

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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 : F181

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

IMAKOR BRAHIM

Date de naissance :

08.02.1962 sexe

Adresse :

Bloc 26 Rue 04 n° 02 HAY TILILA AGADIR

Tél. :

0667122441

Total des frais engagés :

2138,20

Dhs

Equad Ait Essi

Professeur agrégé de  
rhumatologie - Orthopédie

F: 75926110  
001745158000036

INP: 091036822

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Borhou NIMA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Neuvalgie cervico-brachiale

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) :

Imakor Brahimi

# 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 Pratiquant
09/06/23	S		300 + 400 = 700	r. Fouad Ait ESSI Professeur agrégé de ORTHOPÉDIE - ORTHOPÉDIE F: 75926110 001745458000036 INP: 091036822

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TAL Dr. EL IRAK Lineb t. Tilia Imm. Agda Rue Ghazza N° M47 Tel: 0528285520 042069013	09/06/23	288,22 150,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

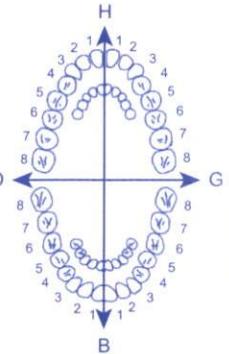
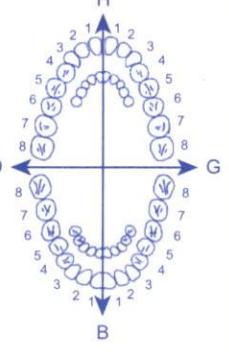
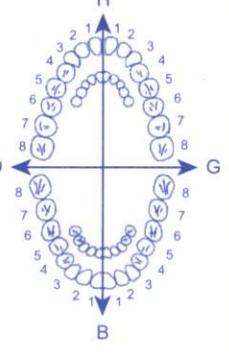
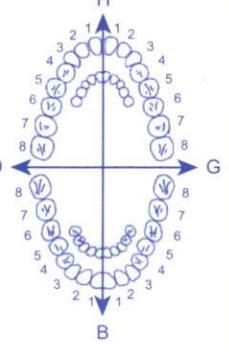
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
	09/06/23	— — — —	1200

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	G	
	D	00000000 00000000 35533411	B	
[Création, remont, adjonction] 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

**Dr. Fouad Ait Essi**  
Professeur agrégé de  
**Traumatologie - Orthopédie**

- Ex enseignant à la faculté de médecine de Marrakech
- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie arthroscopique ( Université Paris VII )
- Chirurgie du sport
- Chirurgie de la main et des nerfs périphériques
- Chirurgie du pied et de la cheville  
(association française de chirurgie du pied)



**الدكتور فؤاد أيت السي**

أستاذ مبرز في جراحة و تقويم العظام والمقاييس

- أستاذ بكلية الطب والصيدلة بمراكش سابقا
- الجراحة التقويمية للمفاصل
- الجراحة بالمنظار ( جامعة باريس VII )
- الطف الرياضي
- جراحة اليد والأعصاب الطرفية
- جراحة القدم والكاحل ( الجمجمة الفرنسية لجراحة القدم )

**09/06/2023**

**Compte rendu radiographique**

**Mme BOUHOU NAIMA**

- Rx des deux pieds P  
radiographie normale.

**Pr AIT ESSI FOUAD**



# **Dr. Fouad Ait Essi**

Professeur agrégé de

**Traumatologie - Orthopédie**

- Ex enseignant à la faculté de médecine de Marrakech
- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie arthroscopique ( Université Paris VII )
- Chirurgie du sport
- Chirurgie de la main et des nerfs périphériques
- Chirurgie du pied et de la cheville  
(association française de chirurgie du pied)



# **الدكتور فؤاد أيت السبي**

أستاذ مبرز في جراحة و تقويم العظام والمقاييس

- أستاذ بكلة الطب والصدمة برايس ساينسا
- المراجحة التقويمية للمفاصل
- المراجحة بالمنظار 1 جامعة باريس (VII)
- الطف الرياحي
- جراحة اليد والأعصاب الطرفية
- جراحة القدم والكاحل ( الجمعية الفرنسية لجراحة القدم )

**09/06/2023**

**Mme BOUHOU NAIMA**

## **1 - Talonnette en silicone**



# Dr. Fouad Ait Essi.

Professeur agrégé de

Traumatologie - Orthopédie

- Ex enseignant à la faculté de médecine de Marrakech
- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie arthroscopique ( Université Paris VII )
- Chirurgie du sport
- Chirurgie de la main et des nerfs périphériques
- Chirurgie du pied et de la cheville  
(association française de chirurgie du pied)



# الدكتور فؤاد أيت السبي

أستاذ مبرز في جراحة و تقويم العظام والمقابض

- أستاذ بكلة الطب والصيدلة بمراكش ساجد
- الجراحة التقويمية للمقابض
- المراحة بالمنظار ( جامعة باريس VII )
- الطف الرياضي
- جراحة اليد والأعصاب الطرفية
- جراحة القدم والكاحل ( الجمعية الفرنسية لجراحة القدم )

09/06/2023

20  
LOT: 016  
PER: SEP 2024  
PPV: 140 DH 00

Mme BOUHOU NAIMA

*140,00*  
1 - celephi 200 gel boite de 10

Une gel. par jour après le repas pdt 10 j

*53,10x2*  
2 - RELAXOL comprimé

1-0-1 pdt 15 jrs

*106,10*  
3 - KALEST 20 Mg

Une gellule par jour le matin avant le repas 14

*42,00*  
288,20  
Dr. EL HADIDI AGDAL  
Pharmacie ZINEB  
Lot. Villa Imm. Agdal Rue Ghazza  
N° M47 Tél: 0528285520  
F: 7592610  
INP: 001745158000035  
042069013

*S.V.S.V.*  
RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20  
P.P.V: 53DH10  
LOT: 220811  
PER: 11/2025  
  
RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20  
P.P.V: 53DH10  
LOT: 23E0024  
PER: 30/2026  
6 118000 0660833

LOT 220289  
EXP 09/2024  
PPV 42.00DH

*F. 0528285520*

**Dr. Fouad Ait Essi**

Professeur agrégé de

**Traumatologie - Orthopédie**

- Ex enseignant à la faculté de médecine de Marrakech
- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie arthroscopique ( Université Paris VII )
- Chirurgie du sport
- Chirurgie de la main et des nerfs périphériques
- Chirurgie du pied et de la cheville  
(association française de chirurgie du pied)



**الدكتور فؤاد أيت السبي**

أستاذ ميرز في جراحة وتنقية العظام والمقابل

- أستاذ بكلة الطب و المقصدة ببراكش سابقا
- الجراحة التقويمية للمساصل
- الجراحة بالمنظار ( جامعة باريس VII )
- الطب الرياضي
- جراحة اليد والأعصاب الطرفية
- جراحة القدم والكاحل ( الجمعية الفرنسية لجراحة القدم )

ITP:48106252  
IF:75926110  
ICE:001745158000036

Agadir, Le : **09/06/2023**

**FACTURE N° : 1903/2023**

**NOM ET**

**PRENOM :**

**EXAMENS :**

BOUHOU NAIMA

(1) Radiographie

(1) 1 ère consultation

**ORIGINE :**

Payant

**TOTAL PAYE :**

**500,00 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**

Cinq cent Dhs

**Dr. FOUAD AIT ESSI**

Dr. Fouad Ait Essi  
Professeur agrégé de  
Traumatologie - Orthopédie

75926110  
001745158000036

INP: 0910368

**Dr. Fouad Ait Essi**

Professeur agrégé de

Traumatologie - Orthopédie

- Ex enseignant à la faculté de médecine de Marrakech
- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie arthroscopique ( Université Paris VII )
- Chirurgie du sport
- Chirurgie de la main et des nerfs périphériques
- Chirurgie du pied et de la cheville  
(association française de chirurgie du pied)



**الدكتور فؤاد أيت إSSI**

أستاذ ميرز في جراحة و تقويم العظام والمقاييس

- أستاذ بكلة الطب ، والصادمة بمراكش سابقا
- الجراحة التقويمية للمفاصل
- الجراحة بالمنظار ( جامعة باريس VII )
- الطف الرياضي
- جراحة اليد والأعصاب الطرفية
- جراحة القدم والكاحل ( الجمعية الفرنسية لجراحة القدم )

**09/06/2023**

**Mme BOUHOU NAIMA**

Diagnostic : Névralgies cervico-brachiales .

Merci de faire : rééducation du rachis cervical

Nombre de séances : 10

Protocole : physiothérapie , étirements et hygiène de vie.

**Pr AIT ESSI FOUD**



شارع المقاومة زنقة واد ريز عمارة تقاويں E2 الطابق الأول عبارة رقم 4 - أكادير - الهاتف/ الماکس: 05 28 82 42 32 - المستعجلات : 06 61 44 48 53

Av. Al Mouquaouama, Rue Oued Ziz, Imm. Tifaouine E2,1er étage, Cabinet N°4 - Agadir Tel/Fax : 05 28 82 42 32 - En cas d'urgence : 06 61 44 48 53

email: aitessif@gmail.com

*Rachida Bakrim*

Kinésithérapeute-Physiothérapeute

Agadir, le

10/07/23

**رشيدة بكرىم**

اختصاصية في الترويض الطبي  
و العلاج الفيزيائي

اكادير في ..

M<sup>e</sup> Bouhach Main u

C<sup>alendrier</sup>

— 17/06/23  
— 19/06/23  
— 21/06/23  
— 23/06/23  
— 26/06/23

— 28/06/23  
— 03/07/23  
— 05/07/23  
— 07/07/23  
— 10/07/23



Sur rendez-vous

بالموعد

Rachida Bakrim

Kinésithérapeute-Physiothérapeute

Agadir, le

10/07/23

رشيدة بكريم

اختصاصية في الترويض الطبي  
و العلاج الفيزيائي  
اكادير في :

M<sup>e</sup> Bouhou Main

Fracture M<sup>ICF</sup>: 00161314800041 .

IF : 75947304.

IMP: 09 5036844 .

les soins physiothérapie anti opératoire  
rééducation neurologie Cervico lombaire .

renforcement musculaire .

suivi de la présente fracture à la somme

de 120,00 mille deux cent dinars .

( 3f/sum )



( 120,00 din )

Sur rendez-vous

بالموعد

41,Rue Yakoub El Mansour,1ere étage Talborjte Agadir -te :05.28.84.75.29

41،زنقة يعقوب المنصور -الطابق الأول تالبرجت اكادير الهاتف 05.28.84.75.29

Rachida Bakrim

رشيدة بكرى

Kinésithérapeute-Physiothérapeute

اختصاصية في الترويض الطبي  
و العلاج الفيزيائي

Agadir, le

o 9/06/23 .

اكادير في ..

Devis

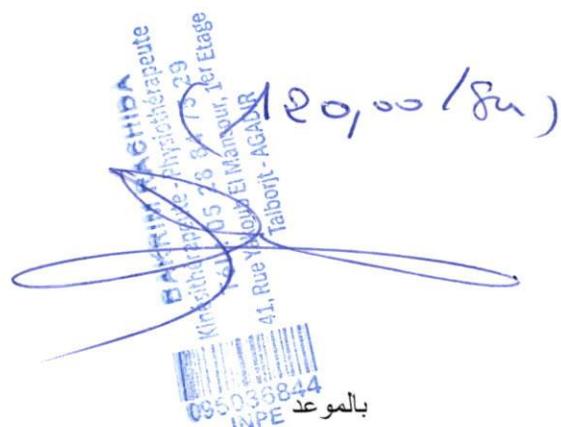
M<sup>me</sup> Bouhssna Mamine

10 Séances Physiothérapie anti-douleur  
rééducation nerveuse Cervico lombaire.

renforcement musculaire

au tarif présent devient la somme de  
12000 mille deux cent dirhams

( ١٢٠٠٠ )



Sur rendez-vous

41,Rue Yakoub El Mansour,1ere étage Talborjte Agadir -te :05.28.84.75.29

05.28.84.75.29، زفة يعقوب المنصور -الطبق الأول تالبرجت اكادير الهاتف 41

**Sté GALERIE DE TALBORJT**PARAPHARMACIE  
PRODUITS PARAMEDICALS

Date : 09/06/2023

N° Client : 123 ICE : CIN: JB270871

**Facture N° :**  
**0120 / 2023****Client : BOUHOU NAIMA**

1/1

Adresse du Client :

Référence	Désignation	TVA	Qté.	P.U. HT	Total HT
BL N°-431 DU 09/06/2023 8680861042955	ORTHOPÉDIE TALONNETTE EN SILICONE	20%	1,00	125,00	125,00

NB.Mse: 1

Total HT :	125,00 Dh
Total TVA 20% :	25,00 Dh
Total TVA 7% :	0,00 Dh
Net à payer TTC :	150,00 Dhs

Arrêter la présente Facture à la somme de: Cent cinquante Dirhames et 00 centime

para galerie de talborjt

ICE: 002827319000029 ADRESSE: N° 1 Imm Sarour Avenue Cheikh Saadi, Talborjt, AGADIR , Tél: 0528 84-02, Mobile: 0689-86-42-36, BP: , Patente: 48302685, CNSS: , IF: 50301511, RC: 47651,CB: , Email:

1/1

**Sté. GALERIE DE TALBORJT**  
N°01 Imm. Sarour Av. Cheikh Saadi Talborjt  
AGADIR - Tél: 0528 84 84 02

N° Dossier:	165345	
N° Dossier externe:	ACC-07181-15/06/2023	
Type de dossier:	REEDUCATION	
Bénéficiaire:	BOUHOU NAIMA	
Situation:	En attente	
Sous-situation:	---	
Date de début:	15-06-2023	
Date de fin:		
Date de saisie:	15-06-2023	
Événement:		

#### Commentaires pour l'édition

**Ajouter**

#### Commentaires existants [▼]

Date	Type	Commentaire
16-06-2023	Manuel	OK 10 séances de rééducation NCB



ISO 9001  
BUREAU VERITAS  
Certification  
115500 13



#### Service Prise en charge

- Fixe : +212 522 204 545 LG
- pec@mupras.com
- www.mupras.com

MUPRAS déploie ses ailes pour vous protéger

Siège Social : Centre d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle rue Allal Benabdellah et rue Mohammed Fakir 6 ème étage - Casablanca / Tél : 05 22 20 45 45 LG - Fax : 05 22 22 78 18, contacte@mupras.com.

/MUPRASRAM