

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° W21-770560

entente préalable Kine accordée

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 4508 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Départ Volontaire

Nom & Prénom : HILAL TAOUFIK

Date de naissance : 12.09.1963 39999

Adresse : 10 Rue Sanany Lot DAWLIZ ANFA

Tél. : 0664173752 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin DR. ASMA YACOUBI

RHUMATOLOGUE
MÉDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE
MICRONUTRITION - MÉDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijelmassi 2, 2ème étage, N° Casablanca
Résidence Normandie 2, 2ème étage, N° Casablanca
Tél. : 05 22 36 36 86 - GSM : 06 62 37 80 50

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/11/2022

Nom et prénom du malade : HILAL TAOUFIK

Age : _____

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : RHUMATOLOGIQUE

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 : 23/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : _____



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
29/11/22	C		500,41	Dr. Asmaa YACOUBI INP : 0991000000 MEDECINE FONCTIONNELLE - NUTRITION - MEDICINE DU SPORT MICRONUTRITION (bd du Pharo) et Av. de Nice Angle Bd. Silemassi 2, 2 ^e étage, N°8 Casablanca Résidence Normandie 2, 2 ^e étage, N°8 Casablanca Tél : 05 22 36 36 86 - GSM : 06 82 37 80 50


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie VICTORIA Dr. Yacoubi RAZZOUI Angle Avenue de Nice et N° 21 Rue Ahmed Ben Bouchara 20100 Casablanca - Tél: 0522 35 11 16	28/11/22	22631,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 Banana Popo Clinic 11, Rue Biliouze Appel 02 47 48 74 - 06 32 37 25 22 POC-Cachet	12/03/23					3250,00
	22/11/22	01				700,-
	20/22					

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
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 <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

(42,60 x 2)

5) Mobic 7.5

S.V.

1cp au déjeuner par 2002

420,00

6) PROSTADIT (MGph)

S.V.

100 a 215 par 02002

(73,40 x 3)

7) Feldene gel

S.V.

trau
genou
Epaule etc.

Dr. Asmaa YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MEDECINE FONCTIONNELLE, NATUROPATHIE
MICRONUTRITION, MEDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sidi Mohamed el Maghrebi et Av. de Nice,
Résidence Normande 22000 Casablanca
Tel.: 05 22 16 36 86 / 05 22 17 80 50

2631,60

Pharmacie VICTORIA
Dr. Yasmine RAZZOUK
Angle Avenue de Nice et N° 21
Rue Ahmed Ben Bouchta 20100
Casablanca. Tél: 0522 39 14 66

FELDENE® Gel Pfizer
PIROXICAM 0,5 % 50 g
LOT: 2208007
PER: 10/2022
P.P.V. 73,70

FELDENE® Gel Pfizer
PIROXICAM 0,5 % 50 g
LOT: 2210001
PER: 10/2022
P.P.V. 73,70

FELDENE® Gel Pfizer
PIROXICAM 0,5 % 50 g
LOT: 2208007
PER: 10/2022
P.P.V. 73,70

FELDENE® Gel Pfizer
PIROXICAM 0,5 % 50 g
LOT: 2210001
PER: 10/2022
P.P.V. 73,70

CA 264 EXP: 10/25 146,90 DH	CA 264 EXP: 10/25 146,90 DH	CA 264 EXP: 10/25 146,90 DH	CA 223 EXP: 04/25 146,90 DH	LOT: 2208007 FAB: 08/2022 EXP: 08/2025 PVC: 149.00DH	LOT: 2210001 FAB: 10/2022 EXP: 10/2025 PVC: 149.00DH	LOT: 2210001 FAB: 10/2022 EXP: 10/2025 PVC: 149.00DH	LOT: 2210001 FAB: 10/2022 EXP: 10/2025 PVC: 149.00DH
PPV: 49,60 DH LOT: 22H01 EXP: 08/2025	PPV: 49,60 DH LOT: 22H01 EXP: 08/2025	PPV: 49,60 DH LOT: 22H01 EXP: 08/2025	PPV: 49,60 DH LOT: 22H01 EXP: 08/2025	LOT: 2208007 PER: 28,80	LOT: 2210001 PER: 28,80	LOT: 2210001 PER: 28,80	LOT: 2210001 PER: 28,80
LOT: 22H01 EXP: 08/2025	LOT: 22H01 EXP: 08/2025	LOT: 22H01 EXP: 08/2025	LOT: 22H01 EXP: 08/2025	LOT: 2208007 PER: 28,80	LOT: 2210001 PER: 28,80	LOT: 2210001 PER: 28,80	LOT: 2210001 PER: 28,80

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le 07/12/2022

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 4508 E-mail : ttehrat@gmail.com Phones : 0664 173752
Nom et Prénom de l'adhérent : HILAL TAOUFIK
Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné, **Dr. Asmaa YACOUBI**
RHUMATOLOGUE
MEDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE
Estime que l'acte médical (Pré) et Av. de Nice
Nécessaire : MICRONUTRITION - MEDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice, Casablanca
Résidence Normandie 2, 2ème étage N° Casablanca
Tel : 05 22 36 36 86 - GSM : 06 62 37 80 50
Un acte de : Kinesithérapie manuelle
et fonctionnelle : étirements
pour NCB cervicobrachiale, Tendinopathie de l'épaule
et bursite du TFL et
Une hospitalisation de (approximatif) :
A (préciser l'établissement hospitalier) :

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

Névprie cervicobrachiale cervicobrachiale
tendinopathie épaule droite,
Bursite TFL droit

Cachet, date et signature du praticien

Dr. Asmaa YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MEDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE
MICRONUTRITION - MEDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice,
Résidence Normandie 2, 2ème étage N° Casablanca
Tel : 05 22 36 36 86 - GSM : 06 62 37 80 50

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.



CENTRE KINE PLAZA

Casablanca le 12/01/2023

Facture n° 2283-2022

HILAL Toufik

13 séances de rééducation cervicale et lombaire

Montant total de la facture

3 250,00 Dhs

CENTRE DE KINE PLAZA SARL
400 Bd Zerktouni 3 Etage
Casablanca
Tél 0522 27 35 75/06 62 21 78 52



CENTRE KINE PLAZA

Casablanca le 12/01/2023

Facture n° 2283-2022

HILAL Toufik

Date du rendez-vous	Montant
12/01/2023	250,00 Dhs
09/01/2023	250,00 Dhs
04/01/2023	250,00 Dhs
02/01/2023	250,00 Dhs
30/12/2022	250,00 Dhs
27/12/2022	250,00 Dhs
22/12/2022	250,00 Dhs
19/12/2022	250,00 Dhs
15/12/2022	250,00 Dhs
13/12/2022	250,00 Dhs
12/12/2022	250,00 Dhs
09/12/2022	250,00 Dhs
08/12/2022	250,00 Dhs
Montant total de la facture	3 250,00 Dhs

CENTRE DE KINE PLAZA SARL
400 Bd Zerkouni 3 Etage
Casablanca
Tél : 522 27 35 75 / 06 62 21 78 52

CABINET DE
العظام و المفاصل



RHUMATOLOGIE

عيادة أمراض

Dr. YACOUBI Asmaa

الدكتورة يعقوبي أسماء

MALADIES DES OS · ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE

MÉDECINE FONCTIONNELLE ET MICRONUTRITION

RHUMATOLOGIE · NATUROPATHIE · MÉSOThÉRAPIE

MÉDECINE DU SPORT

Casablanca, le : 29 NOV. 2022

M. Hana Toubek.

Recherche de rachis -
L1 L2

Bascule de bassin

Bureau du TFL et -

En cas de Recherche Rachis
S - O -

Sanaa DERBAGH
Podologue
11, Rue Beldjoudj
App't. N° 2 - 1^{er} Rd - Casablanca
Tél: 05 22 47 48 54 - 06 37 37 37 38

Dr. Asmaa YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MÉDECINE FONCTIONNELLE · NATUROPATHIE
MICRONUTRITION · MÉDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice,
Résidence Normandie 2 - 2^{ème} étage, N3 - Casablanca
Tél.: 05 22 36 36 36 - GSM: 06 62 37 80 50

ayacoubirhum@hotmail.fr 06 62 37 80 50 05 22 36 36 86

Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice, Résidence Normandie 2,
2^{ème} étage, N3 - Casablanca.

www.dabadoc.ma



Sanaa Debbagh

Posturologue - Kinésiologue
Podologue

Casa le 22.12.2022

FACTURE

M. Taoufik HILAL

et bilan postural pour tendinite TFL
à D + scapuloalgie D sur une
entrée nouvelle G déficiente

Prix: 700,-

Sanaa DEBBAGH
PODOLOGUE
11, Rue Blida Rés. Nour
Appt. N° 2 - RDC - Casablanca
Tél: 0522 47 48 74 - 06 32 37 31 38



Dr. Asmaa YACOUBI HESSISSEN
الدكتورة أسماء يعقوبي الحسيسن

Casablanca, le : 29 NOV. 2022

R. HILAL TOUTEK.

(100,00 x 4)

1 D-CURE FORTE (S.V.)

1 ampoule / jour pendant
03 jours successifs -
puis 1 ampoule / sem pendant 02 mois.

(20,00 x 8)

2 Vitaminéiel fort (S.V.)

2 215 par 02 mois

(100,00 x 6)

3 HOWARE FORTE (S.V.)

1 gel 2 315 au début
des repas 2 02 mois

(100,00 x 4)

4 Flexivertex (S.V.)

1 gel 2 215 par 02 mois



Dr. YACOUBI Asmaa

الدكتورة يعقوبي أسماء

MALADIES DES OS · ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE
MÉDECINE FONCTIONNELLE ET MICRONUTRITION
RHUMATOLOGIE · NATUROPATHIE · MÉSOThÉRAPIE
MÉDECINE DU SPORT

Casablanca, le : 29 NOV. 2022

M. Hane TOUKER,

Rachide Cervicale et Lombaire
⊕ vers bilatérale.

Bursite du TFL dt.

Tendinopathie Épaule dt.

Kinésithérapie
autalpipe
fonctionnelle
DOUCES

CENTRE DE KINE PLAZA SARL AU
400 Bd Sijelmassi 3 Etage
Casablanca
T 3522 27 35 7506 62 21 78 52

ayacoubirhum@hotmail.fr

06 62 37 80 50

05 22 36 36 86

Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice, Résidence Normandie 2,

2ème étage N°3 - Casablanca

www.drbirhum.ma

Dr. Asmaa YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MÉDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE
MICRONUTRITION - MÉDECINE DU SPORT
Résidence Normandie 2, 2ème étage N°3 - Casablanca
Tel. : 05 22 36 36 86 - GSM : 06 62 37 80 50

et seances