

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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique 55531	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 5855	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	CHOUKAILI Amel Azeddine
Nom & Prénom :			
Date de naissance : 16.07.1953			
Adresse : 23 Rue Acacias, Quartier Burger, Maârif Extérieur			
Tél. : 06 61 62 70 66 Total des frais engagés 1.200 / 3.200 = 4.300,-			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 20/11/2010			
Nom et prénom du malade : CHOUKAILI Age : 58			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Scyllulose			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCIDENT			
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 avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **Le 20/11/2010** Le : **20/11/2010**

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
07/11/2020	05	300	300	DR. M. LALIKA
07/11/2020	06	500	500	DR. M. LALIKA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

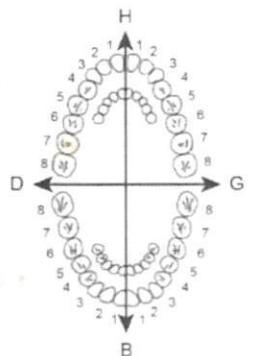
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE SOC Dr. BELCAIDI Dr. BEN Rue des Capucins 12 1052 Bruxelles	27/11/2020	Analyses dentaires	1000,- ct.
		Bucco-dentaire	

AUXILIAIRES MEDICAUX

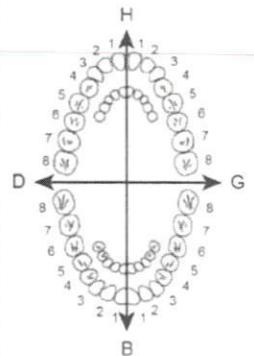
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LALIKA	31/11/2020	2	0	0	0	300 mts
KINESITHERAPEUTE 2, Rue des Capucins 12 1052 Bruxelles						

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

G

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DÉBUT D'EXÉCUTION

FIN D'EXÉCUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXÉCUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉ

CENTRE GHANDI DE REEDUCATION FONCTIONNELLE

KHALID LALAMI LAAROUSSI

ناد العالمي العربي

DIPLOME D'ETAT - BELGE

دبلوم الدولة بلجيكا

Ancien Assistant des Hopitaux de Bruxelles

مساعد سابق بمستشفيات بروكسل

PHYSIOTHERAPEUTE - KINESITHERAPEUTE

التربيـن الطـبـيـ

REEDUCATION FONCTIONNELLE

علاـج طـبـيـعـيـ

فرـائـيـ

Casablanca, le .. 31/12/2002 الدار البيضاء في

NOTE D'HONORAIRES

Hélène CHOUKATI SALMA,
80 séances de rééducation
fonctionnelle, physiothérapie et
craie raison de 150,00
la séance.

Le facture au total à la
Somme de trois mille dinars.

Soit : 3000 m-

LALAMI LAAROUSSI KHALID
KINESITHERAPEUTE
D.E. BRUXELLES Aut. 1244
22, Rue des Asphodelles Qu. Berger
Bd. Ghandi - CASABLANCA
Tél: 0522.23.51.15 / 0522.23.51.19

DOCTEUR ABDELAZIZ LAQBAQBI
DOCTORAT D'ETAT FRANÇAIS EN MEDECINE
DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE REIMS

ANCIEN INTERNE DE REGIONS SANITAIRES DE REIMS
ANCIEN ASSISTANT DES HOPITAUX
ANCIEN ATTACHE AU C.H.U DE REIMS

CHIRURGIEN ORTHOPEDISTE ET TRAUMATOLOGUE
CHIRURGIE DE LA MAIN ET DU MEMBRE SUPERIEUR
C.E.S. DE BIOLOGIE ET MEDECINE DU SPORT

الدكتور عبد العزيز لقبابي

خريج كلية الطب ببرامس (فرنسا)
دكتوراه الدولة الفرنسية في الطب

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل
جراحة اليد والطرف العلوي
الطب الرياضي

Le 20/11/2006

Dr CHOUWICI SALMA

- NFS
- VS.
- Crâne, membre
- Ultrason Doppler
- Latex
- TSI

Dr CHOUWICI SALMA
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Spécialiste de la Main et du Membre Supérieur
Dr Abou Al Kacim Achchabi (ex : Courteline)
Casablanca Tel. 05 22 47 17 07

DOCTEUR ABDELAZIZ LAQBAQBI
DOCTORAT D'ETAT FRANÇAIS EN MEDECINE
DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE REIMS

ANCIEN INTERNE DE REGIONS SANITAIRES DE REIMS
ANCIEN ASSISTANT DES HOPITAUX
ANCIEN ATTACHE AU C.H.U DE REIMS

CHIRURGIEN ORTHOPEDISTE ET TRAUMATOLOGUE
CHIRURGIE DE LA MAIN ET DU MEMBRE SUPERIEUR
C.E.S. DE BIOLOGIE ET MEDECINE DU SPORT

الدكتور عبد العزيز لقبابي

خريج كلية الطب ببرامس (فرنسا)
دكتوراه الدولة الفرنسية في الطب

أخصائي في جراحة العظام والمفاصيل
جراحة اليد والطرف العلوي
الطب الرياضي

Le 10/11/2008
Dr. Abdellaziz Laqdebbi
Chirurgie de la main et du membre supérieur

Mefenamic acid
100 mg x 2/j

Relaxol: 200 x 2/j

Dr. Abdellaziz Laqdebbi
Chirurgie de la main et du membre supérieur
C.E.S de Biologie et Médecine du Sport
6 Rue Abou Al Kacim Achchabi (ex : Courteline) 20060 Casablanca
Bab El Magaria - Bab Chellah - Bab Chellah
Tél.: C: 05 22 47 17 07 - Fax : 05 22 48 44 76 - GSM : 06 61 15 34 15 - E-mail : laqdebbi@menara.ma

DOCTEUR ABDELAZIZ LAQBAQBI
DOCTORAT D'ETAT FRANÇAIS EN MEDECINE
DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE REIMS

ANCIEN INTERNE DE REGIONS SANITAIRES DE REIMS
ANCIEN ASSISTANT DES HOPITAUX
ANCIEN ATTACHE AU C.H.U DE REIMS

CHIRURGIEN ORTHOPEDISTE ET TRAUMATOLOGUE
CHIRURGIE DE LA MAIN ET DU MEMBRE SUPERIEUR
C.E.S. DE BIOLOGIE ET MEDECINE DU SPORT

الدكتور عبد العزيز لقبابي

خريج كلية الطب ببرامس (فرنسا)
دكتوراة الدولة الفرنسية في الطب

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل
جراحة اليد والطرف العلوي
الطب الرياضي

Dr. ABDELAZIZ LAQBAQBI

- Radius entier F+
— Biceps de Foss



RADIOLOGIE Socrate
Dr. BELCADI - Dr BENNANI
Angle Bd Brahim Roudani Rue
Nassir Edd - Casablanca
Tél : 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°03346/20

LE 27.11.20

Nom & prénom : CHOUKAILI SALMA

Examens	Prix
Rachis en entier F + P	800.00
Bassin de face	200.00
TOTAL :	1000.00

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

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA 1
Casa. 0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087



Docteur ABDELAZIZ LAQBAQBI

Doctorat d'état français en médecine

Ancien interne de régions sanitaires de Reims

Ancien assistant des hôpitaux

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Chirurgien orthopédiste et traumatologue

Chirurgie de la main et du membre supérieur

Biologie et médecine du sport

Membre Titulaire du collège français

Des chirurgiens orthopédistes et traumatologues

Je soussigné, Docteur ABDELAZIZ LAQBAQBI, certifie que l'état de
santé de M..... CHOUKAILI Salma

Nécessite..... 20..... séances de rééducation du rachis
lombaire, 4 séances par semaine.

Motif : Lombalgie chronique avec cervicalgie
et rhétoritis névralgique due à une attitude scoliotique

Recommandations particulières :

- Physiothérapie.
- Développer l'autocontrôle postural et le verrouillage lombo-pelvien en lordose réduite.
- Renforcement musculaire isométrique lombaire et abdominal coucheur, assis et debout. Massages. Chaleur locale

Renforcement des muscles lombaires et cervicaux et de la paravertébraux dans l'axe.

LALAMI LAAROUSSE
KINESITHERAPIST
D.E. BRUXELLES Aut. 1.
22, Rue des Asphodèles Qu...
Bd. Ghandi - CASABLANCA
Tel. 0522.21.51.55 / 0522.21.51.56

Casablanca, le.

01/12/2006

DOCTEUR ABDELAZIZ LAQBAQBI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Chirurgie de la main et du membre supérieur
E.S. de Biologie et Médecine du Sport
Rue Abou Al Kacim Achabi 1022 Casablanca
Casablanca MAROC
Courriel : laqdeb@menara.ma



الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاذه العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

CASABLANCA LE : 27.11.2020

NOM : CHOUKAILI
PRENOM : Salma
MEDECIN TRAITANT : DR. LAQBAQBI A.

Rachis en entier F + P debout + Bassin de face

- Présence d'une discrète attitude scoliotique dorsale à convexité gauche mesurée à 3° (vertèbres de référence D6 et D10).
- Absence de bascule significative du bassin.
- Absence d'anomalie disco-vertébrales de type dégénératif.
- Absence de cyphose dorsale.
- Présence d'une légère hyperlordose lombaire avec flèche de lordose mesurée à 23 mm et angle lombo-sacré à 38°.

Bassin de face

- Absence de bascule du bassin.
- Risser côté à 5.
- Aspect satisfaisant et symétrique des articulations coxo-fémorales et sacro-iliaques.
- Absence de calcification pathologique en regard des parties molles.

CONFRATERNELLEMENT

DR. M. BELCADI

