

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.

Biologie 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

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0050627

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8381 Société : RAN

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL BOUZZAOUI Mohamed

Date de naissance : 29/04/1965

Adresse : ITB 21 - 1° 32 EL HANK Casablanca

Tél : 06 540 26201 Total des frais engagés : Dhs.

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdelhak MOUDEN
Médecin Rééducateur - Podologue
119 Bd Bourguigne - Casablanca
Tél 0522 29 41 33 Fax 0522 29 41 33

Date de consultation : 17/08/2021

Nom et prénom du malade : EL KHATE AMINA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Comptes 42

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
17/08/2021	2021		200 + 200 = 400	600.00

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12.08.2021	5476

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

[illegible]

RELEVÉ 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 canalaires, ainsi que le bilan d

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

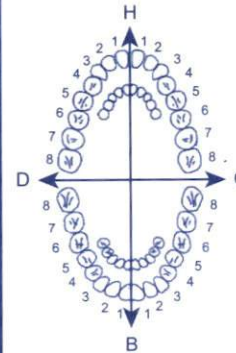
The diagram illustrates a human dental arch with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. The upper arch is labeled 'H' at the top and 'D' on the left. The lower arch is labeled 'B' at the bottom and 'G' on the right. The numbering starts from the center (incisors) and proceeds outwards to the molars. The diagram is used to indicate which teeth are treated and the nature of the treatment.

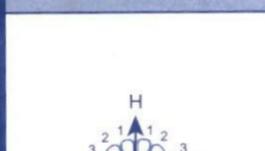
COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION





H	
25533412	21433552
00000000	00000000
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> D G </div>	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



H	
25533412	21433552
00000000	00000000
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> D G </div>	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

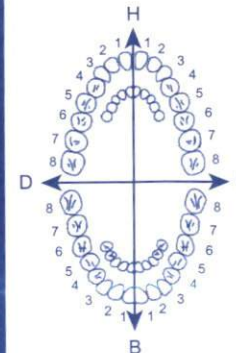
MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

17/08/2021

M EL KHIAI

AINAT 2 mois

1 p x 2

Inon

1 p x 2

Indelou

17/08/2021

Dr. Abdelhak Mouden

PHARMACIE D'AVILIZ
Mr. HAMOUMI Abdelhak
3, Bd TAN TAN - EL HANK
Tél: 05.22.36.25.74

79.60 x 4
318.40

132

33.20 x 2
76.40

PHARMACIE D'AVILIZ
Mr. HAMOUMI Abdelhak
3, Bd TAN TAN - EL HANK
Tél: 05.22.36.25.74

PHARMACIE D'AVILIZ
Mr. HAMOUMI Abdelhak
3, Bd TAN TAN - EL HANK
Tél: 05.22.36.25.74

Dr. Abdelhak Mouden
Médecine Physique - Ostéopathie
119, Bd de Bourgogne - Casablanca
Phénicia - RDC - 0522 27 85 61
0522 29 76 97

PHARMACIE D'AVILIZ
Mr. HAMOUMI Abdelhak
3, Bd TAN TAN - EL HANK
Tél: 05.22.36.25.74

TOTAL 140.00

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT: 191343
PER: 04-22
PPV: 140,00 DH

LOT: 210291
PER: 05/2024
PPC: 79,50 DH

LOT: 210291
PER: 05/2024
PPC: 79,50 DH

LOT: 210291
PER: 05/2024
PPC: 79,50 DH

AINAT®
COMPRIMÉS

INDOLAN® 100 mg 10 suppositoires

PPV 38DH20

EXP 11/2023
LOT 09043 3

INDOLAN® 100 mg 10 suppositoires

PPV 38DH20

EXP 11/2023
LOT 09043 3

INDICATIONS :

Douleurs rhumatismales - Douleurs du lumbago
et du torticollis - Douleurs d'origine musculaire ou
ligamentaire - Massages sportifs.

MODE D'EMPLOI :

Onctions légères de la zone douloureuse.
A répéter plusieurs fois par jour si nécessaire.

A.M.M. N° : 265

R.P.V. : 13,20 DH

ANALGESIE PROFONDE

لا يترك في متناول الأطفال
Ne pas laisser à la portée des enfants

يحفظ في أقل من 25 درجة مئوية
Conserver à une température inférieure à 25°C
الإرشادات - حالات عدم الإستعمال - المقادير
وكيفية الإستعمال: إقرأ البيان داخله.

Indications - Contre-indications - Posologie
et mode d'emploi : lire notice intérieure.

140x43x31

CREME - ONGUENT INFILTRANTE

Inongan

NE GRAISSE PAS - NE TACHE PAS

COMPOSITION :

Salicylate de méthyle : 12,50 g
Camphre racémique : 1,00 g | pour 100 g de crème
Tube de 55 grs.

EXCIPIENTS :

Sédéfos 75 ® (distéarate d'éthylène et de diéthylène glycol associé à
un phosphate d'alcools gras polyoxyéthyléné), Labrafil M2130 ® (gly-
cérides polyglycolysés saturés), paraffine liquide, menthol racémique,
huile essentielle d'eucalyptus, eau purifiée.

Usage externe

إستعمال خارجي

Fabriqué sous licence par

مختبرات كالبينكا - م.ص. أولاد صالح - الدار البيضاء - المغرب
Laboratoires GALENICA - Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

LABORATOIRES SOFIBEL

Levallois - Perret Cedex
France

SOFIBEL

مرهم - دهان متسرب

إينونغان

غير مدسم - غير مبقع



Inongan

Tube de 55 grs.

EIN011V1

Lot N° / Date Per. :



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

17/08/2021
Elkhiafi Amina

Dr. Abdelhak Mouden
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
Consultation
M. Elkhiafi

→ Consultation - Spinalité (2 fois)

→ Kin. inf. 2 fois

T. M. 6000

Dr. Abdelhak Mouden
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