

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2354 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ENNASSI Rachid

Date de naissance :

1-1-1955

Adresse :

Résidence Andalousia Jnd 23

N°2 Casablanca

Tél. : 0653966539 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : _____

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 : _____ Le : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent(e) : 

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
22/5/23	G		300,-	<i>J. TACOUR</i> Médecin Dentiste à Nouakchott Centre Médical - Tel: 22-684-772

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/5/23	99,92,-

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	
<i>KINETIS S.A.R.L. CENTRE ABDELMOUJADID BD ABDELMOUJADID ET ANOUAR N°107 CASA GSM: 6133 77 60 85</i>	22/5/23	88 concrétis 1600 DH = 1600 DH	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Amine TAOUIFIK

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Chirurgien de la main et Microchirurgie
Arthroscopie et Chirurgie de Sport
Chirurgie des prothèses Hanches et Genoux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI
Diplôme d'Échographie Ostéo Articulaire et Musculaire
Ancien Résident à l'institut Français de Chirurgie de la main
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

الدكتور أمين توفيق

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
جراحة اليد و جراحة الرياضيين
تمريض المفاصل

Dr. Amine TAOUIFIK
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Angle Bd Abdelmoumen - Casablanca - Tel: 05 22 864 777
Bachelier en Médecine de Paris VI
Diplôme d'Échographie Ostéo Articulaire et Musculaire
Ancien Résident à l'institut Français de Chirurgie de la main
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Casablanca, le

22/5/23

الدار البيضاء في

Dr. Amine TAOUIFIK

19 New flex cooling gel
99,90 Dhs



Aktywne i aktywne, ale chodzące za granicę nowoczesności. Współczesna muzyka eksperymentalna, ale przede wszystkim zwiastuny przyszłości. Wystawy i koncerty, ale także warsztaty i warsztaty, szkolenia i seminaria, spotkania i debaty, wykłady i prelekcje, a także konkursy i konkursy muzyczne. Wszystko to w celu promowania i rozwijania kultury muzycznej w Polsce i za granicą.

MFD 02/22 **LOT** 720 **EXPIRY** 01/26

ISOPHARM
NEWFLEX
COOLING GEL
99.90 dhs

99,90 dhs

do to feel nervous in such a situation, but I have learned to control my anxiety and focus on the task at hand.

Odswieża, chłodzi, relaksuje, tagodzi

INSTANT COOLING GEL

LEX

- Was sollte bei der Anwendung von newflex Kühlelementen Soft-GeL beachtet
 - Entspannen und, entkrampfen, wohlfühlen, pflegen und beruhigen
 - Es ist wichtig, die Anwendungsinformation zu befolgen!
 - Massieren Sie die entsprechenden Körperteile vor sportlicher Aktivität oder rebeten umverwischten Wundauflagen ab.
 - Bei örtlichen Wunden kann die Haut verblutend mit luftdicht abschließen Kompressen. Zitronengel kann die Haut regen.
 - Vor Sonnenbadern oder Sonnenbankanwendungen.
- Wann darf newflex Kühlelementen Soft-GeL nicht angewendet werden?
 - Bei schweren Kühlelementen Soft-GeL sind bei bestimmt umgangssmäler Anwendung keine Wirkungen mehr zu erwarten.
 - Werden die Kühlelemente Soft-GeL über längere Zeit auf einer Stelle aufgelegt, kann es zu einer Rötung der Haut kommen.
 - Bei örtlichen Wunden kann die Haut verblutend mit luftdicht abschließen Kompressen. Zitronengel kann die Haut regen.
 - Bei bestimmt umgangssmäler Anwendung sind kleine besondre Vorsichtsmaßnahmen zu beachten.
 - Umsonst ein neuer Medikamenten zu erlernen. Wenn Sie an Krankheiten leiden. Allergien haben oder Medikamente einnehmen. Dies gilt auch für Medikamente, die Sie selbst gekauft haben.

**Was ist neuwflex Kuhlenades Soft-
Gel und wann wird das Produkt angewen-
det?**

Kamus, pustaka, teknologi, beranting sari dan

KUHLENDES **SOFORT-GEL**

NEW
Anwendinformation

Docteur Amine TAOUIFIK

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Chirurgien de la main et Microchirurgie
Arthroscopie et Chirurgie de Sport
Chirurgie des prothèses Hanches et Genoux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI
Diplôme d'Échographie Ostéo Articulaire et Musculaire
Ancien Résident à l'institut Français de Chirurgie de la main
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

الدكتور أمين توفيق

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
جراحة اليد و جراحة الرياضيين
تعويض المفاصل

دبلوم الموجات فوق الصوتية للعظام و المفاصل و العضلات
طبيب سابق بالمعهد الفرنسي لجراحة اليد بباريس
طبيب سابق بمستشفيات باريس

22/05/2023

Casablanca, le الدار البيضاء في

M. ENNASSIRI RACHID

Talalgie gauche avec APONEVROSITE PLANTAIRE d'insertion.

Faire 12 séances de physiothérapie

IR, US, MTP +++

Massage antalgique et drainage.

Etirement des ischio jambier, et complexe suro plantaire.

CRYOTHERAPIE

Docteur Amine TAOUIFIK
Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue
Angle Bd. Abdelmoumen-Anoual N°1
Abdelmoumen Centre "Café le Médina"- 1er étage Appartement n°108
Casablanca - 16/05/22 09:41:10
Tél.:0522 864 777 - GSM : 0661 864 844 -
البريد الإلكتروني : aminetaoufikorth@hotmai.fr
Instagram : drtaoufikamine

CASABLANCA, LE : 22/05/2023

NOM DU DESTINATAIRE DU DEVIS : Mr ENNASSIRI RACHID.

DEVIS

Maxillo Facial
 Vestibulaire
 Drainage Lymphatique
 Kinéplastie
 Traumatologie
 Orthopédie
 Sportive
 Rhumatologie
 Neurologie
 Réanimation
 Cardio respiratoire
 Périnéale

Désignation	Nombre de Séances	Prix par Séance	Total en 1Dhs
<i>Rééducation pour talakgie gauche avec aponevrosite plantaire d'insertion.</i>	12 séances	200	2400

SIGNATURE ET CACHET :



05 22 86 10 49
 06 01 26 26 80
 06 53 77 66 85

ICE : 002265878000067 IF : 42747877

Abdelmoumen Center,
 Angle Bd. Abdelmoumen
 et Bd. Anoual, 1er étage,
 N°107, Casablanca

houdaqilaa@gmail.com

CASABLANCA, LE : 01/06/2023
NOM DU DESTINATAIRE : Mr ENNASSIRI RACHID..
Numéro de facture : 84

FACTURE

Maxillo Facial

Vestibulaire

Drainage Lymphatique

Kinéplastie

Traumatologie

Orthopédie

Sportive

Rhumatologie

Neurologie

Réanimation

Cardio respiratoire

Périnéale

Désignation	Nombre de Séances	Prix par Séance	Total en Dhs
Rééducation pour talalgies gauche avec aponévrosite plantaire d insertion.	08 séances	200 dh	1600

SIGNATURE ET CACHET :



05 22 86 10 49
 06 01 26 26 80
 06 53 77 66 85

ICE : 002265878000067 IF : 42747877

Abdelmoumen Center,
 Angle Bd. Abdelmoumen
 et Bd. Anoual, 1er étage,
 N°107, Casablanca

houdaqilaa@gmail.com

CASABLANCA, Le : 01/06/2023

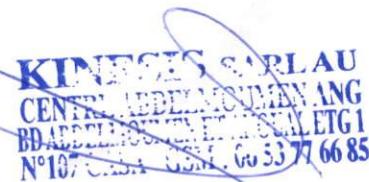
NOM : MR ENNASSIRI RACHID.

Calendrier des Séances

Maxillo Facial	
Vestibulaire	
Drainage Lymphatique	
Kinéplastie	
Traumatologie	
Orthopédie	
Sportive	
Rhumatologie	
Neurologie	
Réanimation	
Cardio respiratoire	
Périnéale	

1	22/05/2023
2	24/05/2023
3	26/05/2023
4	27/05/2023
5	29/05/2023
6	30/05/2023
7	31/05/2023
8	01/06/2023

SIGNATURE ET CACHET :



05 22 86 10 49
06 01 26 26 80
06 53 77 66 85

ICE : 0022658 78000067 IF : 42747877

Abdelmoumen Center,
Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual, 1er étage,
N°107, Casablanca

houdaqilaa@gmail.com

