

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-440215

7310

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04466

Société : R.A.M

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : RASSY ABDELAZIZ

Date de naissance : 01/02/1963

Adresse : LOT HAMZAN N° 113 SIDI MAAROUF CASA

Tél. 0668143380

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdelhak MOUDEN
Médecine Physique - Podologie
119, Bd de Bourgogne Résidence
Phénicia, RDC - Casablanca
Tél : 0522 29 76 97 / 0522 27 85 61
Fax : 0522 20 94 44

Date de consultation : 24/05/2021

Nom et prénom du malade : RASSY Sabaheddine

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Nature de la maladie : Talalgie

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 : CASA

Le : 12/05/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



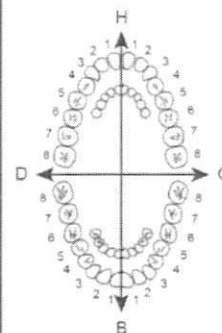
[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

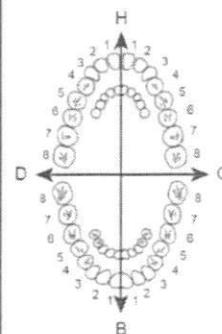
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ORTHO PODIATECH Rés. AL MACHRIK 2 Angle Bd. Bourguigne - Rue Jaffar Bnou Habbu - CASABLANCA Tel. : 0522.27.85	24.07.21					1920,00

* 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
00000000		00000000
D		C
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

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

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

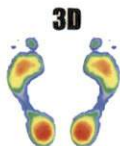
FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CASABLANCA LE 24-04-2021

RASSY SALAHEDDINE

FACTURE N° 1113

Une paire de semelles orthopédiques au montant de 1200.00dhs

Mille deux cent dirhams

ORTHO PODIATECH S.A.R.L.
Rés. AL MACHRIK 2
Angle Bd. Bourgogne - Rue Jaafar
Enco Habib - CASABLANCA
Tél. : 0322.27.35.67

ICE 000026780000075

ORTHOPODIATECH - sarl

Ang. bd Bourgogne et Rue Ibn Habib , Rés. AlMachrik 2, (en face de la BMCI) Bourgogne - Casablanca - Maroc

☎ +212 5 22 27 85 67 - ☎ +212 6 49 01 40 07

RC : 111349 - IF : 1005388 - Patente : 35602099

🌐 www.orthopodiatech.ma @ [orthopodiatech](https://www.instagram.com/orthopodiatech)

ICE : 0000 2678 00000 75



الدكتور عبد الحق مودن Docteur Abdelhak Mouden

spécialiste en :

Médecine Physique - Ostéopathie.

Podologie - Mésothérapie.

Traumatologie du Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la Société Française d'Ostéopathie



119, شارع بوركون - إقامة فنيسيا - الدار البيضاء

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca

Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com

Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP 091113860

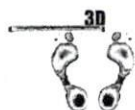
Le 24.04.21


RASSY Salaheddine

Une paire de semelles Orthopédiques
Pour Talus

ORTHO PODIATECH S.A.R.L
Rès AL MACHRIK 2
Angle Bd. Bourgogne - Rue Jaafar
Bnou Habib - CASABLANCA
Tél. : 0522.27.85

Docteur Abdelhak Mouden
Médecine Physique - Ostéopathe
119, Avenue de Bourgogne - Résidence
Phénicia, ROC - Casablanca
Tél. 0522 29 76 97 / 0522 27 85 61
Fax 0522 20 94 44



Nos techniques signées  SIDAS, Leader mondial de thermo-formage et thermo-soudage.

Nos orthèses plantaires sont thermo-soudés ou thermo-formées 3D réalisées après examen et scanner sur ordinateur, résistantes à l'eau (water proof).

Ne pas exposer au soleil ou autre source de chaleur.

Nos orthèses sont à renouveler chaque années, leurs validités est d'une année et sont garanties 2 mois.

☒ Semelles Orthopédiques  www.orthopodiatech.ma

Payées le : 08.05.21

Compte Rendu

Casablanca Le 24-04-2021

Podométrie / Scanner Pied

RASSY SALAHEDDINE

Adresse : Ang. Bd Bourgogne et Rue Ibn Habib, Rés. AlMachrik 2,
(en face BMCI) Bourgogne - Casablanca - Maroc
Tél : +212 522.27.85.67

Site web : www.orthopodiatech.ma




Centre de podologie-Orthopédie

M. Adil

podo-orthésiste

Casablanca, le 24.01.21.....

Compte rendu
Podométrie - Scanner Pied

 Formation sidas Lyon

Mon cher confrère.

Je soussigné **M. Adil Podo-Orthésiste** avoir examiné Salaheddine RASSY.....qui souffre de douleurs.....

Après examen palpatoire, podoscopie, podographie, détection de pression 3D sur ordinateur et analyse de marche.

Synthèse

Pied Droit

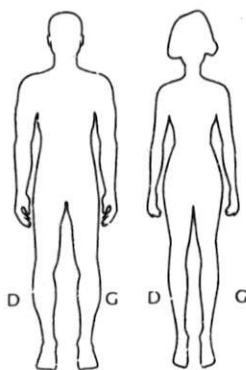
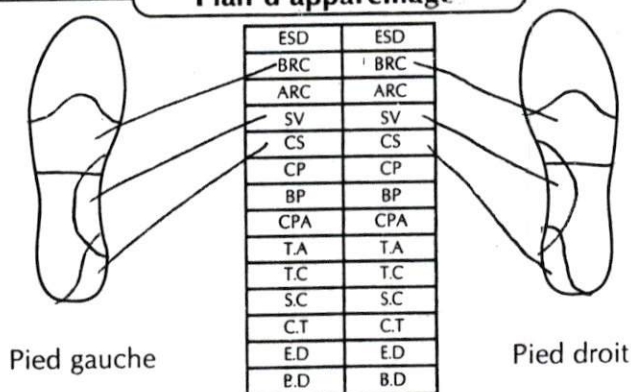
Pied Gauche

Technique des orthèses plantaires utilisée

- ☐ Orthèses plantaires thermo-soudés 3D
☐ Orthèses plantaires thermo-formables 3D

☐ Chaussures thérapeutiques sur mesure 3D

Plan d'appareillage



ORTHOPODIA TECH - sarl

Ang. bd Bourgogne et Rue Ibn Habib, Rés. AlMachrik 2, (en face de la BMCI) Bourgogne - Casablanca - Maroc

+212 5 22 27 85 67 - +212 6 49 01 40 07

RC : 111349 - IF : 1005388 - Patente : 35602099

 www.orthopodiatech.ma  [orthopodiatech](https://www.instagram.com/orthopodiatech)

ORTHOPODIATECH

ing, bd Bourgogne et Rue Ibn Habib , res Almachrik 2 Bourgogne - Casablanca
téléphone: 0522278567
Mail: adilpodologue@gmail.com - Web: <http://www.orthopodiatech.ma>

**ORTHO
PODIATECH**
Le Spécialiste du pied

PATIENT: SALAHEDDINE RASSY

ADRESSE: , - -

DATE DE NAISSANCE: 14/07/2005 (16 Age)

PROFESSION:

TÉLÉPHONE: 06.68.14.33.80

POIDS:

MÉDECIN:

T°PORTABLE:

HAUTEUR:

TAILLE DES CHAUSSURES: 42

PATHOLOGIE:

EMAIL:

Analyse statique

Pressions moyennes

Pressions maximales

Pied gauche

Pression maximale:

87,8 Kpa(r)

Pression moyenne:

25,9 Kpa(r)

Surface:

98,0 Cm2

43,1%



43,1 %



48,6 %

2,1°

51,4 %

56,9 %

Pied droit

Pression maximale:

96,1 Kpa(r)

Pression moyenne:

33,4 Kpa(r)

Surface:

92,0 Cm2

56,9%



Scala Colori Pressioni



ORTHOPODIATECH

Ang, bd Bourgogne et Rue Ibn Habib , res Almachrik 2 Bourgogne - Casablanca
Téléphone: 0522278567
eMail: adilpodologue@gmail.com - Web: http://www.orthopodiatech.ma



PATIENT: SALAHEDDINE RASSY

ADRESSE:
DATE DE NAISSANCE: 14/07/2005 (16 Age)
PROFESSION:
TÉLÉPHONE: 06.68.14.33.80
POIDS:
HAUTEUR:
TAILLE DES CHAUSSURES: 42
MÉDECIN:
T°PORTABLE:
PATHOLOGIE:
EMAIL:

Analyse statique

- C.O.P. DATA -
Exam duration: 5,0 sec
Average C.O.P. position: X: -3,9 mm Y: -0,9 mm
Standard Deviation X: 0,598
Standard Deviation Y: 0,652
C.O.P. Distance: 33,2 mm
Average Speed: 0,0062 m/sec 6,2 mm/sec
Distance/Surface (LSF): 4,9

