

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="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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 : 12551 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Kabbaj Youssef

Date de naissance : 04/10/1986

Adresse :

Tél. : 06 68 30 51 07 Total des frais engagés : A 24304 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/07/2023

Nom et prénom du malade : KaBaj Youssef Age : 37 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dachialg

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/07/2023

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/07/23	Z ₀ + Z ₁₀ , C-10	2000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
	✓ 10/10/23					42000	

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 : <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"/>									
ODF PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px;">D</td> <td style="width: 10px;"></td> <td style="width: 50px;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td></td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> </table> B <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			D		G	25533412 00000000		21433552 00000000	35533411		11433553
D		G											
25533412 00000000		21433552 00000000											
35533411		11433553											
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>											
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>											



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

25/07/2013

MR KABBAJ Youssef

- * Faire une ID kals le redoucem
pour douleurs communes
- Physiothérapie antalgique et
mange détoxicante
- Street programme de long exercices
sportifs
- Fédérées de renforcement musculaire
- Autoplage
- Hygiène lèvre

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

KafBaj Youssef

Tan) *Cerrio dorsale*.

1937, Rachiajje

Cenico dorsale Á¹

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA

10. Imm. Covenza au Ruisseau d'Azemmour
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél: 05 22 90 10 10 / 22 90 07 0

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc
Tél : +212 529 004 466 • **Fax :** +212 529 038 868 • **www.hck.ma**

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

fe 80814
Give me Kabbaj Yourself age 37
et atteste que son etat de
Santé n'est pas traité
Avec Amit de travail
de (03 fois) Pois fine
de 10/07/23 Au 12/07/23
incluant Saut Couplet et les
Guitare et deux à la main pour son
et valer ce qui a été dit

Adresse : Boulevard Mohamed Idriss Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc

Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

10.07.23
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Professeur Dr. Moulay Ben Cheikh JIHAD
Rhumatologie
0912623333

25/07/2023

Casablanca, le

Facture N° 2439/07/2023

Nom patient : KABBAJ YOUSSEF

Examen(s) réalisé(s) : TDM CERVICALE= 1000.00DH
TDM DORSALE=1000.00DH

Date Examen(s) : 25/07/2023

Montant : 2000 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :

DEUX MILLE DIRHAMS

RADIOLOGIE HASSANI
ANFA

10, Imm Communal Route d'Azemmour
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022



HAMZA BOOUOUD
SPORT PHYSICAL THERAPIST &
HUMAN PERFORMANCE

DATE :09/11/2023

FACTURE : N°229/2023

Client: YOUSSEF KABBAJ

DESIGNATION	Nombre de séances	PU	Montant (HT)
Séances de rééducation	12	166,66	2000,00
Total HT			2 000,00
NET A PAYE			2 000,00

Cachet & signature :

*Hamza Bououd
Osteopathy Physical Therapy
Sport Performance Center
TEL: 07 77 34 77 91*

1ER ETAGE , IMMEUBLE 97,RUE NORMANDIE-MAARIF - Casablanca
RC: Casablanca 447172 IF: 50307271
ICE: 002851405000092
Tel :0688676741 Email ; HAMZABOUOUDD@GMAIL.COM



HAMZA BOOUOUD
SPORT PHYSICAL THERAPIST &
HUMAN PERFORMANCE

DATE : 28/07/2023
DEVIS

Contact client: KABBAJ YOUSSEF

DESIGNATION	Nombre de séances,	PU	Montant (HT)
Séances de rééducation	12	350,00	4200,00
Total HT			4 200,00
NET A PAYE			4 200,00

Cachet & signature :

Hamza Bououd
Osteopath / Physical Therapy
Sport Performance Center
Tél : 077 313791

1ER ETAGE , IMMEUBLE 97,RUE NORMANDIE-MAARIF - Casablanca
RC: Casablanca 447172 IF: 50307271
ICE: 00285140500092
Tel :0688676741 Email ; HAMZABOUOUDD@GMAIL.COM



Casablanca le : 21/07/2013

Dahir n° 1-07-103 du 8 Juillet 2007 portant promulgation de la loi n° 13-07

Ordonnance

Mr/Mme KABBAJ Youssef

Faire svp :

12 séances de Rééducation pour cervicalgie commune
(2x/semaine)

- Physiothérapie antalgique et massage décontracturant de la région cervico-dorsale.
- Correction de Posture
- Étirements progressifs des muscles cervicaux
- Exercices de renforcement musculaire
- Apprentissage de l'autoprogramme
- Hygiène de vie
- Autoprogramme.

**Dr. O. Alami**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

25/07/2023

PATIENT : Mr.KABBAJ YOUSSEF
EXAMEN(s) REALISE(s) : TDM CERVICO-DORSAL

Cher Docteur,**Je vous remercie de nous avoir adressé votre patient dont voici le résultat de l'examen.**

TDM CERVICO-DORSAL

TECHNIQUE

Acquisition hélicoïdale en contraste spontané sur le rachis cervical ainsi que sur le rachis dorsal.

RESULTATS

- ❖ Transparence osseuse normale.
- ❖ Dimensions antéropostérieures du canal cervical, limites, comprises entre 10,7mm et 11,8mm.
- ❖ Barre ostéophytique paramédiane droite, du plateau supérieur de C6.
- ❖ Absence de sténose foraminale.
- ❖ Absence d'image de conflit disco radiculaire sur les différents étages examinés.

AU TOTAL

Canal cervical limite.**Barre ostéophytique postérieure de C6.****Confraternellement**

RADILOGIE HAY HASSANI
ANFA

10, Imm Communal Route d'Azemmour
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 0

RADIO PANORAMIQUE

DENTAIRE

NUMÉRISÉE

DOPPLER

COULEUR

ET

ENERGIE



HAMZA BOOUOUD

SPORT PHYSICAL THERAPIST &
HUMAN PERFORMANCE

Calendrier des séances

YOUSSEF KABBAJ

Le09/11/2023

12 Séances de rééducation dans les dates suivantes :

02/10/2023	16/10/2023	28/10/2023
04/10/2023	18/10/2023	30/10/2023
06/10/2023	20/10/2023	01/11/2023
10/10/2023	24/10/2023	03/11/2023
12/10/2023	26/10/2023	07/11/2023

signature

Hamza Bouououd
Osteopath & Physical therapy
Sport Performance Center
Tel : 07 77 34 87 01

1^{ER} ETAGE , IMMEUBLE 97,RUE NORMANDIE-MAARIF - Casablanca

RC: Casablanca 447172 IF: 50307271

ICE: 002851405000092

Tel :0688676741 Email ; HAMZABOUOUDD@GMAIL.COM