

## 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

0 Réclamation	: contact@mupras.com
0 Prise en charge	: pec@mupras.com
0 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'égard du traitement des données à caractère personnel.

## Déclaration de Maladie

N° W21-706384

121218

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3328

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

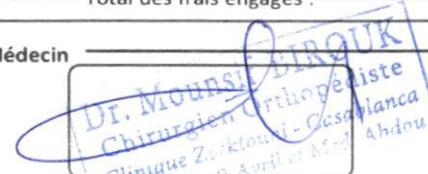
Nom & Prénom : HAFIDOURA NADIA

Date de naissance : 18/09/1965

Adresse : Lot 6, lotissement El bahia, Route  
d'Agoumoune, Casablanca

Tél. : 06 62 17 03 50 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Le :

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 signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29/05/22	CS	1000		INP : [REDACTED]
29/05/22	Barha	1000		Dr. Mounir Chirurgien Dentiste Bds. de la Cite 2000

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Mounir Chirurgien Dentiste Bds. de la Cite 2000	29/05/22	300,826,00
Pharmacie La Corneille	29/05/22	300,826,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Mounir Chirurgien Dentiste Bds. de la Cite 2000	29/05/22	Da 300	

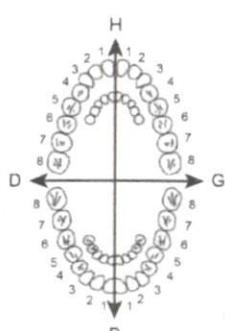
### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
MY Kiné	14/06/2022	Demande d'accord pour 15 séances de (Séances d'Amus)				3000,00

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

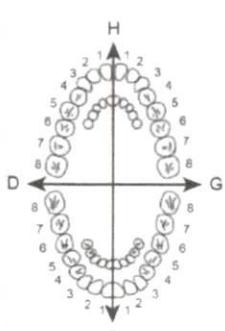


**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

**[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**



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

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 25/05/11

Mme MAROUAOU EPEL Boushani  
NADIA.

1) Andel 1000g  
140x3 par Jour

2) Dragen  
140x3 (1050ml)  
345,00 **S.V.** = 694,00 + **S.V.** 132,00  
3) Novox 0,4ml (21J)

1 injection par Jour

7826,00

Pharmacie BADOU  
Zab 2700 La Corniche  
022 51.38.73 - CASA

Dr. Mounif BIROUK  
Chirurgien Orthopédiste  
Clinique Zerkouni Casablanca  
Angle Bd. 9 Avril et Bd. Abdou









# مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

## CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

### Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

HABOURDAD NADIA

Casablanca, le : 17.06.2022

15 Semaines de rééducation  
raison de 03 à 04 mois  
pour entorse de la cheville



**My Kiné**  
Prévention-Rééducation-Entretien  
85 Angle Bd. Yacoub Elmaneoussi  
et Rue Nassiheddine 212  
Fixe : 0522 996 212



# مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

## CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

### Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

20/05/2022

### Mme HAROUROUD EP EL BOUSTANI NADIA

#### Incidence:

- Cheville droite de face+profil

#### Compte rendu radiographique :

Pas de lésion osseuse visible

Dr. Mounif HAROUK  
Chirurgien Orthopédiste  
Clinique Zerkouni - Casablanca  
Angle Bds o Anglais et Bd. Mohamed Abdou



مصحة الزركوني لجراحة العظام والمفاصل  
CLINIQUE ZERKOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

*Casablanca, le :*

29/05/2022

Facture N°7417/22

Mme HAROUROUD EP EL BOUSTANI NADIA

Consultation	400 DH
Radiographie	300 DH
Botte plâtrée	1400 DH
Semelle de marche	300 DH

**Total 2400DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de  
// Deux mille Quatre Cent Dirhams//**



# Devis/ demande d'accord



Date : 17.06.2022

Prévention - Rééducation - Entretien

15 séances de 45 mn, pour Rééducation due à une entorse de la cheville droite.

Au prix de 32200 Dt (soit 2000 Dt/ séance)

Adresser à M<sup>me</sup> Hanoune Nadiia

Durant la période du 17.06.2022 au 15.8.2022

Sur ordonnance du Dr Issam que moi :

Signature:

RC : 384365

Patente : 35892484

C.N.S.S : 8729339

IF : 24847240

ICE : 001939724000080



Adresse: 85 Yaacoub El Manssour 1er etage N°1

Tél: 0522 996 212

E-mail: contact@mykine.ma