

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.

Prescription :

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

Éducation :

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.

Prothèse :

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- 065780

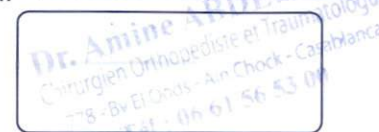
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5515 Société : RAN 112774
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HILAL Abdouamad
Date de naissance : 14-7-1962 CASABLANCA
Adresse : 91- Abdelah N13 Rue 262 Ann Chock
Tél. : 0661091160 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 KHADIJA Age : 56 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Ornicas engendrés par polyarthrite
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 : CASABLANCA Le : 12/04/2022

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 12-04-2022 | CS pyr | | 300,00 15 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|---------|-----------------------|
| PHARMACIE SEFROU Lama ESRAFIR 259, Boulevard Sefrou Ain Chock Hay Moulay Abdellah Tél: 0522 21 81 26 - Casablanca | 12/4/22 | 292,90 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| | 12-04-22 | 2 p. 12-11 (F+P) | 400,00 15 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

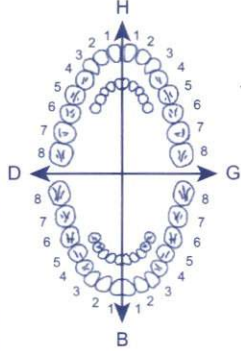
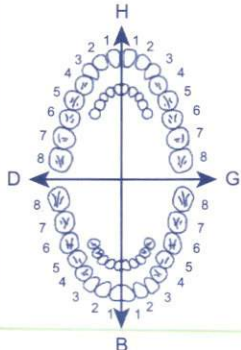
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|---|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| MEDICORCA 27, Boulevard Hayat el Hachem Hay Moulay Abdellah - Casablanca Tél: 05 22 930 685 | 14/04/22 | | | | | 600,00 |

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 canaux, ainsi que le bilan de

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|---|--|------------------|-------------------------|-------------------------|
|  | | | | Coefficient DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 00000000 35533411 G </div> </div> B | | Coefficient DES TRAVAUX | |
|  | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | MONTANTS DES SOINS | |
| | | | DATE DU DEVIS | |
| | | | DATE DE L'EXECUTION | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 عبدالأوي

اختصاصي في أمراض وجراحة العظام والمفاصل

- خريج كلية الطب باريس ديدرو - فرنسا
- دبلوم من جامعة باريس إيسر كريتي - فرنسا
- جراح سابق بمستشفيات باريس - فرنسا
- جراح سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمرآش - المغرب

**CABINET DE CONSULTATIONS
ORTHOPÉDIQUES ET TRAUMATOLOGIQUES**

Casablanca Le :

ORDONNANCE :

Mme KHADIJA EL KABILI :

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

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

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

RDV de contrôle dans 01 mois .

112 AVR 2022

e nerveux
LOT: 210718
DLUO: 12/2024
83,00 DH

nerveux
LOT: 210421
DLUO: 10/2024
83,00 DH

CETAMYL 1000 mg
Boîte de 10 comprimés P.P.V.: 13,20 DH
6 118000 91438

PPV: 113 DH 70
érieur.
nt pas

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 لابييرل ديل القدس - الطابق الثالث (بالمصعد) - رقم : 7

حي منظرنا - 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 عبدالأوي

إختصاصي في أمراض وجراحة العظام و المفاصل

- خريج كلية الطب باريس ديدرو - فرنسا
- دبلوم من جامعة باريس ايسر كريتي - فرنسا
- جراح سابق بمستشفيات باريس - فرنسا
- جراح سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش - 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 ..

(Signature of Dr. Amine ABDELAOUI)
Dr. Amine ABDELAOUI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
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

حي 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 عبدالأوي

- إختصاصي في أمراض وجراحة العظام والمفاصل
- خريج كلية الطب باريس ديرو - فرنسا
- دبلوم من جامعة باريس ايسر كريتي - 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 tarses et du métatarsien conservés .
- **Épine calcanéenne .**
- **Angle au sommet de l'arche médiale du**
pied mesuré à 121° en rapport avec un pied
semi-croix .
- **Déformation du 2eme + 3eme orteils en**
griffe .

Dr. Amine ABDELAOUI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Lotissement Mandarona - Ain Chock - Casablanca
778 - Boulevard El Qods - Résidence La Perle d'EL Qods - 3ème étage (avec ascenseur) - N° : 7

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 لابيرل ديل القدس - الطابق الثالث (بالمصعد) - رقم : 7
حي 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 عبدالأوي

- إختصاصي في أمراض وجراحة العظام و المفاصل
- خريج كلية الطب باريس ديرو - فرنسا
- دبلوم من جامعة باريس ايست كريتي - 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

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 kmissement haj fateh
Boulevard H 44 - Casablanca
Tél: 05 22 21 61 41 685

Dr. Amine ABDELAOUI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
7 Boulevard El Qods - Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 21 61 41 685

المستعجلات : 06 61 56 53 00 : Urgences :

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 لابيرل ديل القدس - الطابق الثالث (بالمصعد) - رقم : 7
حي 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

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 H 44 - 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