

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.

N° W19-440215

7310

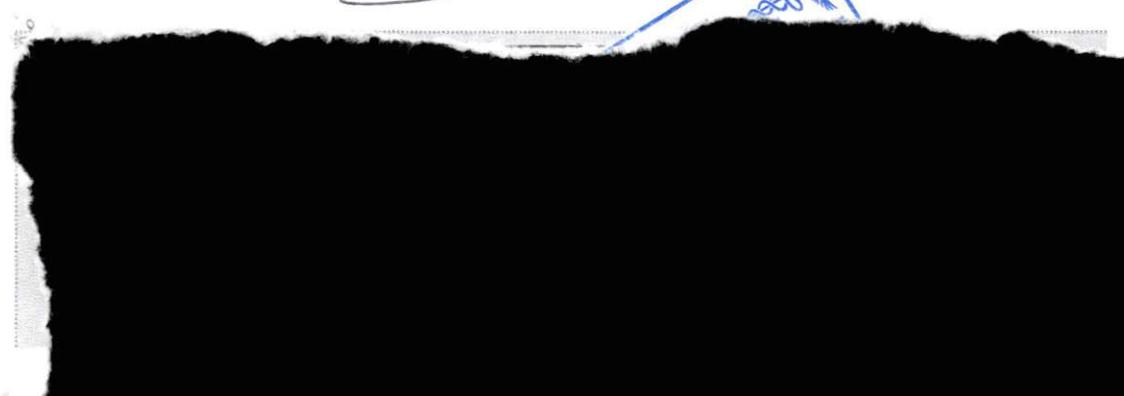
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 04466		Société : R.A.M	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif		<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	
Nom & Prénom : RASSY ABDELAZIZ			
Date de naissance : 01/02/1963			
Adresse : LOT HAMZA N°113 SIDI MAAREUF CASA			
Tél. 0668143380		Total des frais engagés : 3000 Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Docteur Abdelhak MOUDEN Docteur Abdelhak MOUDEN Médecine Physique - Podologie 119, Bd de Bourgogne Résidence Phénicia, RDC - Casablanca Tel: 0522 29 76 97 / 0522 27 85 61 Fax: 0522 20 94 44 </div>			
Date de consultation : 21/04/2021			
Nom et prénom du malade : RASSY Salaheddine			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : 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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 21/04/2021



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
24.01.91	Chir	300,00	300,00	PP : 09M138601

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

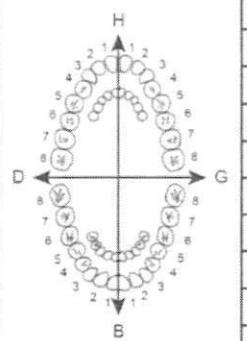
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

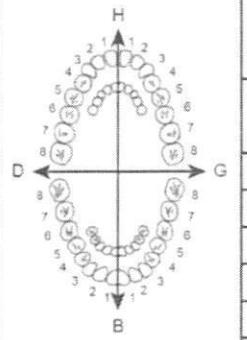
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ORTHO PODIATECH S.A.S Rés. AL MACHRIK 2 Angle Bd Bourguiba - Rue J... Boulevard Habib - CASABLANCA Tél. : 0522.27.85 00	24.01.91					1900,00

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

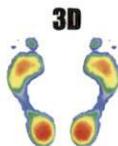
FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE 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 SARL
Rés Al Machrik 2
Angle Bd. Bourgogne / Rue Jaâfar
Bnou 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.orthopodiotech.ma 📧 orthopodiotech

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

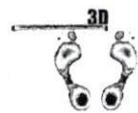
Le 24.04.21

RASSY Salaheddine

Mr pain des semelles Orthopédique
Pain Talo ligie

ORTHO PODIATECH S.A.S.I
Rés AL MACHRIK 2
Angle Bd. Bourgogne - Rue Jaafar
Bnou Habib - CASABLANCA
Tél. : 0522.27.85.61

Docteur Abdelhak MOUDEN
Résidence Phénicia - Rez de Chaussée
119, Avenue de Bourgogne - RDC - Casablanca
Tél. : 05 22 29 76 97 / 05 22 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, résistible 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

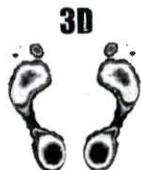
RASSY SALAHEDDINE

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

orthopodiatech



Le Spécialiste du pied



Centre de podologie-Orthopédie

Compte rendu
Podométrie - Scanner Pied

Casablanca, le 21.01.21

M. Adil

podo-orthésiste

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

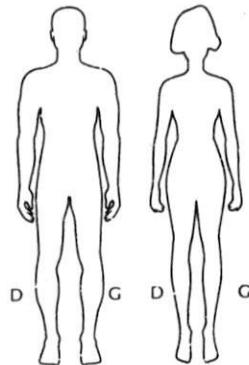
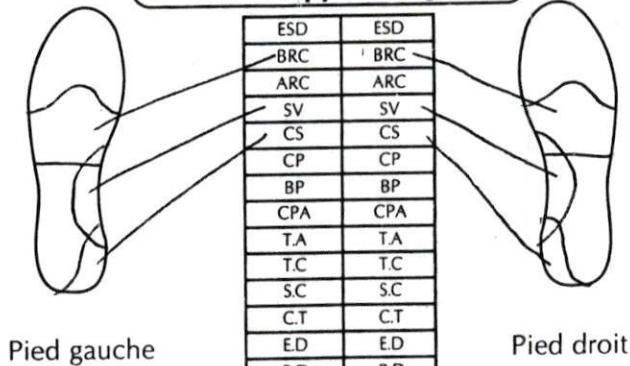
Pied Gauche

Technique des orthèses plantaires utilisée

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

- Chaussures thérapeutiques sur mesure 3D

Plan d'appareillage



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

ORTHOPODIATECH

ng, bd Bourgogne et Rue Ibn Habib , res Almachrik 2 Bourgogne - Casablanca
élephone: 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 Ans)

POIDS: HAUTEUR:

TAILLE DES CHAUSSURES: 42

PROFESSION:

MÉDECIN:

PATHOLOGIE:

TÉLÉPHONE: 06.68.14.33.80

T°PORTABLE:

EMAIL:

Analyse statique

Pressions moyennes

43,1 %



Pied gauche

Pression maximale:

87,8 Kpa(r)

Pression moyenne:

25,9 Kpa(r)

Surface: 43,1%

90,0 Cm²

Pressions maximales

48,6 %



Pied droit

Pression maximale:

96,1 Kpa(r)

Pression moyenne:

33,4 Kpa(r)

56,9%

Surface:

92,0 Cm²

Scala Colori Pressioni



PATIENT: SALAHEDDINE RASSY

ADRESSE: ,
 DATE DE NAISSANCE: 14/07/2005 (16 Ans)
 PROFESSION: ,
 TÉLÉPHONE: 06.68.14.33.80

POIDS: ,
 HAUTEUR: ,
 MÉDECIN: ,
 T°PORTABLE: ,
 TAILLE DES CHAUSSURES: 42
 PATHOLOGIE: ,
 EMAIL: ,

Analyse statique

