

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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

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.

**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° P19-0043847

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2098 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite  
 Nom & Prénom : NASRY ARDEL KRIM  
 Date de naissance : 27-03-1951  
 Adresse : Im 30 Apt n°6 HAY EL HANK CASA  
 Tél. : 06 11 89 73 13 Total des frais engagés : 200 + 700 + 416 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/11/2022 (17/12/1999)  
 Nom et prénom du malade : NASRY OUMAIN Age : 23 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : Anger  
 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 : Tanger

Le : 11/11/2022

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
11/11/2022			200.00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/11/22	176.00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/11/22	200.00	

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
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 colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D		00000000 35533411	00000000 11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H															
	25533412 00000000	21433552 00000000														
	D															
	00000000 35533411	00000000 11433553														
	B															
	G															
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Dr. KASMAOUI EL Houssine

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste

Ex Professeur à la Faculté de Médecine

Ex Médecin Lt Colonel des Hôpitaux Militaires

(Hôpital Militaire d'Instruction Méd V Rabat)



Diplôme de Chirurgie du genou des Universités Françaises

Diplôme d'arthroscopie des Universités Françaises

Diplôme de Chirurgie du Pied et de la Cheville

(Association Française de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine de Rabat)

Diplôme de Réparation Juridique du Dommage Corporel (Lyon - FRANCE)

Diplôme d'aptitude à l'expertise Médicale (Lyon - FRANCE)

بي الحسين

مفاصل

مستشفيات العسكرية سابقا

معد الخامس بالرباط

الرياضة

الجمهورية الرياضية بالجامعات الفرنسية

جمعية الفرنسية لإدارة الرجل - كلية الطب بالرباط

للإصابات الجسدية (ليون فرنسا)

11/11/2022

MME NASRY OUMAIMA

## Myantalgie

1 Comprimé le soir, pendant 15 jours

## Profenid 60g

1 application matin midi et soir pendant 15 jours

## Profenid 100 mg

1 Comprimé, matin et soir après le repas pendant

puis 1 Comprimé, matin après le repas pendant 5 j

## Doliprane 1g

1 Comprimé, matin, midi pendant 15 jours

## Raciper 20 mg

1 Comprimé, matin pendant 14 jours

## D CURE 25 000 UI

1 AMPOULE BUvable DANS 1/2 VERRRE

FOIS PAR SEMAINES PENDANT 8 SEMAIN

## Calcifix d3 500mg /400 ui

1 Comprimé le matin pendant 30 jours

PPV 14 DH 60  
PER 07/25  
LOT 12412

PPV 14 DH 60  
PER 07/25  
LOT L2523  
82

MYANTALGIC

PPV 30DH0

PPV 14 DH 60  
PER 07/25  
LOT L2505

LOT : 22E006  
PER : 04/2024

PROFENID 2,5%  
GEL T60G

P.P.V : 34DH40

6 118000 060550

LOT : 22E010  
PER : 03/2025

PROFENID 100MG  
CP PEL B30

P.P.V : 70DH90

6 118000 060802

PPV: 82 DH 10

PPV: 56,30 DH  
LOT: 22B23D  
EXP: 02/2024

PPV: 56,30 DH  
LOT: 22C07D  
EXP: 03/2024

Dr. KASMAOUI EL Houssine  
Chirurgien Traumatologue Orthopédiste

Ex Professeur à la Faculté de Médecine

Ex Médecin Lt Colonel des Hôpitaux Militaires

Tel : 05 39 37 03 03 - Gsm : 06 61 58 22 60

Email : h.kasmaoui@gmail.com

Tél fax : 05 39 37 03 03 - Gsm : 06 61 58 22 60

Imm 69, étage 2 Appt 4 Av. Omar ibn al khattab (Angle avec bd My Youssef) place My Abdelaziz - Tanger

**Dr .KASMAOUI EL Houssine**

**Chirurgien Traumatologue Orthopédiste**

Ex Professeur à la Faculté de Médecine

Ex Médecin Lt Colonel des Hôpitaux Militaires

(Hôpital Militaire d'Instruction Med V Rabat )

Diplôme de Chirurgie du genou des Universités Françaises

Diplôme d'arthroscopie des Universités Françaises

Diplôme de Chirurgie du Pied et de la Cheville

(Association Française de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine de Rabat)

Diplôme de Réparation Juridique du Dommage Corporel (Lyon - FRANCE)

Diplôme d'aptitude à l'expertise Médicale (Lyon - FRANCE)



**الدكتور قسماوي الحسين**

أخصائي في جراحة العظام و المفاصل

أستاذ في كلية الطب سابقا

طبيب ليونتان كولونيل بالمستشفيات العسكرية سابقا

( المستشفى العسكري الجامعي محمد الخامس بالرباط )

دبلوم في جراحة الركبة بالجامعات الفرنسية

دبلوم في جراحة المفاصل بالمنظار و الجراحة الرياضية بالجامعات الفرنسية

دبلوم في جراحة الرجل والكاحل ( الجمعية الفرنسية لجراحة الرجل - كلية الطب بالرباط )

دبلوم في التقويم القانوني للإصابات الجسدية ( ليون فرنسا )

دبلوم في الخبرة الطبية ( ليون فرنسا )

11/11/2022

## Facture

**MME NASRY OUMAIMA**

Acte	Qte	Honoraire
Consultation	1	200,00 Dh
Radio	7	700,00 Dh
<b>Total</b>		<b>900,00 Dh</b>

Arrêté la présente facture à la somme de :  
neuf cents dirham(s)

**Dr .KASMAOUI EL Houssine**  
Chirurgien Traumatologue Orthopédiste  
Ex Professeur à la Faculté de Médecine  
Ex Médecin Lt Colonel des Hôpitaux Militaires  
Tél 05 39 37 03 03 - Gsm 06 61 58 22 60  
Dr Omar Ibn al khattab - Tanger

Email : h.kasmaoui@gmail.com

Tél fax : 05 39 37 03 03 - Gsm : 06 61 58 22 60

Imm 69, étage 2 Apt 4 Av. Omar ibn al khattab (Angle avec bd My Youssef) place My Abdelaziz - Tanger

**Dr .KASMAOUI EL Houssine**

**Chirurgien Traumatologue Orthopédiste**

Ex Professeur à la Faculté de Médecine

Ex Médecin Lt Colonel des Hôpitaux Militaires

(Hôpital Militaire d'Instruction Méd V Rabat )



**الدكتور قسماوي الحسين**

أخصائي في جراحة العظام و المفاصل

أستاذ في كلية الطب سابقا

طبيب ليونتان كولونيل بالمستشفيات العسكرية سابقا

(المستشفى العسكري الجامعي محمد الخامس بالرباط )

Diplôme de Chirurgie du genou des Universités Françaises

Diplôme d'arthroscopie des Universités Françaises

Diplôme de Chirurgie du Pied et de la Cheville

(Association Française de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine de Rabat)

Diplôme de Réparation Juridique du Dommage Corporel (Lyon - FRANCE)

Diplôme d'aptitude à l'expertise Médicale (Lyon - FRANCE)

دبلوم في جراحة الركبة بالجامعات الفرنسية

دبلوم في جراحة المفاصل بالمنظار و الجراحة الرياضية بالجامعات الفرنسية

دبلوم في جراحة الرجل و الكاحل ( الجمعية الفرنسية لجراحة الرجل - كلية الطب بالرباط )

دبلوم في التقويم القانوني للإصابات الجسدية ( ليون فرنسا )

دبلوم في الخبرة الطبية (ليون فرنسا )

11/11/2022

**MME NASRY OUMAIMA**

Radiographies du rachis cervical de profil et

Radiographies du rachis lombosacré de face et de profil

Radiographies droit du poignet de face

Radiographies dynamiques du poignet droit de face EN

INCLINAISON RADIALE ET CUBITALE

• FORWARD HEAD ET DIMINUTION DE LA LORDOSE CERVICALE  
PHYSIOLOGIQUE

• HYPERLORDOSE LOMBAIRE TRES MARQUEE

• HORIZONTALISATION DU SACRUM .

• poignet d'aspect et de structures normaux.

**Dr. KASMAOUI EL Houssine**  
Chirurgien Traumatologue Orthopédiste  
Ex Professeur à la Faculté de Médecine  
Ex Médecin Lt Colonel des Hôpitaux Militaires  
Tel : 05 39 37 03 03 - Gsm : 06 61 58 22 60  
Imm 69 etane 7 Bnt 4 Av Omar Ibn al khattab, Tanger

Email : h.kasmaoui@gmail.com

Tél fax : 05 39 37 03 03 - Gsm : 06 61 58 22 60