

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2058

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

M^{me} TAHA-BOUAMRI ABDELRKIM

Date de naissance :

4-6-1949

Adresse :

55. RUE 4 ETAGE APP 7 GUYNEMER HAY RAHA
CASABLANCA - 20200 -

Tél. : 0661.18.81.73

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. TAOUFIK Aminé
Chirurgienne Orthopédiste - Traumatologie
Angle Boulevard Abdelmoumen-Anfa N° 1
Abdelmoumen centre - Casablanca

Date de consultation :

06/12/2023

Nom et prénom du malade :

TAHA-BOUAMRI ABDELRKIM

Lien de parenté :

Lui-même

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 :

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
06/12/23	G	500,00		 Dr. TAOUFIK Amine Chirurgienne Orthopédiste - Traumatologie Le Boulevard Al-Moumen Centre - Casablanca N° 1 Tél: 0522 864 777

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE IBN ROCHD	06/12/23	311,60

Villa N° 2 Hay El Jamaâ
Bouskoura Tel: 05 22 33 42 67

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

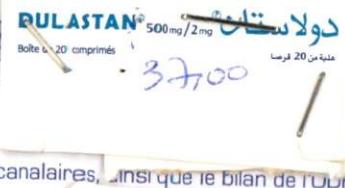
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
Dr. BENKIRANE Hind Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle Tél: 05 22 90 78 09	08/10/11 09/11	10 Séances de Rééducation	1800,00 04

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.



L.O.T : 231113
E.X.P : 07/2026
P.P.V : 76,60 DH

COEF DES TRAVAUX

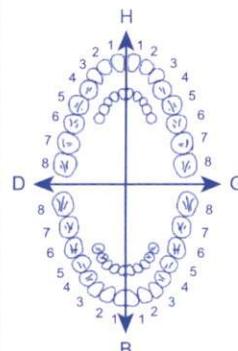
PUC: 198.00DH

C255
2025-1-1

CNK 3259-850

3 401020 354451 >

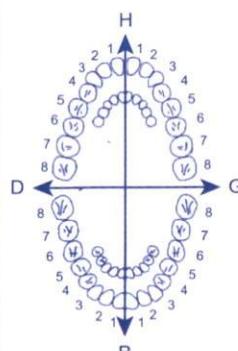
REV: 2021/01



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

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

Casablanca, le الدار البيضاء في
06/12/2023

M. TAHA BOUAMI ABDELKRIM

- 1) NCB avec Trigger zone avec Contracture trapèze épaule droite ++ gauche.
 - a. Angulaire de l'omoplate
 - b. Sous épineux scapulaire

NB : ATCD Lombosciatique

Faire 15 séances de rééducation.

IR, +++, US +++, MTP.

Massage antalgique et électrothérapie.

Renforcement de la ceinture scapulaire et dorso lombaire.

THERMOTHERAPIE



زاوية شارع عبد المؤمن و شارع أنوال رقم 1 إقامة عبد المؤمن «مقهى المدينة» الطابق الأول رقم الشقة 108
Angle Bd. Abdelmoumen-Bd, Anoual N°1 Résidence Abdelmoumen Centre "Café le Médina"- 1er étage Appartement n°108
Tél.:0522 864 777 - GSM : 0661 864 844 - البريد الإلكتروني : aminetaoufikortho@hotmail.fr
الهاتف : البريد الإلكتروني : aminetaoufikortho@hotmail.fr
Instagram : drtaoufikamine

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'ostéographie 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

تقويض المفاصل

خريج كلية الطب بباريس

دبلوم الموجات فوق الصوتية للعظام و المفاصل و العضلات

طبيب سابق بالمعهد الفرنسي لجراحة اليد بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, le

الدار البيضاء في

PHARMACIE IBN ROUGA
Villa N° 2 Hay El Jemaa
Casablanca

76,60

19 Alcibi 90 S.V Off. 07/08/2010

37,00 19/07/2010

19 Jackson S.V 07/08/2010

198,00 19/07/2010

31 Socicetol forte S.V 07/08/2010

355,60 19/07/2010

Dr. TAOUIFIK Amine
Orthopédiste - Traumatologie
Chirurgien de la main et Abdelmoumen-Anodal N°1
Angle Bd. Abdelmoumen-Bd, Anoual N°1 Résidence Abdelmoumen Centre Café Medina 1er étage Appartement n°108
زاوية عبد المنعم عبد المنعم - شارع عبد المنعم عبد المنعم - بولفار عبد المنعم عبد المنعم - Casablanca

إقامة عبد المؤمن «مجهى المدينة» الطابق الأول رقم الشقة 108
Angle Bd. Abdelmoumen-Bd, Anoual N°1 Résidence Abdelmoumen Centre Café Medina 1er étage Appartement n°108

Tél.: 0522 864 777 - GSM : 0661 864 844 - البريد الإلكتروني : aminetaoufikorth@hotmai.fr

Instagram : drtaoufikamine - الإنستغرام :

Dr BENKIRANE Hind

Spécialiste en médecine physique

et réadaptation fonctionnelle

DIU de traumatologie du sport et

de podologie

CASABLANCA LE : 08/01/2024

Mr/Mme/Mlle :

Mr TAHA BOUAMI ABDELKRIM

Facture N° :

27282024

COTATION : KMP

Désignation	N.S	P.U	Montant
Rééducation pour NCB	10	180	1 800,00
14/12/2023 06/01/2024			
19/12/2023 08/01/2024			
21/12/2023			
23/12/2023			
26/12/2023			
28/12/2023			
02/01/2023			
04/01/2024			
Arrêtée la présente Facture à la somme de:		total	1 800,00

Mille Huit Cent dirhams

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tél: 05 22 90 78 09