

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

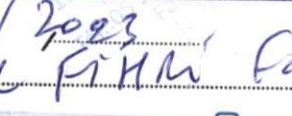
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-682528

181157

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
<b>Cadre réservé à l'adhérent(e)</b>			
Matricule : 6779	Société : RAM	RETRAITÉE	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	EL FIHRI FARIDA
Nom & Prénom : EL FIHRI FARIDA			
Date de naissance : 04.05.1957			
Adresse : 390, Bd Bourgogne Rendevous Ricard Anfa CASA			
Tél. : 0660402095	Total des frais engagés :		
Dhs			

**Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019**

<b>Cadre réservé au Médecin</b>	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 16/08/2023	Age:
Nom et prénom du malade : EL FIHRI FARIDA	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : douleur de adducteur droit	
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
16/8/83	Carie	K 15	INP : 1091113260 Echos 29000	<i>Johz</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
IMMOBILE FUYTE D'AMMAGNE Casablanca RC : 44169	16/8/83	T = 256,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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	INP :
				INP : _____
				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

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

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

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# الدكتور عبد الحق مودن

## Docteur Abdelhak Mouden



spécialiste en :

Médecine Physique - Ostéopathie.

Podologie - Mésothérapie.

Traumatologie du Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la Société Française d'Ostéopathie

119, شارع بوركون - إقامة فنيسا - الدار البيضاء

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca

Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97 - Fax : 05 22 20 94 44

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com

Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP : 091113860

Casablanca, le : 16/08/2023

El Fihri Farida

\* Échographie musculaire  
\* de la hanche droit  
signe des syndromes

Dr. A. Mouden  
Résidence Phénicia  
119 Avenue de Bourgogne  
Casablanca  
Tél. 05 22 27 85 61

# الدكتور عبد الحق مودن

## Docteur Abdelhak Moudén

specialiste en :

Médecine Physique - Ostéopathie.

Podologie - Mésothérapie.

Traumatologie du Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la Société Française d'Ostéopathie



شارع بوركون - إقامة فنيسيا - الدار البيضاء

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca

Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97 - Fax : 05 22 20 94 44

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com

Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP : 091113860

Casablanca, le : ..... 16/08/23 .....

Eclographie de la hanche  
Dr

- + Dame à épanchement péri tendineux  
en regard du court abducteur  
avec double positif.
- + Pas de lésion myoaponévrotique  
franche visible.

05 22 20 94 44 - 05 22 29 76 97 - 05 22 27 85 61

Résidence Phénicia - Casablanca

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Casablanca

Médecine Physique - Ostéopathie

Docteur Abdelhak Moudén



# الدكتور عبد الحق مودن

## Docteur Abdelhak Mouden



spécialiste en :

Médecine Physique - Ostéopathie.

Podologie - Mésothérapie.

Traumatologie du Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la Société Française d'Ostéopathie

119, شارع بوركون - إقامة فنيسيا - الدار البيضاء

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca

Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97 - Fax : 05 22 20 94 44

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com

Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP : 091113860

Casablanca, le : .....

16/06/2023

El Fihli Farida

Fracture

Fracture du radius et ulna

→ Consultation à l'expérimentation 300

→ K15: métio + Immobilisierung 300

→ Échographie = 300 Dh

. Total = 600 Dh -

. Vérification -

Doktor  
Abdelhak  
Mouden  
Casablanca  
119 Avenue de Bourgogne  
119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca  
Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97 - Fax : 05 22 20 94 44  
E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com  
Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP : 091113860

# الدكتور عبد الحق مودن

## Docteur Abdelhak Mouden

spécialiste en :

Médecine Physique - Ostéopathie.

Podologie - Mésothérapie.

Traumatologie du Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la Société Française d'Ostéopathie

شارع بوركون - إقامة فنيسا - الدار البيضاء

ANFA  
Casablanca  
197 Bd Bourguignonne  
10471 Casablanca  
Tél : 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97 - Fax : 05 22 20 94 44

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com

Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP : 091143880

Casablanca, le :

16/08/2023

PHA

197 Bd Bourguignonne  
10471 Casablanca  
Tél : 05 22 27 85 60

Dr El Fihri Farida

0 Dattan 2-0-2



197

3x100 x 2 2-0-2  
② Dattan 2-0-2



197

Briflex 2-0-2  
200x24



197

87,00  
Dattan 2-0-2

Briflex 2-0-2  
200x24

197

1 = 256,60  
Dattan 2-0-2

197

197

PHARMACIE PORTE D'ANFA SIDI BOU  
Bouchira A MAR  
197, Bd. Bourguignonne  
Tél : 05 22 36 92 59 - RC : 44/169  
IF : 37734689 - ICE : 002312695000015

24/08/2023

PPV: 47.80 DH  
EXP: 03/25  
Lot N°: L0214

DUOXOL 500mg/2mg جووكول  
Boîte de 20 comprimés علبة من 20 قرصاً

PPV: 47.80  
EXP: 03/25  
Lot N°: L0214

37.00

DUOXOL 500mg/2mg جووكول  
Boîte de 20 comprimés علبة من 20 قرصاً

37.00



6 111263 060060

N° LOT: 0929  
EXP: 09/2025  
PPC: 87 DH

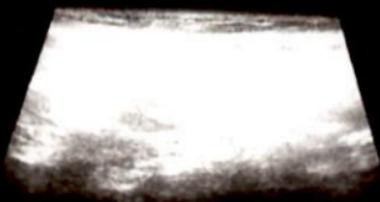
esaote MyLab

DR MOUDDEN ABDELHAK CASA

16 AOU 2023 12:01:18

B F 7.5 MHZ G 64% CFM F 6.6 MHZ G 76%  
P 8 CM XV 1 PRF 1.0KHZ  
PRC 10-S-H PRS 6 PRC 3-B-B PRS 1  
PST 3 FP M S 1

HANCHE LAS23



esaote MyLab

DR MOUDDEN ABDELHAK CASA

16 AOU 2023 12:01:18

B F 7.5 MHZ G 64% CFM F 6.6 MHZ G 76%  
P 8 CM XV 1 PRF 1.0KHZ  
PRC 10-S-H PRS 6 PRC 3-B-B PRS 1  
PST 3 FP M S 1

HANCHE LAS23

