

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR STIMER 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.

## Diagnostique 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.

## Prothèse 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.

## 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)

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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0042649

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12523 Société : RAN.  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : OUIZZINE ALAA EDDINE  
 Date de naissance : 22/04/1985  
 Adresse : RES 10 porte 64 CALX AB 24, CINA APPR3  
 DULFA, Casablanca  
 Tél. : 0661349306 Total des frais engagés : 890,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/06/2020  
 Nom et prénom du malade : HAHAKI  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Tumeur du sein  
 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*





# 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
09/06/13	Cs		250,	
26/06/13	Cs		Gratuite	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE AL QODDOUS</b> <b>Dr. Mme DINAR Aziza</b> Lotissement Youssra, Lot 115, Zoubir - CASABLANCA Tél: 05.22.93.26.75	09/06/13	155,00
	26/06/13	185,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/06/13	Zn	300,

## 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 :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <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																	
		<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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

Ex-Chirurgien au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ex-Chirurgien au CHR Mohamed 5 - Casablanca



الدكتور كريم الزايدى

أخصائي في جراحة وتقويم العظام والمفاصل

جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

جراح سابق بالمستشفى الجهوي محمد الخامس الدار البيضاء

Casablanca, le :

26/06/20  
N. HANNI WIDJANE

133,00

1/ Avezata

2200, 16

2/ 1000

30,00, 1900 2 1000

5/ 1000

185,00, 16



PHARMACIE AL QODDOUS  
Dr. Mme DINAR Aziza  
Lotissement Yousra, Lot 115,  
Zoubir - CASABLANCA  
Tél: 05.22.93.26.75

Docteur Karim EZAIDI  
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste  
Boulevard 24 - Lot. Moulay Thami N°141  
Rond-point Georges - 1er étage - Appt 5  
El Oulfa - CASABLANCA  
Tél: 05 22 90 90 93 - INPE 0912 16432



**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 وتقويم العظام والمفاصل**

جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

جراح سابق بالمستشفى الجهوي محمد الخامس الدار البيضاء

Casablanca, le :

09/06/20

Numeri NHANZI WINDYAVE

137,00  
Alucia 90-8

gal 16

21 2000 gal 16

2200 gal 16

155,00 19 x 2



**PHARMACIE ALLODDOUS**  
Dr. Mme DINAR AZIZA  
Lotissement Youssira, Lot 15,  
Zoubir - CASABLANCA  
Tél: 05.22.93.26.75



**Docteur Karim EZAIDI**  
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste  
Bd. HH24 - Lot. Moulay Thami N° 14  
Rond-point Georges, 1<sup>er</sup> étage - BP 15  
El Oulfa - CASABLANCA  
Tél: 05.22.90.90.93 - INPE: 0912 16182

141, Angle Bd. Oum Rabiaa et Bd. Zoubir du Bd. HH24 - Lot. Moulay Thami, Rond-point Georges,  
1<sup>er</sup> Etage - Appt. 5, El Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 90 90 93 - GSM : 06 49 49 49 42 - Email : dr.ezaidi@gmail.com - INPE : 091216432

# صيدول

باراسيتامول / كودين

حبة 20

عن طريق الفم

Cédo!®

20 Comprimés



6 1 18000 180913

سنتيديك

22/08

# صيدول

باراسيتامول / كودين

حبة 20

عن طريق الفم

Cédo!®

20 Comprimés



6 1 18000 180913

سنتيديك

22/08

Respecter les doses prescrites  
احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
بو صفة طبية فقط - قائمة 1



Each film-coated tablet contains 90 mg etoricoxib  
Excipients with known effect: lactose monohydrate.  
See leaflet for more information  
Oral use  
Keep out of the sight and reach of children.  
Read the package leaflet before use.  
Store in original package in order to protect from moisture.  
Medicinal product subject to medical prescription.

FAB/MFG  
02-2019  
LOT

EXP  
02-2022  
S021789



**Fabricant/الصانع /Manufacturer:**  
Frosst Iberica, S.A.,  
Via Complutense, 140  
288805 Alcalá de Henares  
Madrid, Espagne

**Titulaire de l'AMM/رخصة التسويق /  
Marketing Authorisation Holder:**  
Merck Sharp & Dohme B.V.  
Waarderweg 39  
2031 BN Haarlem  
The Netherlands

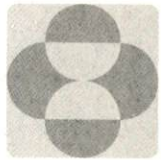


**ARCOXIA® 90 mg**

Etoricoxib

**90 ملغ** **أركوكسيا®**  
ايتوريكوكسيب

7 comprimés pelliculés/مغلفة 7 أقراص  
7 Film-coated tablets



Respecter les doses prescrites  
إحضروا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste  
بر وصفة طبية فقط - قائمة 1



Each film-coated tablet contains 90 mg etoricoxib.  
Excipients with known effect: lactose monohydrate.  
See leaflet for more information.

Oral use.  
Keep out of the sight and reach of children.  
Read the package leaflet before use.  
Store in original package in order to protect from moisture.  
Medicinal product subject to medical prescription.

FAB/MFG  
02-2019  
LOT  
EXP  
02-2022  
S021789



/ صاحب رخصة التسويق / Titulaire de l'AMM  
Marketing Authorisation Holder:  
Merck Sharp & Dohme B.V.  
Waarderweg 39  
2031 BN Haarlem  
The Netherlands

Fabricant/الصانع / Manufacturer:  
Frosst Iberica, S.A.,  
Via Complutense, 140  
288805 Alcala de Henares  
Madrid, Espagne



**ARCOXIA®** 90 mg

Etoricoxib

أر كوكسيا® 90 ملغ  
ايتوريكوكسيب

7 أقراص مغلفة / 7 comprimés pelliculés  
7 Film-coated tablets





حبات صامدة المعدة في برشامات

7 x 7



OEDES 20mg  
7 gélules



20  
الجرعة  
مضاد

tableau c (liste II)

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة  
Uniquement sur ordonnance  
لا يسلم إلا بوصفة الطبيب

CONDITIONS D'EMPLOI :  
Se conformer à la prescription médicale.  
يجب الالتزام بالوصفة الطبية  
Ne pas laisser à la portée des enfants.  
لا يترك في متناول الأطفال  
Conserver à une température inférieure à 25°C.  
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25°C  
Lire attentivement la notice avant toute utilisation.  
أنظر النشرة داخله قبل الاستعمال



20 mg  
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

7 x 7



Microgranules gastrorésistants en gélules

L0T 191189  
EXP 04/2022  
PPV 30.00DH

**Docteur Karim EZAIDI**

**Chirurgien - Traumatologue - Orthopediste**

Ex-Chirurgien au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ex-Chirurgien au CHR Mohamed 5 - Casablanca



**الدكتور كريم الزايدى**

**أخصائي في جراحة وتقويم العظام والمفاصل**

**جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء**

**جراح سابق بالمستشفى الجهوي محمد الخامس الدار البيضاء**

Casablanca, le : .....

Casablanca 09 /06/2020

## **COMPTE-RENDU RADIOLOGIQUE**

**MME MHAMDI WIDYANE**

### **Incidence**

➤ **Epaule gauche face +3/4**

### **Compte -rendu radiologique**

*pour Dr Karim Ezaïdi*  
*Dr Karim Ezaïdi*

**Docteur Karim EZAIDI**  
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste  
Bd. HH24 - Lot. Moulay Thami N°147  
Rond Point Georges, 1<sup>er</sup> étage - App. 5  
El Oulfa - CASABLANCA  
Tél : 05 22 90 90 93 - INPE : 091216432

141, Angle Bd. Oum Rabiaa et Bd. Zoubir du Bd. HH24 - Lot. Moulay Thami, Rond-point Georges,  
1<sup>er</sup> Etage - Appt. 5, El Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 90 90 93 - GSM : 06 49 49 49 42 - Email : dr.ezaïdi@gmail.com - INPE : 091216432

**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 وتقويم العظام والمفاصل  
جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء  
جراح سابق بالمستشفى الجهوي محمد الخامس الدار البيضاء

Casablanca, le : .....

Casablanca le 09/06/2020

**FACTURE N°1927**

**Mme MHAMDI WIDYANE**

Consultation  
Radiographie

250DH  
300DH

Total:

550DH

La présente facture est arrêtée à la somme de :

/ Cinq cents cinquante Dirhams /

**Docteur Karim EZAIDI**  
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste  
Bd. HH24 - Lot. Moulay Thami N°141  
Rond Point Georges - CASABLANCA  
El Oulfa - 05 22 90 90 93 - INPE 0912 16432

141, Angle Bd. Oum Rabiaa et Bd. Zoubir du Bd. HH24 - Lot. Moulay Thami, Rond-point Georges,  
1<sup>er</sup> Etage - Appt. 5, El Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 90 90 93 - GSM : 06 49 49 49 42 - Email : dr.ezaidi@gmail.com - INPE : 091216432