

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.



153281

Déclaration de Maladie : N° S19-0053260

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8723 Société : R.A.M.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHORFI Abdeljawad Date de naissance : 05/02/1967
Adresse : 15 BIS RUE D'AIR OASIS CASABLANCA
Tél. : 05 22 25 09 56 Total des frais engagés : #4200,00 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/02/2023
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : fr. de l'adhérent
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 : CASABLANCA Le : 15/03/2023
Signature de l'adhérent(e) :

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.

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
11/02 23	S	1	250	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

11/02
23

actonmedipharma
4 frans de l'acte
1750

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

11/02
23

Rx

300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

LARAKI Nourimane
Kinésithérapeute Physiothérapeute
Tél.: 05.22.98.25.28

Facture
14.12.123

AM 17

200 x 12
= 2400,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

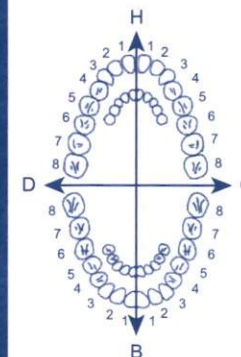
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

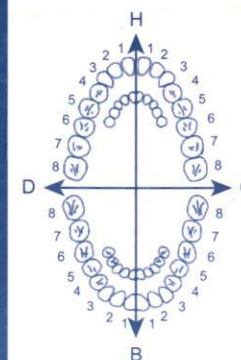
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



(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

Docteur Karim EZAIDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste

Ex- chirurgien au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ex- Chirurgien au CHR Mohamed 5 -casablanca



الدكتور كريم الزايدى

اخصائي 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 :

11/02/2023

LETTRE DE REEDUCATION

Cher Confrère :

Je Vous adresse Mr/Mme :

Qui Présente :

Traité par :

Pour Rééducation Fonctionnelle :

Nombre De Séances :

OBSERVATIONS :

- ☒ MOBILISATION ARTICULAIRE
- ☒ RENFORCEMENT MUSCULAIRE
- ☒ PHYSIOTHERAPIE
- ☒ CRYOTHERAPIE
- ☐ M.P. T
- ☒ RECUPERER AMPLITUDES ARTICULAIRES
- ☐ DRAINAGE
- ☐ GAINAGE
- ☐ AUTRES



141, Angle Bd. Oum Rabiaa Et Bd. Zoubir du Bd. HH24 - Lot. Moulay Thami, Rond-point Georges,

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

Tél : 05 22 90 90 42 - GSM / 06 49 49 49 42 -Email : Dr.ezaidi@gmail.com - Inpe : 091216432

Calendrier des séances

1. 13/02/2023
2. 15/02/2023
3. 17/02/2023
4. 20/02/2023
5. 22/02/2023
6. 24/02/2023
7. 27/02/2023
8. 01/03/2023
9. 03/03/2023
10. 06/03/2023
11. 08/03/2023
12. 10/03/2023

LARAKI Nourimane
Kinésithérapeute Physiothérapeute
Tél.: 05.22.98.25.28

Dr. Nourimane LARAKI
Kinésithérapeute Physiothérapeute
Tél.: 05.22.98.25.28

Laraki Nourimane

Kinésithérapeute

Bd. Ghandi, Rue Hmed El KADMIRI

N° 3 Riviera - Casablanca - Maroc

Tél. : 05 22 98 25 28 / 05 27 10 35 85

GSM : 06 79 58 97 93

العراقي نور الإيمان

أخصائية في العلاج الطبيعي والترويض الطبي

شارع غاندي، زنقة أحمد القديري

رقم 3 - ريفيرا - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 25 28 - 05 27 10 35 85

المحمول : 06 79 58 97 93

Facture

Casablanca : Le N: 0018

, le 14/03/2023

DESCRIPTION	Nombre de séances	Prix par séance	TOTAL
Rayane Chorfi	12	200.00	2400 DH

Ce document est délivrée à la demande de l'intéressé, pour servir et valoir ce que de droit.

Signature

ICE: 001675907000041 IF: 42204290

LARAKI Nourimane
Kinésithérapeute Physiothérapeute
Tél.: 05.22.98.25.28



NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) Nom et Prénom :

Houf Bouch

2) Date de la constatation de l'état du malade :

11/02/23

3) Renseignements cliniques sommaires :

*Décollement épithésaire
de l'ext. inf.*

4) Traitement envisagé et actes :

*Ablation
maternelle d'ostéogénèse.*

5) Durée prévisible du traitement :

A

Caso

Le

11/02/23
Signature

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

FACTURE N9887

Casablanca , le :

Mr CHORFI RAYANE

Consultation

250DH

Radiographie

300 DH

Acte médical k 20

1400DH

+ Frais de sale

350DH

Total 2300DH

La présente facture est arrêtée à la somme

Deux mille trois cent cirham



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

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

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

Docteur Karim EZAIDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopediste

Ex- chirurgien au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ex- Chirurgien au CHR Mohamed 5 - casablanca



الدكتور كريم الزايدى

اخصائي 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 11/02/2023

COMPTE-RENDU ADIOGRAPHIE

Mr CHORFI RAYANE

Incidence : piogent gauche de face + profil

fr. de l'ext. inf. &
plus G Consolidé
Métall. d'orthogèse
à place

Docteur Karim EZAIDI
Chirurgien Traumatologue - Orthopediste
Bd. Hassan - Lotissement "El Oulfa" - 141
Rond-Point Georges, 1^{er} Etage - 141
El Chabab - Casablanca

141 Lot. Moulay Thami, Angle Bd. Oum Rabiaa Et Bd. Zoubir « Rond-Point George », 1^{er} Etage - Appt. 5 El Oulfa - Casablanca

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

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

Choufi Rayane

Casablanca, le: 11/02/2023

Compte rendu opératoire

De-Debridement epiphyse de l'ext. inf de fémur &
opération - ANO

patient sous To sous AL & DD.

insersion sous le fémur post.

An postérieur &

Admission d'une Broche In

deuxième

post



141 Lot. Moulay Thami, Angle Bd. Oum Rabiaa Et Bd. Zoubir « Rond-Point George », 1^{er} Etage - Appt. 5 El Oulfa - Casablanca

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

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