

## 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 AIC

- 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-470358

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0574 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENNIS Abuzha

Date de naissance : 01/08/1961

Adresse : Rg El Naour Ins # 5 Rd Chacra

Tél. : 066155894 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Zerouali Youssef  
Médecine du Sport  
Maarif Place du Marché  
Tél : 05 22 25 66 80  
ICE : 001665877000027

Date de consultation : 18/05/22

Nom et prénom du malade : Mme Bennis Abuzha Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Lumbago / vertèbres

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 : CAS

Le : 18 / 05 / 22

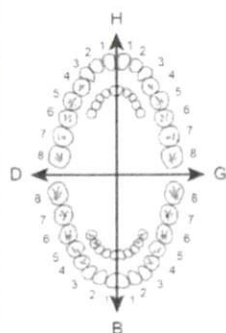
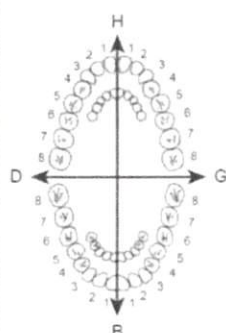
Signature de l'adhérent(e) :

| RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES |                   |                       |                                 |                                                                                                                                        |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dates des Actes                | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes                                                                         |
| 20/07/22                       | S                 | 1                     | 200                             | INP : 092461531<br>Dr. Zeroual Youssef<br>Médecine du Sport<br>Maarif Place du Marché<br>Tél : 05 22 25 66 80<br>ICE : 001665877000027 |

| EXECUTION DES ORDONNANCES |                       |
|---------------------------|-----------------------|
| Date                      | Montant de la Facture |
| 18/05/22                  | 179.90                |
| 26/05/22                  | 337.00                |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES |                              |                        |  |
|--------------------------|------------------------------|------------------------|--|
| Date                     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |  |
|                          |                              |                        |  |

| AUXILIAIRES MEDICAUX                                                                                                |                |        |    |    |    |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| Cachet et signature du Particulier                                                                                  | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|                                                                                                                     |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
| Dr. Zeroual Youssef<br>Médecine du Sport<br>Maarif Place du Marché<br>Tél : 05 22 25 66 80<br>ICE : 001665877000027 | 04/06/22       |        | 10 |    |    | 150 €                           |
|                                                                                                                     | 27/06/22       |        |    |    |    | = 1500 €                        |

| RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES                                                                                              |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                             |   |  |                      |                      |   |   |                      |                      |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|---|--|----------------------|----------------------|---|---|----------------------|----------------------|---|
| Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins                         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                             |   |  |                      |                      |   |   |                      |                      |   |
| Important :<br>Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF. |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                             |   |  |                      |                      |   |   |                      |                      |   |
| Dents traitées                                                                                                              | Nature des Soins     | Coefficient                                                                                                                                                                                                                                                                        | INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] |                             |   |  |                      |                      |   |   |                      |                      |   |
|                                                                                                                             |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]                   |                             |   |  |                      |                      |   |   |                      |                      |   |
|                                                                                                                             |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MONTANTS DES SOINS [ ]                        |                             |   |  |                      |                      |   |   |                      |                      |   |
|                                                                                                                             |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DEBUT D'EXECUTION [ ]                         |                             |   |  |                      |                      |   |   |                      |                      |   |
|                                                                                                                             |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FIN D'EXECUTION [ ]                           |                             |   |  |                      |                      |   |   |                      |                      |   |
| O.D.F. PROTHESES DENTAIRES                                                                                                  |                      | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE                                                                                                                                                                                                                                          |                                               | COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ] |   |  |                      |                      |   |   |                      |                      |   |
|                                          |                      | <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412<br/>00000000</td> <td>21433552<br/>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000<br/>35533411</td> <td>00000000<br/>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> |                                               |                             | H |  | 25533412<br>00000000 | 21433552<br>00000000 | D | G | 00000000<br>35533411 | 00000000<br>11433553 | B |
| H                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                             |   |  |                      |                      |   |   |                      |                      |   |
| 25533412<br>00000000                                                                                                        | 21433552<br>00000000 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                             |   |  |                      |                      |   |   |                      |                      |   |
| D                                                                                                                           | G                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                             |   |  |                      |                      |   |   |                      |                      |   |
| 00000000<br>35533411                                                                                                        | 00000000<br>11433553 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                             |   |  |                      |                      |   |   |                      |                      |   |
| B                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                             |   |  |                      |                      |   |   |                      |                      |   |
|                                         |                      | (Création, remont, adjonction)<br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse                                                                                                                                                                                             |                                               | 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                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                             |   |  |                      |                      |   |   |                      |                      |   |



**Dr. Youssef ZEROUALI**

Universités Grenoble - Bordeaux

**MEDECINE DU SPORT**

Fracture - Entorse - Tendinite

**MANIPULATION VERTÉBRALE**

Sciatique - Dorsalgie - Torticollis

**NUTRITION - DIABETOLOGIE**

Régime - Surpoids - Sport

Thérapie orientée solution

**الدكتور يوسف الزروالي**

جامعة كرونوبل - بور دو

**الطب الرياضي**

كسر - فكاك - التهاب عضلي

**تقويم العمود الفقري**

بوزلوم - آلام العمود الفقري

**التغذية - داء السكري**

حمية - وزن مرتفع - رياضة

علاج في اتجاه الحلول

Rue Kadi Iass.Rés. ELWassia

3ème étage. Place du marché

(Imm. Mc Donalds) - Maârif

PATENTE N° : 35719029

INP : 091141531

ICE : 001665877000027

Tél.: 05.22.25.66.80

Casablanca le : 10/07/22 : الدار البيضاء في

بيروكسيكام 20 مغ

LOT : 37658  
PER : 11/24  
PPV : 48,90 DH

16 برشامة

*Am - Boud's Kuzha*

*48,90*

*Lot - 40*

*24 x 24*

*49,40*

*Lot - 40*

*14 x 14*

*52,80*

*Lot - 40*

*14 x 14*

*28,80*

*Lot - 40*

*24 x 24*

*179,20*

Dr. Zeroual  
Médecine du Sport  
Maârif Place du Marché  
Tél : 05 22 25 66 80  
ICE : 001665877000027

LOT 210830  
EXP 01/2024  
PPV 52.80DH

PPV  
LOT  
PER  
*28,80*

A

Casablanca le : 16/07/22 : الدار البيضاء في :

Lot: 210972  
 A consommer  
 avant le: 01/2025  
 PPC : 139,50 DH

Dr. Youssef ZEROUALI

Universités Grenoble - Bordeaux

MEDECINE DU SPORT

Fracture - Entorse - Tendinite

MANIPULATION VERTÉBRALE

Sciatique - Dorsalgie - Torticolis

NUTRITION - DIABETOLOGIE

Régime - Surpoids - Sport

Thérapie orientée solution

الدكتور يوسف الزروالي

جامعة كرونوبل - بوردو

الطب الرياضي

كسر - فكاك - التهاب عضلي

تقويم العمود الفقري

بوزلوم - آلام العمود الفقري

التغذية - داء السكري

حمية - وزن مرتفع - رياضة

علاج في اتجاه الحلول

Rue Kadi Iass. Rés. ELWassia

3ème étage. Place du marché

(Imm. Mc Donalds) - Maârif

PATENTE N° : 35719029

INP : 091141531

ICE : 001665877000027

Tél.: 05.22.25.66.80

Rue Benoit Nuzha

139.50

KINAT

PHARMACIE LES JARDINS  
 BOULEVARD ABASSIAU  
 Route d'Azammin Lot n° 15  
 Boulogne - Casablanca  
 Tél: 05 22 25 66 80  
 N°: 339369 - T.P. 33960411

14 l; le tar

89.00

D. Shou - broder

2 sachet / l; x 10j

puis -

D. Shou - 4j

109.50 3j x 2 l; x 20j

337,50

Dr. Zerouali Youssef  
 Médecine du Sport  
 3ème étage. Place du Marché  
 Tél: 05 22 25 66 80  
 ICE: 001665877000027

Lot: 2153-02658  
 Av: 10/2024  
 PPC: 89 DH



Casablanca le : 17 05 99 : الدار البيضاء في

**Dr.Youssef ZEROUALI**

Universités Grenoble - Bordeaux

**MEDECINE DU SPORT**

Fracture - Entorse - Tendinite

**MANIPULATION VERTÉBRALE**

Sciatique - Dorsalgie - Torticolis

**NUTRITION - DIABETOLOGIE**

Régime - Surpoids - Sport

Thérapie orientée solution

**الدكتور يوسف الزروالي**

جامعة كرونوبل - بورجو

**الطب الرياضي**

كسر - فكاك - التهاب عضلي

**تقويم العمود الفقري**

بوزلوم - آلام العمود الفقري

**التغذية - داء السكري**

حمية - وزن مرتفع - رياضة

علاج في اتجاه الحلول

Rue Kadi Iass.Rés. ELWassia

3ème étage. Place du marché

(Imm. Mc Donalds) - Maârif

**PATENTE N° : 35719029**

**INP : 091141531**

**ICE : 001665877000027**

**Tél.: 05.22.25.66.80**

Ami ZEROUALI Maitre

habitant de Casablanca

Spécialiste en médecine

du sport - des maladies

du système musculo-squelettique

et des troubles de la

manipulation

Dr. Zerouali Youssef  
Médecine du Sport  
Imm. Mark Place du Marché  
Tél : 05 22 25 66 80  
ICE : 001665877000027



Casablanca le : 30/06/22 ..... في الدار البيضاء

Recher -

**Dr. Youssef ZEROUALI**

Universités Grenoble - Bordeaux

**MEDECINE DU SPORT**

Fracture - Entorse - Tendinite

**MANIPULATION VERTÉBRALE**

Sciatique - Dorsalgie - Torticolis

**NUTRITION - DIABETOLOGIE**

Régime - Surpoids - Sport  
Thérapie orientée solution

**الدكتور يوسف الزروالي**

جامعة كرونوبل - بور دو

الطب الرياضي

كسر - فكاك - التهاب عضلي

تقويم العمود الفقري

بوزلوم - آلام العمود الفقري

التغذية - داء السكري

حمية - وزن مرتفع - رياضة

علاج في اتجاه الحلول

Rue Kadi Iass.Rés. ELWassia

3ème étage. Place du marché

(Imm. Mc Donalds) - Maârif

PATENTE N° : 35719029

INP : 091141531

ICE : 001665877000027

Tél.: 05.22.25.66.80

Don: Revenir Vitesse

Recher: Reeducation

Recher: Recherche

1 - 04/06/22

6 - 17/06/22

2 - 03/06/22

7 - 24/06/22

3 - 07/06/22

8 - 26/06/22

4 - 10/06/22

9 - 27/06/22

5 - 14/06/22

10 - 30/06/22

Recher: 10x 150 M - 1500 M

Youssef: Vitesse 100 M - 150 M

Dr. Zerouali Youssef

Médecine du Sport

Maârif Place du Marché

Tél : 05 22 25 66 80

ICE : 001665877000027



Casablanca le : 18/05/22 : الدار البيضاء في :

Revis -

**Dr. Youssef ZEROUALI**

Universités Grenoble - Bordeaux

**MEDECINE DU SPORT**

Fracture - Entorse - Tendinite

**MANIPULATION VERTÉBRALE**

Sciatique - Dorsalgie - Torticolis

**NUTRITION - DIABETOLOGIE**

Régime - Surpoids - Sport  
Thérapie orientée solution

**الدكتور يوسف الزروالي**

جامعة كرونوبل - بوردو

**الطب الرياضي**

كسر - فكاك - التهاب عضلي

**تقويم العمود الفقري**

بوزلوم - آلام العمود الفقري

**التغذية - داء السكري**

حمية - وزن مرتفع - رياضة

علاج في اتجاه الحلول

Ats à partir :

10x 11/10

Rééducation lumbaire

Recommandations à payer : 10x 150 = 1500 <sup>log</sup>

Total : Dille des cent 1500

à payer

Dr. Zerouali Youssef

Médecine du Sport

Maârif Place du Marché

Tél : 05 22 25 66 80

ICE : 001665877000027

Rue Kadi Iass.Rés. ELWassia

3ème étage. Place du marché

(Imm. Mc Donalds) - Maârif

PATENTE N° : 35719029

INP : 091141531

ICE : 001665877000027

Tél.: 05.22.25.66.80