

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

adie 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- 065780

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5515

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HILAL

Abdallah

Date de naissance : 14-7-1962

CASA

Adresse : 91-Abdellah N13 Rue 262

An Chock

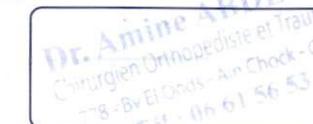
CPA

Tél. : 06 61 09 11 60

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/04/2022

Nom et prénom du malade :

EL KABILI KHAADIS

Age : 56 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Orchite et goutte sur pied droit

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

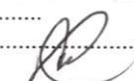
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 12/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNPD N° : AA-215 / 2019

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
20-04-2018	DS	1	300.00 15	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE SEFROU Lamia ESSAFIR 259, Boulevard Sefrou Ain Chock Hay Moulay Abdellah 522 21 81 26 - Casablanca	12/11/22	292,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12-04-2022	$b_{ijkl} \cdot 11$ (F+15)	400,00 € HT

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
 27144 Casablanca 22 930 685	14/04/2014					600,00

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 de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Amine ABDELAOUI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- Lauréat de la Faculté de Médecine Paris Diderot - France.
- Diplômé de l'Université Paris Est Créteil - France.
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris - France.
- Ancien Chirurgien du CHU Mohammed VI de Marrakech.



الدكتور أمين عبدالاوي

- اختصاصي في أمراض وجراحة العظام والمعاصل
- خريج كلية الطب بباريس دidero - فرنسا.
- دبلوم من جامعة باريس ايسك كريتيه - فرنسا.
- جراح سابق بمستشفيات باريس - فرنسا.
- جراح سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش - المغرب.

CABINET DE CONSULTATIONS ORTHOPÉDIQUES ET TRAUMATOLOGIQUES

Casablanca Le :

112 AVR 2022

ORDONNANCE :

Mme KHADIJA EL KABILI :

83,00 x 2

1/ CURCUFLEX FORTE (Gélules) :
01 Gélule x 02 / jour pdt 02 semaines .
Puis 01 Gélule / jour pdt 02 semaines .

13,20
2/ CÉTAMYL 1000 mg (Comprimés) :
01 Cp toutes les 08 heures / jour
En présence de douleur .

113,70
3/ RACIPER 20 mg (Comprimés) :
01 Cp / jour pdt 28 jours .

RDV de contrôle dans 01 mois .

$\frac{1}{2} = 299,90$



المستعجلات : 06 61 56 53 00

778 - Boulevard El Qods - Résidence La Perle d'EL Qods - 3ème étage (avec ascenseur) - N° : 7

Lotissement Mandarona - Aïn Chock - Casablanca

778 - شارع القدس - إقامة لاينيل ديل القدس - الطابق الثالث (بالصعد) - رقم : 7

هي منظرونا - عين الشق - الدار البيضاء

Tél : 05 22 21 61 41 - E-mail : amine.abdelaoui@gmail.com
amine.abdelaoui@gmail.com - البريد الإلكتروني : 05 22 21 61 41 - الهاتف :

Dr. Amine ABDELAOUI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- Lauréat de la Faculté de Médecine Paris Diderot - France.
- Diplômé de l'Université Paris Est Crétel - France.
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris - France.
- Ancien Chirurgien du CHU Mohammed VI de Marrakech.



الدكتور أمين عبدالاوي

- اختصاصي في أمراض وجراحة العظام والمفاصل
- خريج كلية الطب بباريس ديدرو - فرنسا.
- دبلوم من جامعة باريس ايست كريتيه - فرنسا.
- جراح سابق بمستشفيات باريس - فرنسا.
- جراح سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراش - المغرب.

**CABINET DE CONSULTATIONS
ORTHOPÉDIQUES ET TRAUMATOLOGIQUES**

Casablanca Le : *172 AVR 2022*

RECU DE PAIEMENT :

Mme KHADIJA EL KABILI :

Arrêté le montant du reçu à la somme de :
700,00 Dhs (Sept Cent Dirhams) :

- Frais de la consultation : 300,00 dhs .
- Frais de la radiographie standard : 400,00 dhs.

Cordialement ..

المستعجلات : 06 61 56 53 00

778 - Boulevard El Qods - Résidence La Perle d'EL Qods - 3ème étage (avec ascenseur) - N° : 7

Lotissement Mandarona - Ain Chock - Casablanca

778 - شارع القدس - إقامة لاينيل ديل القدس - الطابق الثالث (بالصعد) - رقم : 7

هي منظرونا - عين الشق - الدار البيضاء

Tél : 05 22 21 61 41 - E-mail : amine.abdelaoui@gmail.com

amine.abdelaoui@gmail.com : الهاتف : 05 22 21 61 41 - البريد الإلكتروني :

Dr. Amine ABDELAOUI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- Lauréat de la Faculté de Médecine Paris Diderot - France.
- Diplômé de l'Université Paris Est Créteil - France.
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris - France.
- Ancien Chirurgien du CHU Mohammed VI de Marrakech.



الدكتور أمين عبدالاوي

- اختصاصي في أمراض وجراحة العظام والمفاصل
- خريج كلية الطب بباريس ديدرو - فرنسا.
- دبلوم من جامعة باريس ايست كريتاي - فرنسا.
- جراح سابق بمستشفيات باريس - فرنسا.
- جراح سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش - المغرب.

CABINET DE CONSULTATIONS ORTHOPÉDIQUES ET TRAUMATOLOGIQUES

Casablanca Le :

12 AVR 2022

RADIOGRAPHIE STANDARD DU PIED DROIT (Face + Profil)

- Nom du patient : Mme KHADIJA EL KABILI . . .
- Age : 56 ans .
- Indication : Déformation + algie à la marche des 2eme + 3eme orteils droits .

Interprétation :

- **Trame osseuse déminéralisée .**
- Rapports articulaires de la tibio-astragalienne , des os du tares et du métatarsien conservés .
- **Épine calcanéenne .**
- Angle au sommet de l'arche médiale du pied mesuré à 121° en rapport avec un pied semi-creux .
- **Déformation du 2eme + 3eme orteils en griffe .**

Dr. Amine ABDELAOUI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Casablanca - Maroc

المستعجلات : 06 61 56 53 00

778 - Boulevard El Qods - Résidence La Perle d'EL Qods - 3ème étage (avec ascenseur) - N° : 7

Lotissement Mandarona - Ain Chock - Casablanca

778 - شارع القدس - إقامة لايريل ديل القدس - الطابق الثالث (بالصعد) - رقم : 7

هي منظرونا - عين الشق - الدار البيضاء

Tél : 05 22 21 61 41 - E-mail : amine.abdelaoui@gmail.com

الهاتف : 05 22 21 61 41 - البريد الإلكتروني : amine.abdelaoui@gmail.com

Dr. Amine ABDELAOUI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- Lauréat de la Faculté de Médecine Paris Diderot - France.
- Diplômé de l'Université Paris Est Créteil - France.
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris - France.
- Ancien Chirurgien du CHU Mohammed VI de Marrakech.



الدكتور أمين عبدالاوي

- اختصاصي في أمراض وجراحة العظام والمفاصل
- خريج كلية الطب بباريس ديدرو - فرنسا.
- دبلوم من جامعة باريس ايست كريتاي - فرنسا.
- جراح سابق بمستشفيات باريس - فرنسا.
- جراح سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكنش - المغرب.

CABINET DE CONSULTATIONS ORTHOPÉDIQUES ET TRAUMATOLOGIQUES

Casablanca Le :

12 AVR 2022

ORDONNANCE :

Mme KHADIJA EL KABILI :

Renseignements cliniques :

Pieds plats bilatéraux sur des orteils en griffe du 2eme et 3eme rayons du pied droit chez une patiente de 56 ans , multitarée .

Prière de confectionner pour cette patiente :

Des **Semelles orthopédiques correctrices** sur mesures , adaptées à son morphotype de pieds .

Cordialement ..

MEDIORCA
27 L'assissement haj fateh
Boulevard H 44 Casablanca
Tel : 05 24 330 685

Dr. Amine ABDELAOUI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Résidence La Perle d'EL Qods - Casablanca

المستعجلات : 06 61 56 53 00

778 - Boulevard El Qods - Résidence La Perle d'EL Qods - 3ème étage (avec ascenseur) - N° : 7

Lotissement Mandarona - Ain Chock - Casablanca

778 - شارع القدس - إقامة لا بيرل ديل القدس - الطابق الثالث (بالمصعد) - رقم : 7
هي منظروننا - عين الشق - الدار البيضاء

Tél : 05 22 21 61 41 - E-mail : amine.abdelaoui@gmail.com
amine.abdelaoui@gmail.com : 05 22 21 61 41 - البريد الإلكتروني

KHADIJA EL KABILI

FACTURE : 540/22

Date : 14/04/2022

Code	Désignation	Qté	P.U. H.T	TOTAL H.T
SO	SEMELLES ORTHOPEDIQUES	1	600,00	600,00
				TOTAL HT 600,00

MEDIORCA
27 Lotissement Haj fateh
Boulevard H44 - Casablanca
Tél : 05 22 930 685

VENTE EN EXONERATION DE LA T.V.A ARTICLE 91-VI-2 DU CODE GENERAL DES IMPOTS

**ARRETTE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
SIX CENT DIRHAMS**

Casablanca : 330, Bd oued Eddaoura
Lot Haj Fateh - El Oulfa
Tél. : 05 22 930 685
GSM : 06 00 600 231

E-mail : medior73@gmail.com

ICE : 002030595000081
RC : 409501
TVA : 36047845
IF : 26090711