

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.



Déclaration de Maladie

M23-0019663

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1061 Société : RAM 190837
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAJOURI Youssef
 Date de naissance : 21.02.49
 Adresse : 7ème Adresse
 Tél. : 0666405005 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Karim ELZADI
 Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
 Bp. H24 - Lot. Moulay Th. - N°141
 Rond Point Georges, 1^{er} étage - Appt 5
 El Oulfa - CASABLANCA
 Tél. 05 22 20 90 93 - INPE 091216432

Date de consultation : 22 / 12 / 2023
 Nom et prénom du malade : YOUSFI MC-HARI Rachida Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Tr. Sinist. du buste - 2
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Maladie

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
22/12/23	CS		30400	Docteur Karim EZAÏDI Bd. H24 - Lot. Moulay 1 ^{er} - N°141 Rond Point Georges, 1 ^{er} étage - Appt 5 El Oulfa - CASABLANCA Tel: 05 22 90 90 93 - INPE: 091216432

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA SOURCE Melle EL MOUASSI MOUNA Docteur en Pharmacie 7, Rue Aïn el Hadjoutine, C.I.4 Casablanca - Tél: 05 22 36 24 35	22/12/23	1843

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur Karim EZAÏDI Chirurgien Traumatologue et Orthopédiste Bd. H24 - Lot. Moulay 1 ^{er} - N°141 Rond Point Georges, 1 ^{er} étage - Appt 5 El Oulfa - CASABLANCA Tel: 05 22 90 90 93 - INPE: 091216432	22/12/23	Rx	30200

AUXILIAIRES MEDICAUX

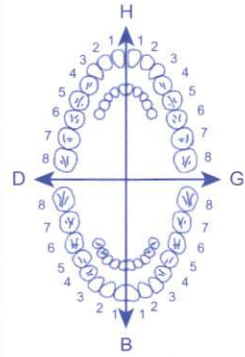
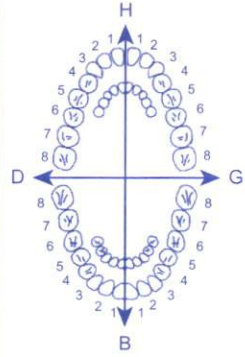
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 l'ODF.

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</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Docteur Karim EZAIDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste



الدكتور كريم الزايدي

أخصائي في جراحة العظام و المفاصل

Ordonnance

PHARMACIE LA SOURCE
Melle EL MOUSSI MOUNA
Docteur en Pharmacie
7, Rue Ain Asserdoune, C.I.L
Casablanca - Tél: 05 22 36 24 85

Casablanca, le 22/12/2023

Joseph Elghari Rodichou

PPV: 61DH50
PER: 08/26
LOT: M2712



A) Mobic 15 - 8
6150 1/4/6 mg



d) ESAC 40
1220 1/4/6 mg
184,30

PHARMACIE LA SOURCE
Melle EL MOUSSI MOUNA
Docteur en Pharmacie
7, Rue Ain Asserdoune, C.I.L
Casablanca

Docteur Karim EZAIDI
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
Bd. H24 - Lot Moulay Thami, N° 141, rond point Georges - 1er étage, App. 5 - El Oulfa - CASABLANCA
Tél: 05 22 90 90 93 - INPE: 091216432

122,80
PPV: 01/25
PER: 12/20/20

Docteur Karim EZAIDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste

Ex- chirurgien au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ex- Chirurgien au CHR Mohamed 5 -casablanca



الدكتور كريم الزايدى

أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

جراح سابق بالمستشفى الجهوي محمد الخامس الدار البيضاء

Casablanca , le:

CASABLANCA LE 22/12/2023

FACTURE N 01093/2023

M. YOUSFI MGHARI RACHIDA

Consultation	300DH
Radiographie	300DH

Total 600DH

La présente facture est arrêtée à la somme

SIX CENT DH

141 Lot. Moulay Thami, Angle Bd. Oum Rablaa Et Bd. Zoubir « Rond-Point George »,

1^{er} Etage -Appt . 5 El Oulfa - Casablanca

Tel : 05 22 90 90 93 - Email : Dr.ezaidi@gmail.com - INPE : 091216432 - Patente N° : 36054868

Docteur Karim EZAIDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste



الدكتور كريم الزايدى

أخصائي في جراحة العظام و المفاصل

Ordonnance

Casablanca, le :

CASABLANCA 22/12/2023

COMPTE-RENDU RADIOGRAPHIE

Mme. YOUSFI MGHARI RACHIDA

Incidence. *MAIN GAUCHE DE FACE+PROFIL

Mrs Rachida Yousfi
Mme. YOUSFI MGHARI RACHIDA

Docteur Karim EZAIDI
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
Bd. Zoubir du Bd. HH24 - Lot Moulay Thami, N° 141
Rond point Georges - 1er étage - App. 5
El Oulfa - CASABLANCA
Tél. 05 22 90 90 93 - INPE. 091216432