKKOUR

Prénom : NEZHA

Date d'examen : 22/12/21

ECHOGRAPHIE DU GENOU.....

❖ 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. Abderrazzak HEFTI
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni - Casablanca
Angle Bds. 9 Avril et iMed. Abdou

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

Casablanca le 15/2/12

NOTE D'HONORAIRES

TTE : 001645700000054

NOM : N° Khtairi Ep CHERKAOUI NEZHA

ASSURANCE : MUPRAS

AT DU :

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

Pharmacie : =

TOTAL : = 1500 DT

KOUNIMA MOHAMED
Kinésithérapeute - Physiothérapeute
Diplôme de l'Université de Bruxelles
5 Rue Georges Sand Maârif - Casablanca
Tél: 0522 982 582 - Gsm: 0661 81 978

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

Casablanca le 4/11/22

DEVIS

NOM : M^{me} Ikhari Ep cherkaa Negha

ASSURANCE : NUPRAS

AT DU :

10 AMK + 10 AMK/2+ IR = 1500 DH
6 6

Pharmacie : =

TOTAL : = 1500 DH

KOUNIMA MOHAMED
Kinésithérapeute - Physiothérapeute
Diplôme de Université de Bruxelles
5 Rue Georges Sand Maârif - Casablanca
Tél : 0522 942 622 - 0566 661 121 928



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 22/12/12

Mr Khaoui, 30 ans, cheikhou, Nogha

1 - Opérations de rachis lombaire du goutteux

Opérations de 3/4 : 1

18 Mois

- Nsd, mts -

- rachis lombaire

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^{me} KHAIRI ép CHERKAOUI NEZHA**

- | | |
|-----------|-----------|
| ① 15/1/22 | 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 |



5, Rue Georges sand maarif

tel: 0522982582

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le / /20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 1653 e-mail : Phones : 0667226266

Nom et Prénom de l'adhérent :

Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. Abderrazak HABIB Orthopédiste

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, Masablanca km 25 NE 2 UN

Nécessite Clinique Zerktouni Ang. Ben Abdellah absence de l'acte

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 de 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 :

Récamier fémur droit

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

Angle Bd. Mohamed Abdou et Bd. du 9 Avril, Quartier Palmiers - 20100 CASABLANCA - Tél. : Standard : 05 22 25 33 00
Consultations : 05 22 25 33 66 - Fax : 05 22 99 21 21 - E-mail : direction.cliniquezerktouni@gmail.com - ICE : 001611954000075