

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.

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.

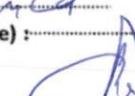
N° W21-770560

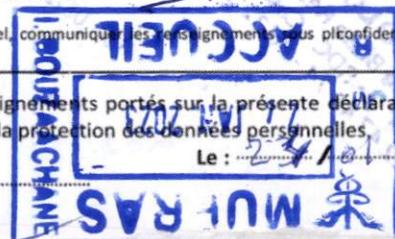
entente préalable Kiné accordée

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1508	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : Depart Volant	
Nom & Prénom : HILAL TAOUFIK			
Date de naissance : 19.09.1963			
Adresse : 4 Rue Lanony Lot DAWLIZ ANFA			
Tél. : 0664173752 Total des frais engagés : Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin Dr. ASMAA YACOUBI			
 DR. ASMAA YACOUBI RHUMATOLOGUE MÉDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE MICRONUTRITION - MÉDECINE DU SPORT Angle Bd. Sielmasi (bd du Phare) et Av. de Nice. Résidence Normandie 2, 2 ^{ème} étage, N° Casablanca Tel. : 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 : Dr HILAL TAOUFIK Age :			
<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant RHUMATOLOGIQUE			
Lien de parenté :			
Nature de la maladie :			
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 : 29/11/2023
 Signature de l'adhérent(e) : 



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE 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 DH	 INP : 091140000000000000 Dr. Asmaa Macoubit RHUMATOLOGUE MEDICINE FONCTIONNELLE - MEDECINE DU SPORT CONSULTATION - MEDECINE DU SPORT 15 (bd du Phare) et Av. de Nice. 06 23 37 80 50 M: 06 02 37 80 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Résidence Tel : 05 22 Montant de la Facture
<u>Pharmacie VICTORIA</u> <u>Dr. Yannick RAZZOUI</u> <u>Angie Avenue de Nice et N° 21</u> <u>Rue Abd Ben Bouchta 20100</u> <u>Carabobo - Tel. 0522 39 11 16</u>	<u>23/12/2021</u>	<u>12 2631,60</u>

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
GH		DELINE PLAZA 844100 11/01/21 Etagé 1000 22/11/21 7512	

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX							
Cachet et signature du Patient	Date des Soins	Nombre					Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV		
Sanada DEBBACHE 11, Rue Bilkis Appt 12 - 90174 - 0631-3	12/12/23	01	bilau	postural			3250,00
	22/12	02					100

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

(M2,60 x 2) S. Mobic 75 S.V. 1cp au déjeuner pdr 200g

Well. 00

PROSTADILLET

(MGP)

S.V.

1cp a 25 pdr 0 gouttes

(43,60 x 3)

7 Feldene gel

S.V.

main

genou

Epingle d'IR

Dr. ASMAA YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MÉDECINE FONCTIONNELLE NATURELLE
MICRONUTRITION - MÉDECINE DU SPORT
Av. Bd. Sidi Elmessel 12, 2^{me} étage, av. J. J. Rosabianca
Résidence Normandie 36 36 05 05 2 780 50

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



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: 09/2022
EXP: 08/2025
PUC: 149.00DH

FELDENE® Gel Pfizer
PIROXICAM 0,5% 50 g
LOT PER P.P.V. 73,70

2, DH60
LOT: L1 781
PPV: 420000
PER: 05/25
LOT: L1 781

PIROXICAM 0,5% 50 g
LOT: L1 781
PPV: 420000
PER: 05/25
LOT: L1 781

PIROXICAM 0,5% 50 g
LOT: L1 781
PPV: 420000
PER: 05/25
LOT: L1 781

CA 235
EXP: 07/25
146,90 DH

LOT: 2210001
FAB: 10/2022
EXP: 10/2025
PUC: 149.00DH

LOT: 2210001
FAB: 10/2022
EXP: 10/2025
PUC: 149.00DH

PIROXICAM 0,5% 50 g
LOT: L1 781
PPV: 420000
PER: 05/25
LOT: L1 781

PIROXICAM 0,5% 50 g
LOT: L1 781
PPV: 420000
PER: 05/25
LOT: L1 781

PIROXICAM 0,5% 50 g
LOT: L1 781
PPV: 420000
PER: 05/25
LOT: L1 781

PIROXICAM 0,5% 50 g
LOT: L1 781
PPV: 420000
PER: 05/25
LOT: L1 781

PIROXICAM 0,5% 50 g
LOT: L1 781
PPV: 420000
PER: 05/25
LOT: L1 781

PIROXICAM 0,5% 50 g
LOT: L1 781
PPV: 420000
PER: 05/25
LOT: L1 781

PIROXICAM 0,5% 50 g
LOT: L1 781
PPV: 420000
PER: 05/25
LOT: L1 781

PIROXICAM 0,5% 50 g
LOT: L1 781
PPV: 420000
PER: 05/25
LOT: L1 781

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 : tfk.hilal@gmail.com Phones : 0664 173752

Nom et Prénom de l'adhérent : HILAL TAOUFIK

Nom et Prénom du bénéficiaire : Dr. Asmaa YACOUBI

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigne : Dr. Asmaa YACOUBI RHUMATOLOGUE

Estimé que l'adherent : HILAL TAOUFIK

Nécessite : MICRONUTRITION - MEDECINE DU SPORT

Un acte de : Tendinopathie épaule droite

Resid : Résidence Normandie 2^{me} étage N° 16366 GSM : 06 52 37 80 50
Tel : 05 22 36 86

Une hospitalisation de (approximatif) : 15 jours

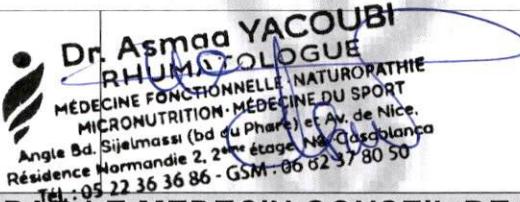
A (préciser l'établissement hospitalier) : Hôpital de la Côte d'Azur

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

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

Néuropie cervico-brachiale bilatérale
Tendinopathie épaule droite
Bursite TPL droit

Cachet, date et signature du praticien



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 KINÉ PLAZA

Casablanca le 12/01/2023

HILAL Toufik

Facture n° 2283-2022

13 séances de rééducation cervicale et lombaire

Montant total de la facture

3 250,00 Dhs

*CENTRE DE KINÉ PLAZA SARL AL
400 Bd Zerkouni, Casablanca 3ème étage
Tél : 0522 27 35 75 / 06 62 21 78 52*



CENTRE KINE PLAZA

Casablanca le 12/01/2023

HILAL Toufik

Facture n° 2283-2022

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 AU
400 Bd Zerkouni, 3ème Etage
Casablanca
Tél : 522 27 35 75/08 62 21 78 52



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

Dr. Helene TOUREK

Rech heide de roches
INI ??

Boscele de crâne

Bureau de l'EL alt



Prise de Posturologie
S - J -

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 66 - GSM : 06 61 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.dababoc.ma



Sanaa Debbagh

Posturologue - Kinésiologue
Podologue

Casa le 22.12.2022

FACTURE

Mr Taoufik HILAL

as blau poshore pour tendinite TFL
à D + scapulalgie D sur une
entree nouvelle G lèvre ouverte

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

Dr. HILAL TOUKIK

(N.60x4)

1

DOUCE FORTE

S.Vi

lampalle 1 jour pendant
03 jours successifs

après lampalle 1 sem pendant 02 mois

(N.60x4)

2

VITAMINEE forte

S.Vi

215 ml par jour

(N.60x6)

3

HOMAIC FORTE

S.Vi

Age 2315 ml au lieu de
des repas 2 02 mois

(N.60x4)

4

FEVIREST

S.Vi

Age 225 ml 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

Dr. Hiba Toufik

Rachide cervico et lombaire
@ web bilatérale

Bursite du TFL dt

Tendinopathie épaule dt

Kinesithérapie
acétabulaire
fonctionnelle

DOUCE

CENTRE DE KINE PLAZA SARL
400 Bd Zerktouni 3^{er} étage
Casablanca
T. 0522 77 35 75 08 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,

2^{ème} étage N3 - Casablanca

www.dababac.com

Dr. YACOUBI
RHUMATOLOGIE
MÉDECINE FONCTIONNELLE NATUROPATHIE
Résidence Normandie 2, 2^{ème} étage, N3 - Casablanca
T. 0522 36 36 86 - GSM : 06 02 17 80 50