

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 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

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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 073390

92 508

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 605 Société : R A M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELADALI THAMI

Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : BLOC H N° 116 Lot Haouzia Kénitra

Tél. : 0664234684 Total des frais engagés : 2242,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/09/2021

Nom et prénom du malade : HADRI Najiya Age : 73

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

Nature de la maladie : Cénicépie ; Brachythorax gauche

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : conflit sous acromioclaviculaire gauche

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 : Kénitra Le : 21/09/2021

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

Autorisation CNDP N° : AA-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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 21/09/2021 | CR | | 250 dh | Dr Younes Touileb Spécialité Orthopédie et Traumatologie Avenue 1400 - Rue de la Liberté N°15 La Choie Centre Kenitra Tél: 05 30 40 04 13 - Gsm: 06 18 09 48 34 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| | 21/09/2021 | 542,10 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| | 21/09/2021 | 7 | 250 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | 21/09/2021 | Amg | | | | 300 DH X 4 = 1200 DH |

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|----------------------------------|---|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | Coefficient DES TRAVAUX |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> | | | Coefficient DES TRAVAUX |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



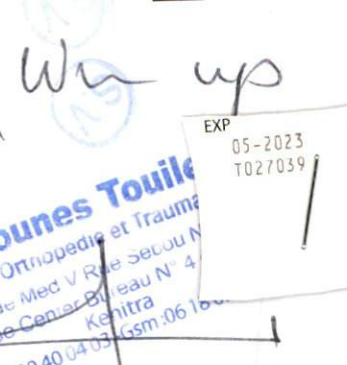
- Chirurgie et Traitement Orthopédique et Traumatologique
- Diplômé de la faculté de médecine de Francfort, Ex chirurgien assermenté et praticien des hôpitaux Allemands
- Chirurgie Arthroscopique - Chirurgie Prothétique
- Chirurgie du Rachis - Médecine du sport
- Traumatologie

- أخصائي في جراحة وعلاج العظام والمفاصل
- خريج كلية الطب بفرانكفورت ألمانيا طبيب محلف و جراح سابق بألمانيا
- الجراحة بالمنظار - تعويض المفاصل
- جراحة العمود الفقري- الطب الرياضي
- جراحة الكسور

Nom : Mahdri
Prénom : Alaya

Kénitra le : 21.09.2021

37,00 Dulastan
^ - 0 - 0 - 1
85,00 Cxy mag 300
^ - 0 - 0
13,80 Alcevalgi - 500
^ - 1 - 1
52,80 Ceoles 20
^ - 0 - 1
85,50 Nemflex Crel Wn up
^ - 1 - 1
268,00 Aceoxida 90
^ - 0 - 0
542,10



ORDONNANCE

BENNANI Abdelhal

Kinésithérapeute et Educateur
1 bis, Rue d'Athènes 2 Mars
e. 44.98 - Casablanca

A CASABLANCA Le 20/10/2021.

Agenda des Séances

MELADALI Née HADRI.
MAJIA.

- 07/10/2021
- 08/10/21
- 11/10/21
- 13/10/21.

BENNANI Abdelhal
Kinésithérapeute et Educateur
1 bis, Rue d'Athènes 2 Mars
e. 44.98 - Casablanca



- Chirurgie et Traitement Orthopedique et Traumatologique
- Diplômé de la faculté de médecine de Francfort, Ex chirurgien assermenté et praticien des hôpitaux Allemands
- Chirurgie Arthroscopique - Chirurgie Prothétique
- Chirurgie du Rachis - Médecine du sport
- Traumatologie

- إخصائي في جراحة و علاج العظام والمفاصل
- خريج كلية الطب بفرانكفورت ألمانيا
- طبيب محلف و جراح سابق بألمانيا
- الجراحة بالمنظار - تعويض المفاصل
- جراحة العمود الفقري - الطب الرياضي
- جراحة الكسور

Nom : Maoui

Kénitra, le : 21.09.2021

Prénom : Najia

Note d'honoraire

| Désignation | Montant |
|-------------|---------|
| 4 Rachis | 2850 |

Dr Younes Touileb
 Spécialité Orthopédie - Traumatologie
 Avenue Med V Rue Sebou N° 4 entresol
 Kenitra
 La Choie Center 06 18 09 48 34
 05 30 40 04 03 - GSM

Total Honoraires en : 2850 dh

Dr Younes Touileb



الدكتور يونس طوياب

- Chirurgie et Traitement Orthopedique et Traumatologique
- Diplômé de la faculté de médecine de Francfort, Ex chirurgien assermenté et praticien des hôpitaux Allemands
- Chirurgie Arthroscopique - Chirurgie Prothétique
- Chirurgie du Rachis - Médecine du sport
- Traumatologie

- أخصائي في جراحة وعلاج العظام والمفاصل
- خريج كلية الطب بفرانكفورت ألمانيا
- طبيب محلف و جراح سابق بألمانيا
- الجراحة بالمنظار - تعويض المفاصل
- جراحة العمود الفقري - الطب الرياضي
- جراحة الكسور

Nom :

Mashri

Prénom :

Najia

Kénitra le : 21.09.2021

Compte rendu

Rx. rachis cervical F/P

Spondylarthrose et Osteochondrose

C1/2 ; C3/4 ; C5/6 et C6/7.

Rx. epaule gauche face et axiale

Conflit sous acromiale avec

Arthrose acromioclaviculaire

Rx Crevance bilatérale F/P et ventrale axiale bilatérale

Arthrose et rétroversion de la tête de l'humérus

Dysplasie de la tête de l'humérus

Dr Younes Touileb
Spécialiste Orthopédie et Traumatologie
Avenue Med V Bureau N°4 entresol
La Chope Center - Kénitra
Tél : 05 30 40 04 03 - GSM : 06 18 09 48 34

رقم 15 - مركز لاشوب , رفقة سبور قرب محطة شال شارع محمد الخامس , المكتب رقم 4 - القبطة
N°15 , la chope center , rue Sebou en face station shell Av Med V Bureau N°4 entresol - Kénitra
Tél : 05 30 40 04 03 - GSM : 06 18 09 48 34



- Chirurgie et Traitement Orthopedique et Traumatologique
- Diplômé de la faculté de médecine de Francfort, Ex chirurgien assermenté et praticien des hôpitaux Allemands
- Chirurgie Arthroscopique - Chirurgie Prothétique
- Chirurgie du Rachis - Médecine du sport
- Traumatologie

- اختصاصي في جراحة و علاج العظام والمفاصل
- خريج كلية الطب بفرانكفورت ألمانيا
- طبيب محلف و جراح سابق بألمانيا
- الجراحة بالمنظار - تعويض المفاصل
- جراحة العمود الفقري - الطب الرياضي
- جراحة الكسور

Nom : Mouhri
Prénom : Mouja

Kénitra le : 21.09.2021

Kinésithérapie

Diag : Syndrome du rachis
Cervical ; conflit scapulo
acromial de l'épaule gauche
Craniothorax gauche avec
Dysplasie de la ventile

manut ; massage
Physiothérapie

renforcement du vastus medialis
et quadriceps membre gauche
renforcement du creux de la hanche
rotation
15 séances

Dr Younes Touileb
Spécialiste Orthopédie et Traumatologie
Avenue Méd V Rue Sebou N°15
La Choix Center Bureau N°4 entresol
Kénitra
Tél : 06 18 09 48 34

رقم 15 - مركز لاشوب , زنقة سبو قرب محطة شال شارع محمد الخامس , المكتب رقم 4 - القنيطرة

N°15, la choix center, rue Sebou en face station shell Av Méd V Bureau N°4 entresol - Kénitra

Tél : 05 30 40 04 03 - GSM : 06 18 09 48 34

CENTRE DE REEDUCATION Réhabilitation Fonctionnelle BENNANI

Casablanca, le : 20/10/2021

FACTURE

N° 005868

ICE : 001680844000020

IF : 44415980

PATENTE : 34450584

Nom : MELADALI NEEHADRI.

Prénom : NAJIA.

Prix par séance : 300.DHS

Nombre de séances : 04

Total H.T.V.A. :

T.V.A. 7% :

Total T.T.C. : (Total deux Cent d'heures) 1200.DHS

BENNANI Abdelhal
Kinésithérapeute et Rééducateur
8 bis, Rue d'Athènes 2 Mars
Tél. : 01 44 98 - Casablanca

Diplômé de la Faculté de Médecine de Louvain - Belgique

Accord obtenu par phone



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 21/09/2021

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 605 e-mail : tel1947@live.fr Phones : 0664234684
Nom et Prénom de l'adhérent : EL ADDALI THAMI
Nom et Prénom du bénéficiaire : HADRI-Najia

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. Younes Touileb
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. Najia
Nécessite la Kinésithérapie
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Une hospitalisation de (approximatif)
A (préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

ceinturée ; conflit sous acromiale de l'épaule gauche ; Craniotrafex gauche avec Dysplasie de la ventricle

Cachet, date et signature du praticien

21. Dr. Younes Touileb
Spécialité Orthopédie et Traumatologie
Avenue Mac 7 Rue Selma 15
La Choie Cen en Boudou N - entrées
Kenitra
Tel 05 30 40 04 55 - 06 18 09 48 34

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :
.....
.....
.....

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.