

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 | : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

7131

Société :

105608

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

BEN SOYDIA AMINA

Date de naissance :

31 - 01 - 66

Adresse :

Tél. :

0522 81 29 24

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

19/10/22

Nom et prénom du malade :

BEN SOYDIA Amina

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

Tendinopathie de l'épaule

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'adhérent 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

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
15/12/22	Ca		Ca	INP : IBN ABDELLAH Rue 31 la Commune 1002 Route d'Azrou Abderahman Casabianca 122 89 38 88/95

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>RUE MACIE 2010 Rue Ahmed KADMRI Bataoulyca Al Waha 2.90 43.95 Casa</i>	<i>13-2-22</i>	<i>115,-</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
LARAKI Nourimane Physiothérapeute	25/02/22	A M 1/2				200 x 20 = 4000 DH
LARAKI Nourimane Physiothérapeute	22/03/22	A M 1/2				8 x 200 = 1600 DH

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 canalaires, ainsi que le bilan d

Larak Nourimane

Kinésithérapeute

Bd. Ghandi, Rue Hmed El KADMIRI
N° 3 Riviera - Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 98 25 28 / 05 27 10 35 85
GSM : 06 79 58 97 93

Planning → →

العراقي نور الایمان

أخصائية في العلاج الطبيعي والترويض الطبي

شارع غاندي، زقة أحمد القميري
رقم 3 - ريفيرا - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 25 28 - 05 27 10 35 85
المحمول : 06 79 58 97 93

Casablanca : Le

, le 22/03/2022

DESCRIPTION	Nombre de séances	Prix par séance	TOTAL
Amina Benjdia	8	200.00	1600 DH

Ce document est délivré à la demande de l'intéressé, pour servir et valoir ce que de droit.

Signature

ICE: 001675907000041 IF: 42204290

LARAKI Nourimane
Kinésithérapeute Physiothérapeute
Tél.: 05.22.98.25.28

Calendrier des séances

1. 25/02/2022
2. 26/02/2022
3. 05/03/2022
4. 07/03/2022
5. 08/03/2022
6. 09/03/2022
7. 12/03/2022
8. 19/03/2022

LARAK Nourimane
Kinésithérapeute Physiothérapeute
Tél.: 05.22.98.25.28

LARAK Nourimane
Kinésithérapeute Physiothérapeute
Tél.: 05.22.98.25.28

Laraki Nourimane

Kinésithérapeute

Bd. Ghandi, Rue Hmed El KADMIRI
N° 3 Riviera - Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 98 25 28 / 05 27 10 35 85
GSM : 06 79 58 97 93

العراقي نور الإيمان

أخصائية في العلاج الطبيعي والترويض الطبي

شارع غاندي، زنقة أحمد القدميري

رقم 3 - رفيرا - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 25 28 - 05 27 10 35 85

المحمول : 06 79 58 97 93

Casablanca : Le
Devis

, le 25/02/2022

Nom et Prénom: Amina Benjdia

Nombre de séances: 20

Du: ././... **Au:** ././...

Prix: 200.00 DH

Montant global: 4000 DH

Ce document est délivrée à la demande de l'intéressé, pour servir et valoir ce que de droit.

Signature

LARAKI NOURIMANE
Kinésithérapeute Physiothérapeute
Tél: 05 22 98 25 28



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Beujdya Amina.

Casablanca le : 13/2/22.

Céudéropathie cervico

de l'épaule droite avec打球
capsule le relâché
⇒ Kinésithérapie à bras

acéalgie (US, iressance) et
mobilité articulaire de la tête

Fait 2 sessions / séance x 20

Dr IBN ABDELJALIL H.
Rhumatologue

Immeuble de la Commune Appt 3
Angle Route d'Azemmour
Bvd Sidi Abderrahman Casablanca
Tel 0522 89 38 88/95



Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Commune, Appt. 3, 3ème étage - Casablanca

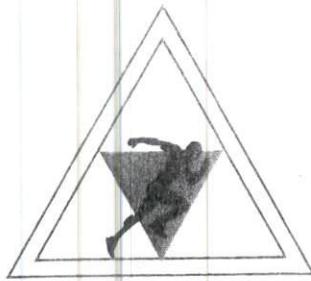


05 22 89 38 88 /95 ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

Dr. Mekki SKIREDJ

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, des Articulations
de la Colonne Vertébrale
et de Rhumatismes Inflammatoires
Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier
Osteopathie
Echographie Musculo Squelettique



الدكتور المكي سكيرج

إختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري
خريج كلية الطب بمونبولي
التطبيب اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

10/09/2021

Mme BENJDYA AMINA

COMPTE RENDU RADIOGRAPHIQUE

INCIDENCES :

- 1) Radiographies du rachis cervical de profil.
- 2) Radiographie de l'épaule droite de face

RESULTATS :

1) Radiographies du rachis cervical de profil.

- Discarthrose C5-C6
- La structure osseuse est normale.
- Il n'y a pas d'anomalie des arcs postérieurs.

2) Radiographie de l'épaule droite de face

- La structure osseuse est normale.
- L'articulation gléno-humérale est libre.
- Les contours osseux sont réguliers.
- Il n'y a pas de calcification des parties molles.

Dr. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
RESID. BEN OMAR PORTE B, 5
RUE IBNOU NAFISS - MAARIF
TELE: 022 99 34 14 / 15 - CASA

Dr. Mekki SKIREDJ

RHUMATOLOGUE

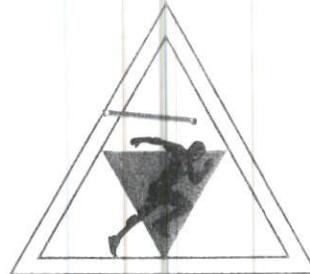
Maladies des Os, des Articulations
de la Colonne Vertébrale

et de Rhumatismes Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique



الدكتور المكي سكيرج

إختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظم - المفاصل - العمود الفقري

خريج كلية الطب بمونبولي
التطبيب اليدوي

فحص المفاصل بالصدى

CASABLANCA LE : 23/09/2021

Mme BEJDYA AMINA

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIQUE

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE

Formation hyper échogène avec cône d'ombre pur au sein du tendon du supra épineux mesurant 8.5 mm vraisemblablement en rapport avec une calcification de ce dernier
Les autres tendons de la coiffe des rotateur sont indemnes
Il n'y a pas de bursite ni d'épanchement articulaire
Il n'y a pas de conflit antéro supérieur ou antéro inférieur
Les structures musculaires sont d'aspect et de trophicité normale

CONCLUSION :

Echo graphie montrant une calcification de type I du tendon supra épineux droit

Dr. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
RESID. BEN OMAR PORTE B, 5
RUE IBNOU NAFISS - MAARIF
TEL.: 022 99 34 14 / 15 - CASA

