

## 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-550259

14/1/97

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5034 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BEUFADIA ABDERRAZAK  
 Date de naissance : 03.02.1960  
 Adresse : 240 km Bouznij  
 Tél. : 0661165395 Total des frais engagés : 2075,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/01/2003  
 Nom et prénom du malade : BEUFADIA ABDERRAZAK Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Tendinite de la main  
 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 : Bouznij Le : 28/10/23  
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT



[illegible][illegible][illegible]

| AUXILIAIRES MEDICAUX                |                   |        |     |    |    |                                    |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|----|----|------------------------------------|
| Cachet et signature<br>du Particien | Date des<br>Soins | Nombre |     |    |    | Montant détaillé<br>des honoraires |
|                                     |                   | A M    | P M | IM | IV |                                    |
|                                     | 21/03/2023        |        | 10  |    |    | 1000                               |
|                                     |                   |        |     |    |    |                                    |
|                                     |                   |        |     |    |    |                                    |
|                                     |                   |        |     |    |    |                                    |
|                                     |                   |        |     |    |    |                                    |

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 03/01/23

*in BELFADA MARRAKECH*

*2 x 79,00  
= 79,00*

**MEFSAL 15 mg: 1 boîte**  
1cp par jour après repas

*24,00*

**Andol 500 : 1 boîte**  
1 cp x 3 jour

*52,80*

**OEDES 20 mg : 1 boîte de 14**  
1 gel / jour

*29,60*

**ACM Baume doseur 75ml : 1 Tube massage**  
1 application le soir

*276,60*



صيدلية السعادة بن علال  
دوار بن علال قيادة سعادة مراكش  
Dr FARGOUCHE Abdelmalek  
Pharmacie Assaada Ben Allal  
Douar Ben Allal Commune SAADA - Marrakech  
INPE : 072105372

**Dr. Abderrazak HEFTI**  
Chirurgien Orthopédiste  
Clinique Zerkouni, Angle Bd 9 Avril  
& Bd Mohamed Abdou - Palmier

LOT 211481  
EXP 04/2024  
PPV 52.80DH

**DEDES**  
oméprazole

**20** mg  
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x 



DURÉE



MATIN



MIDI



SOIR



**COOPER**  
PHARMA



15 ملغ  
عن طريق الفم



مفجسال  
ميدوكسيكام

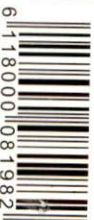
قرصا قابلا للكسر

20x

MEFSAL® 15 mg



20 comprimés sécables



مدة ١٧ صبح ☀ زوال ☾ مساء



COOPÉR  
PHARMA

79,00

50 ml



CRÈME APAISANTE  
MUSCLES ET  
ARTICULATIONS  
SOOTHING CREAM  
MUSCLES AND JOINTS

Corps  
Body

ACM Baume  
de massage  
Massage balm



ACM SPORT

ACM Baume  
de massage

ACM Baume  
Massage 50 ML  
PPC: 129.80 DH  
FABI PHARM.SARL

*Kinesioforme center*  
*Cabinet de Rééducation Réadaptation*  
*fonctionnelle et sportive*

---

**Le: 21/ 03/2023**

**FACTURE N° : 33/2023**

**Nom et prénom :** MR BELFADLA ABDERRAHIM

**Médecin prescripteur:** Dr HEFTI ABDERRAZAK

**Diagnostic:** Tendino pathie quadricipitale.

**Nombre de séances:** 10 séances.

**Honoraires :** 1500 dhs (Mille cinq cent dirhams)

**KINESIOFORM CENTER**  
يوسف مخضبي  
المختص في العلاج الطبيعي والرياضي  
Res. Ibn Sina Imm 9 App 3 RDC  
Route de Safi - Marrakech  
Tel: 06 12 25 71 63

Residence Ibn Sina Imm 9 app 3 RDC. Route de Safi MARRAKECH

TEL: 0612257163 / Email [physioforme@gmail.com](mailto:physioforme@gmail.com)

ICE: 002744303000082 / IF :50125689 / PATENTE :64403313

*Kinesioforme center*  
*Cabinet de Rééducation Réadaptation*  
*fonctionnelle et sportive*

---

**Le: 21/ 03/2023**

**Calendrier des séances**

Nom et prénom : MR BELFADLA ABDERRAHIM

06/02/2023

08/02/2023

10/02/2023

13/02/2023

21/02/2023

24/02/2023

27/02/2023

14/03/2023

16/03/2023

21/03/2023

KINESIOFORM CENTER  
يوسف مخلوط  
المختص في العلاج الطبيعي والرياضي  
Res. Ibn Sina Imm 9 App 3 RDC  
Route de Safi - Marrakech  
Tél: 06 12 25 71 63

Residence Ibn Sina Imm 9 app 3 RDC.Route de Safi MARRAKECH  
Cabinet 0612257163 GSM 0668675653  
Email [physioforme@gmail.com](mailto:physioforme@gmail.com) -ICE: 002744303000082





مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 03/07/23

Abderrazak Belfodile

1.2 per le pied pour  
l'endoprothèse et insertion des  
lesions qu'on a.

Problème de stabilité

**Dr. Abderrazak HEFTI**  
Chirurgien Orthopédiste  
Clinique Zerkouni, Angle Bd 9 Avril  
& Bd Mohamed Abdou - Palmier