

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

180898

Déclaration de Maladie : N° P19-0000768

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10220

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : E2-ZAHAF RACHID Date de naissance : 01.01.1991

Adresse :

Tél. : 06.66.26.32.26

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/12/2023

Nom et prénom du malade : E33-ZAHAF RACHID Age :

Lien de parenté : Rachid est l'époux de M

Conjoint

Enfant

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 : 31/12/2023

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 31/10 23 | S | 200 | 2500 | Dr. Abdeighani Abdellah Orthopédiste traumatologue Av 10 Mars, Bataie de la Prair Sidi Othmane Casablanca 2522 59 58 35 - 0603 44 93 82 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| <i>BENJAMIN PHARMACEUTIQUE SA Pharmacie Universitaire 35, Terre Neuve - 1000 Bruxelles</i> 2042506 | 31/10/2023 | 217,70 |

ANALYSES & RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|------------|------------------------------|------------------------|
| Dr. Abdelghani Orthopédiste Av 10 Mars place de la Kasbah Sidi Othmane - Casablanca 052 259 08 35 - 0665 10 00 00 Dr. Abdellatif Orthopédiste Av 10 Mars place de la Kasbah Sidi Othmane - Casablanca 052 259 08 35 - 0665 10 00 00 | 20/08/2018 | M2 M18 | 30000 |

SARL AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|--|-------------------|--------|---------|----|----|------------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| SARA EL YAZIDI Kinésithérapeute 203, Bd. Panoramique, Rés. Panoramique Zème étage N° 36 - CASABLANCA Tél. : 05 22 87 40 05 | 26/12/2013 | 10 | seances | | | 1500,- Dhs |
| | | | | | | |

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

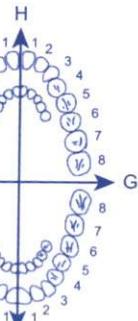
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|----------------------|----------------------|---|---|----------------------|----------------------|---|--|---|
|  | MASTICATRICE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px; vertical-align: middle; text-align: center;">H</td> <td style="width: 50px; height: 40px; vertical-align: middle; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | H | G | 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | D | G | 00000000 35533411 | 00000000 11433553 | B | | Coefficient des travaux <input type="text"/> Montants des soins <input type="text"/> Date du devis <input type="text"/> Date de l'exécution <input type="text"/> |
| H | G | | | | | | | | | | | |
| 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | | | | | | | | | | | |
| D | G | | | | | | | | | | | |
| 00000000 35533411 | 00000000 11433553 | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelghani Aboutika

Orthopédiste - traumatólogue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Brest - France

Ancien Attaché aux Hôpitaux de Brest

Microchirurgie - Chirurgie de la main

Arthroscopie

Dr Nekhla Ezzahra

Casablanca. le.....

31 Oct 2022

الدكتور عبد الغني أبو التقى

اختصاصي في أمراض وجراحة العظام

خريج كلية الطب ببرست - فرنسا

ملحق سابق بمستشفيات بريست

الجراحة بالمجهر - جراحة اليد - الجراحة بالمنظار

40.90

52.80

vegetom gel 3-ply
10x3

94.00

Algipore

10x3

Algipore

10x3

PROFENID 100MG
CP PEL B30
P.P.V : 70DH
011880009508502

LOT : 22E029
PER : 08 2025

T = 217.7

BENI HAOUA Fadwa
Pharmacie du Maroc
38, AV. Wahda Al Ifriquia
Tél : 022 29 10 13

GTIN: 69110001260850
LOT: 4049
MFG: 09/22
EXP: 09/25
PPV: 94D0100



Dr. Abdelghani
Orthopediste
Av 10 Mars, place de
l'Indépendance
Casablanca
Tel: 05 22 59 58 35 - Portable Cabinet: 06 65 07 95 82

شارع 10 مارس - ساحة العمالة - المركز الطبي سيدى عثمان - الطابق الأول
Avenue 10 Mars - Place de la Préfecture - Centre Médical Sidi Othmane 1er étage

Tel: 05 22 59 58 35 Portable Cabinet: 06 65 07 95 82

Docteur Abdelghani Aboutika

Orthopédiste-Traumatologue

Diplôme de la faculté de médecine de Brest-France

Microchirurgie de la main

Arthroscopie



Casablanca, le 31 Août 23

Note d'honoraire concernant

M. 633AHAF RACHID

de la radio

du 31 Août 23

A été perçu la somme de

300 DH

Docteur Abdelghani Aboutika
Orthopédiste-Traumatologue
Diplômé de la Faculté de Médecine de Brest
Ancien Attaché aux Hôpitaux de Brest
Microchirurgie-Chirurgie de la main
Arthroscopie



Casablanca. Le 31.12.23

Compte rendu de la radiographie de

.....
Opérable M [F]

de M 53 ALIAF RACHID

R x grande N° N° N° =

CENTRE DE KINESITHERAPIE PANORAMIQUE. S.A.R.L A.U

Casablanca, le 06/12/2023.

Facture N°031223

Nom et Prénom du malade : Mr. EZZAHAFF Rachid.

Nature de la maladie : Rééducation de l'épaule droite.

Médecin prescripteur : Dr. ABOUTIKA.

Nombre de séances : 10 Séances à raison de 3 séances par semaine.

Date de début des séances : 15/11/2023.

Date de la fin des séances : 06/12/2023.

Coût de la séance : 150, 00 DH.

Total : 1500, 00DH.

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille cinq cents dirhams.

*Centre de Kinésithérapie Panoramique SARL AU
SARA EL YAZIDI
Kinésithérapeute
203, Bd. Panoramique, Rés. Panoramique
3^{ème} étage, N° 36 - CASABLANCA
Tél. : 05 22 87 40 06*

203, Bd panoramique, résidence panoramique II, 3^{ème} étage, Appt.N°36- Casablanca.

Tél. : 05 22 87 40 06

R.C: 253099 – Patente: 37979570- IF: 40468202 – CNSS: 9105992

ICE: 000198783000063

CENTRE DE KINESITHERAPIE PANORAMIQUE. S.A.R.L A.U

Casablanca, le 06/12/2023.

Nom et prénom : Mr. EZZAHAF Rachid.

Calendrier des séances de rééducation :

10 séances à raison de 3 séances par semaine.

| Numéro de séance | Dates des séances |
|------------------|-------------------|
| 1 | 15/11/2023 |
| 2 | 17/11/2023 |
| 3 | 20/11/2023 |
| 4 | 22/11/2023 |
| 5 | 24/11/2023 |
| 6 | 27/11/2023 |
| 7 | 29/11/2023 |
| 8 | 01/12/2023 |
| 9 | 04/12/2023 |
| 10 | 06/12/2023 |

*Centre de Kinésithérapie Panoramique SARL AU
SARA EL YAZIDI
Kinésithérapeute
203, Bd. Panoramique, N° 36 - Rés. Panoramique
3^{ème} étage, App. N° 36 - CASABLANCA
Tél. : 05 22 87 40 06*

203, Bd panoramique, résidence panoramique II, 3^{ème} étage, Appt. N° 36- Casablanca.

Tél. : 05 22 87 40 06

Docteur Abdelghani Aboutika

Orthopédiste-Traumatologue

Diplômé de la faculté de médecine de Brest-France

Ancien Attaché aux Hôpitaux de Brest

Microchirurgie de la main

Arthroscopie

Casablanca, le.... 13.10.2023

M. Nabil El Ghoul

(1) Séances de rééducation fonctionnelle

(Proprioceptive) pour L'yeux ... ,

Massage physiothérapie mobilisation.

Diagnostic : revue générale

Centre de Kinésithérapie Panoramique SARL AU
SARA EL YAZIDI
Kinésithérapeute
203, Bd. Panoramique, Rés. Panoramique
3^e étage, N° 36 - CASABLANCA
Tél. : 05.22.57.40.06

Dr. Abdelghani A. ABOUTIKA
Orthopédiste - Traumatologue
Av 10 Mars Place de la Préfecture
Casablanca
Tél. : 05.22.59.58.35 - 0665.33.32

Avenue 10 Mars-Place de la préfecture-Centre Médical Sidi Othmane 1^{er} étage
Tél : 05.22.59.58.35