

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 | adhésion@mupras.com |

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

67201. par courrier

N° W21-603510

Société :

Matricule : 900

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MAOUD HAFIDA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0527226710



Total des frais engagés : 2136,35 DH



Cadre réservé au Médecin :

Dr. LAGDANI Abderrahman
Neurochirurgien
47, Appt. N°2, Bd. 29 Février
Talborit - AGADIR
Tél. 05 28 84 68 00

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/11/2021

Nom et prénom du malade : MAOUD Hafida

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Drathrose

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'at. 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 : Agadir Le : 13/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° W21-603510

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 900

Nom de l'adhérent(e) : MAOUD

Total des frais engagés : 2136,35 DH

900

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 honoraires
13/10/21	Dr. LAGDANI Abderrahman Neurochirurgien	6 x 250DH	1500DH	Dr. LAGDANI Abderrahman Neurochirurgien 47. APR. N° 2034 - 29 Février 1988 AGADIR - Tel: 0528 29 88 188
EXECUTION DES ORDONNANCES				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur		Date	Montant détaillé de la facture	
Pharmacie El MGHARI Av. My Hassan 1er N°5 Dakha - AGADIR Tel: 0528 29 97 64 - Tel/Fax: 0528 23 97 65		13/10/21	221.35	
IN P				

ANALYSES RADIOGRAPHIES				
Cachet et signature du praticien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
Dr. AZAOUI Lahcen 26-27, Rue du Président Bekkai Q. I. 7 AGADIR Tél: 0528 843 586 Fax: 0528 847 800	16.01.21	B. 600	465100	
	13/10/21	F. 60	60.00	
IN P				

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
CABINET D'APPAREIL AGE ORTHOPÉDIQUE ET RÉÉDUCATION S.A.R.L. BASIN & AV ALAKKAD AGADIR	17/03/21	DB 0000000			76000DH

VOLET ADHERENT

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

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 d			
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"/>
G.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	H 26533412 00000000	G 21433552 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Abderrahman LAGDANI

الدكتور عبد الرحيم لگداني

Neurochirurgien

جراحة الدماغ والأعصاب

ORDONNANCE

Agadir, le

أڭادير، في : ٢١ / ٣ / ٢٠٢١

✓

Dr. Abdellah Hafida

Pharmacie EL.MGHARI
Av. My Hassan 1er
N° 5 Dakhla - AGADIR
Tel: 0528 23 97 65

LOT N° :

EXP D : 04/2021

PRIX : 89.90 Dh

Pharmacie
Av. My Hassan 1er
N° 5 Dakhla - AGADIR
Tel: 0528 23 97 64 - Tel/Fax: 0528 23 97 65

Pharmacie EL.MGHARI
Av. My Hassan 1er
N° 5 Dakhla - AGADIR
Tel: 0528 23 97 65

Rendez Vous le :

٢٢ / ٣ / ٢١

Dr. LAGDANI Abderrahman
Neurochirurgien
47, Appt. N° 2, Bd 29 Fevrier, Talborjt
AGADIR - Tel: 0528 84 68 00

INPE : 041088188

INP
042025551

nts :
finum Liquidum, Methyl Salicylate, Isopropylmyristate, Glyceryl Stearate, Dimethicone, Petrolatum,
ryl Alcohol, Glycerin, Ceteareth 6 Stearyl Alcohol, Ceteareth 25, Stearic Acid, Potassium Sorbate,
nozoate, Citric Acid, Rosmarinus Officinalis Cineoliferum Essential Oil, Eucalyptus Globulus Essential Oil,
berita Essential Oil, Ginger (Zingiber Officinale) Roots Essential Oil.

tés :

est une crème qui apaise et soulage les muscles et les articulations.
pour sportifs et préparations aux exercices physiques.

MYOREL 100G
LOT: 2009
PER: 09/2023
PPC: 69.95 DH

MYOREL®

me chauffante

Apaise
Soulage

ions :

TOREL sur le corps et effectuer un massage en douceur, répéter si nécessaire.

tions d'emploi :

de portée des enfants. Eviter le contact avec les yeux et les muqueuses.
er à l'abri de la chaleur et de l'humidité et à température ambiante.
liser en cas de sensibilité à l'un des constituants. Usage externe.

102018/UPCHC/DMP20



Fabriqué pour:
MD PHARMA
12, Rue Ibnou Habbous
Casablanca - MAROC



NM ISO 22716 - 2012



NM ISO 22716 - 2012



100g

MYOREL®

me chauffante

Apaise
Soulage



gelheim
shriinger



S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaa - Casablanca

Fabriqué par BOITU SA.

b

14 comprimés sécables

Unitément sur ordonnance

15 mg

Meloxicam

Mobic®



PPV: 61DH50

PER: 07/23

LOT: J1970

Dr. Abderrahman LAGDANI

Neurochirurgien

الدكتور عبد الرحمن لگدادي

جراحة الدماغ والأعصاب

ORDONNANCE

Agadir, le 13 / 2 / 21
أكادير، في :

Mr - AZAOUD Hafid

- NFS
VS
CRH
Al Mejj
As fed wa le RS
Raoué Cest

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. AZAOU Lhacen
25-27, Rue du Président Bekkai
Q. I. - AGADIR
Tél: 0528 843 586 Fax: 0528 847 809

Dr. LAGDANI Abderrahman
Neurochirurgien
47, Appart N° 2, Bd 29 Fevrier, Talborjt
AGADIR
Tél.: 0528 84 68 00
INPE : 041088188

Rendez - Vous le :

Dr. Abderrahman LAGDANI

Neurochirurgien

الدكتور عبد الرحمن لگداني

جراحة الدماغ والأعصاب

ORDONNANCE

Agadir, le : 13/12/2012
أكادير، في :

R - 000000
Hafidz

Rendez Vous le 2 Janvier 2013

Dr. LAGDANI Abderrahman
47, Appt. N° 2 Bd 29 Février, Talborjt
AGADIR 20000 - TÉL : 05 28 84 68 00
INPE : 041088188
Centre de Radiologie AL KINDY
Imm. Achraf Bd. Kennedy Talborjt-AGADIR
Dr.HAJ ALI A - Dr.GOURAM.M
ICE : 00176219000076
IF : 06903062 - INP : 040000358

Rendez - Vous le :

Dr. Abderrahman LAGDANI

Neurochirurgien

الدكتور عبد الرحمن لگداني

جراحة الدماغ والأعصاب

ORDONNANCE

Agadir, le

أڭادير، في :

Cher Dr
de Gafsi à M
Son Son pour Semellos
Pr. Nasser Hafidz
Gra - ptei M Tbel
et Hassaf

CABINET D'APPAREILLAGE
ORTHOPÉDIQUE ET RÉÉDUCATION
S.A.R.L
MAG N° 64 AV. EL AAKAD
IMM AFOUKI ALFIDIA AGADIR



Rendez - Vous le :



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU DOCTEUR AZAOU

25-27 RUE DU PRESIDENT BEKKAI QUARTIER INDUSTRIEL (EN FACE DE LA PHARMACIE CHAAB)
80 000 AGADIR - T E L : 05 28 84 35 86 - F A X : 05 28 82 78 00

DOCTORAT OBTENU A LA FACULTE MIXTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE ROUEN FRANCE.
DIPLOME DE SPECIALISATION EN BIOLOGIE MEDICALE DE L'UNIVERSITE RENE DESCARTES PARIS.
DIPLOMES UNIVERSITAIRES DES FACULTES DE MEDECINE DE PARIS EN:
-ENDOCRINOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET GYNECOLOGIE MEDICALE
-THERAPEUTIQUE EN STERILITE
-BIOLOGIE CLINIQUE ET ONCOLOGIE
-PARASITOLOGIE MEDICALE ET TECHNIQUE
- MEDECINE ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION
- IMMUNO-RHUMATOLOGIE
- HEMATOLOGIE

LIBELLÉ

Édité le : jeudi 14 janvier 2021

FACTURE pour votre mutuelle

14012021 006

REN B0 NF B80 VS1 B30 CRP B100 CRF1 B30 URE1 B30 AU B30
FRO B100

NUMERO D'IMMATRICULATION

ICE:
001580821000064

LIBELLÉ

BENEFICIAIRE nom et prenom MAOUD Hafida

BENEFICIAIRE adresse Bloc E/8 N°53

BENEFICIAIRE ville 80000 AGADIR

BENEFICIAIRE Date Naissance : 12/07/1960

DATE D'ORDONNANCE 14/01/2021

DATE DES EXAMENS 14/01/2021

Nombre de B total : 400

Total prélevements : 25,00

PART ORG. OBLIGATOIRE TAUX ORGANISME DEST.

PART ORG. COMPLEMENTAIRE TAUX ORGANISME COMPL.

PART ASSURE 465,00

TOTAL 465,00

Date saisie	No dossier	Paiement	Date paiement	Mode règlement	Banque
14/01/2021	6	465,00	14/01/2021	Espèces	

Total réglé : 465,00

SIGNATURE ET TAMPON LABORATOIRE

Laboratoire d'Analyses Médicales

Dr. AZAOU L'hcen

25-27, Rue du Président Bekkai

Q. I. - AGADIR

Tél: 0528 843 586 Fax: 0528 847 800



CABINET D'APPAREILLAGE

Prothèse - Orthèse

Destinataire

HAFIDA MAOUD

Facture n° : 35/ 2021

<i>Qte</i>	<i>Code</i>	<i>Désignation</i>	<i>P.U H. T</i>	<i>Prix Total</i>
01	DB000001	<i>Semelle orthopédique pour des pieds creux - la paire -</i>	600.00	600.00
				Montant Totale HT
				600.00dh

Le présente facture est arrêtée à la somme de : **SIX CENTS DIRHAMS***

Direction :

CABINET D'APPAREILLAGE
 ORTHOPÉDIQUE ET RÉÉDUCATION
 SARL
 MAG N° 64 AV AL AKKAD
 IMM AFOUULKI ALFIDDA AGADIR

ICE : 00228372100008

PATENTE : 67501122

IF: 34488506

CNSS: 1539768



06 72774716
05 28 236 059



agadirorthopédie@gmail.com



Siége social : N°4A- Av al akkad Imm
Afouulk el fiddya Dakhla Agadir

CENTRE DE RADIOLOGIE AL KINDY

Imm. Achar Bd. Kennedy - Talbojt - AGADIR

Tél. : 05 28 82 14 24 / 05 28 82 14 25

Patente N° : 48316524 - ICE : 001732119000076 - INPE : 040000358

Dr. Abdelali HAJ ALI

Dr. Mokhtar GOURRAM

NOTE D'HONORAIRES

M. MAoud HAFIDI

Agadir le, 13/01/2011

DESIGNATION DES ACTES	HONORAIRES
Examens radiologiques	600,00
TOTAL	600,00

Six cent DHAR

Centre de Radiologie AL KINDY

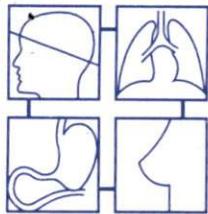
Imm. Achar Bd. Kennedy Talbojt-AGADIR

Dr.HAJ ALI.A / DRGOURRAM.M

ICE : 001732119000076

INP : 040000358

IF : 06903062 - INP : 040000358



CENTRE DE RADIOLOGIE AL KINDY

Scanner multibarrette - Echographie générale - Echodoppler couleur
Mammographie - Radiopédiatrie - Radiologie générale
Radiologie Numérisée - IRM - Ostéodensitométrie

Dr Abdelali HAJ ALI
Diplômé de l'université de Paris

DUPICATA

Dr Mokhtar GOURRAM
Diplômé de l'université de Paris

Patient: **MAOUD HAFIDA**

AGADIR ,le 13/01/2021
Prescripteur: **Dr LAGDANI**

RX NUMERISEE DES DEUX GENOUX F + P

RESULTAT :

- Gonarthrose bilatérale avec pincement bilatéral de l'interligne articulaire du compartiment interne tibio-fémoral prédominant à gauche.
- Discret épanchement liquide au niveau du récessus sous-quadricipital gauche.

Merci de votre confiance

Signé : **Dr HAJ ALI ABDELALI**

Centre de Radiologie AL KINDY
Immeuble Achar 5ème étage - Agadir - Maroc
Dr.HAJ ALI ALI - E-mail : hajali@alkindy.ma
ICE : 001732119000076
IF : 06903062 - INP : 040000353