

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 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.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

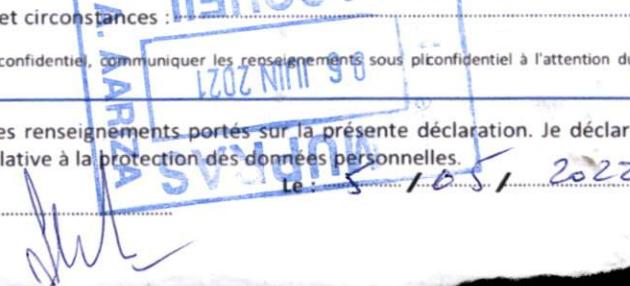
- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

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.

N° W21-636336
M17865

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 2349			
<input type="checkbox"/> Actif <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)			
Nom & Prénom : BOUCHAMA			
Date de naissance : 20-6-51			
Adresse : 11 Rue Abou Farès Ben Hamdane El hamdane IM Haouza 2 / 2 Man casa			
Tél. : 06614536 Total des frais engagés : 4615,50 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. Mounir TOUIMI BENELLOUN CHIRURGIEN DENTISTE Angle Bd. 2 Mars et la Rue Amsterdam EG 2 Appart Casablanca Tél: 0522 83 30 30 Email: mtouimy@gmail.com			
Date de consultation : 05/10/2022			
Nom et prénom du malade : mr BOUCHAMA ABDELLAH			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : maladie dentaire			
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 : casab Date : 10/10/2022			
Signature de l'adhérent(e) : 			

Autorisation CNDP N° : A-A-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
05/05/20	cs	300	120	INP : 09/16610 Dr. Moulouy TOUNI BI RHUMATOLOGIE Angle Bb. 2 Mars et rue Assane Seck Appl & Casablanca Tel: 0522-883030 E-mail: mtouniyy@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et Prénom du Pharmacien et du Médecin	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LE CALLEN	05/05/2022	2065,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

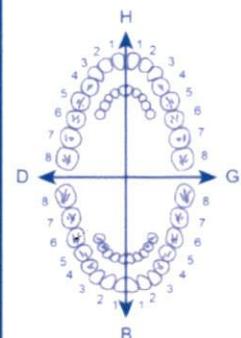
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

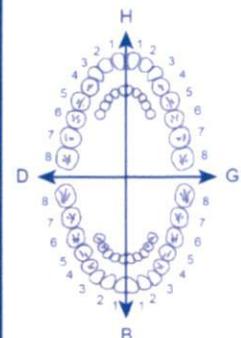
Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Yassine BELKAÏD Kinésithérapeute Rés. Rabii B. Bd. Béchir Ben Yakhlef RDC. App. 8 - Casablanca Tél: 022.98.73.79	11/05/2022	15 séances				150x15 = 2250 Dhs

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

- Echographie ostéo-articulaire (Paris)
- Rhumatologie interventionnelle (Grenoble)
- Pathologies osseuses et médicales (Paris)
- Polyarthrites et maladies systémiques (Paris)
- Biothérapie



الدكتورة مريم تويمى

بنجلون

أخصائية في أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم

- الفحص بالصدى (باريس)
- أمراض هشاشة العظام (باريس)
- إلتهاب المفاصل و أمراض الطب الباطن (باريس)
- العلاج بالأدوية البيولوجية

05.05.2022

Mr BOUCHAMA Abdelilah

1 EZIUM 20

1 le matin, avant le repas, pendant 7 jours.

2 VOLTFAST 50

1 le matin et le soir, après le repas, pendant 9 jours. 2 BO

$30 \times 00 \times 3 = 90$

3 LYRICA 75 MG

Prendre 1 gélule le soir, pendant 7 jours. Puis 1 gélule matin et soir pendant 7 jours.

89,50

4 ARTIFLEX CREME ROLL-ON

1 le matin, à midi et le soir, pendant 10 jours. puis au besoin

$28,80 \times 10 = 288$

5 VITANEVRIL FORT

345,60

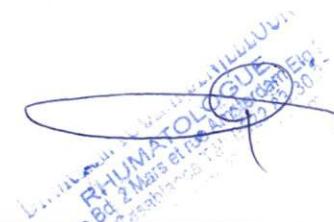
2 le matin et le soir, pendant 3 mois.

$188,00 \times 3 = 564$

6 Plasclen

Dr Meriem TOUIMY BENJELLOUN

$\frac{1}{2} \times 2065,55$



Angle Boulevard 2 Mars et Rue AMSTERDAM, 2ème étage - Appt N° 8 (Au dessus de McDonald's 2 Mars) - CASABLANCA

زاوية زنقة أمستردام وشارع 2 مارس الطابق الثاني رقم 8 (فوق ماكدونالدز 2 مارس) - الدار البيضاء

Tel : 05 22 83 30 30 - GSM : 07 77 51 69 00 - E-mail : mtouimi@gmail.com

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

Bouchama Aladel Cal
Mle 2349

PPV
LOT
PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

Lyrica® 75 mg - 56 gélules
PPV : 307,00 DH



Lyrica® 75 mg - 56 gélules
PPV : 307,00 DH



Indications :

- Arthrite • Tendinite • Maux de dos
- Entrorse • Foulure

ARTIFLEX ROLL-ON, soulage, améliore le confort et la souplesse articulaire

LOT 9151/FC12
10/2024 PPV 89,50



PPV: 46DH00

PER: 06/23

LOT: K2359-1

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

PPV

LOT

PER

28,80

فقط
هذا
الدواء
بعد
بعيداً
عن
العين

PPV 188,00 DH

PPV 188,00 DH

6 118001 031016
VOLTFAST® 50 mg

Poudre pour
solution orale

PPV : 49,70 Dhs

6 118001 031016
VOLTFAST® 50 mg

Poudre pour
solution orale

PPV : 49,70 Dhs

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,80

Yassir BELKHADIR

Kinésithérapeute
Physiothérapeute



ياسر بلخدير

أخصائي الترويض الطبي
والعلاج الفيزيائي

Casablanca le: 11/05/2022 الدار البيضاء في:

*Calendrier des séances
de Rééducation*

M. Bouchama Abdellah

*Yassir BELKHADIR
Kinésithérapeute
8, Bd. Biranzarane Rés. Rabii
RDC, App. 4 - Casablanca
Tél: 022 98.73.79*

1^{er} séances le 11/05/2022

2^e le 13/05/2022

3: le 16/05/2022

4: le 17/05/2022

5: le 19/05/2022

6: le 20/05/2022

7: le 23/05/2022

8: le 24/05/2022

9: le 26/05/2022

10: le 27/05/2022

11: le 30/05/2022

12: le 31/05/2022

13: le 02/06/2022

14: le 03/06/2022

15: le 04/06/2022

*Yassir BELKHADIR
Kinésithérapeute
8, Bd. Biranzarane Rés. Rabii
RDC, App. 4 - Casablanca
Tél: 022 98.73.79*

Yassir BELKHADIR

Kinésithérapeute
Physiothérapeute



ياسر بلخدير
أخصائي الترويض الطبي
والعلاج الفيزيائي

Casablanca le: 11/05/2022 الدار البيضاء في:

FACTURE

- n° BORCHANA Abdellah M

MVRAS

- 15 séances de Réducart

150 Dhs

- Plastat Total:

$$\rightarrow 150 + 15 = 2250 \text{ Dhs}$$

Ainsi la présente facture à la
summe de deux mille deux cent cinquante

Dhs

Yassir BELKHADIR
Kinésithérapeute
8, Bd. Biranzarane, Rés. Rabii
RDC, App. 4 / Casablanca
Tél: 022.98.73.79

شارع بثأنزران إقامة رباع رقم 4 درب غلف - الدار البيضاء
8, Bd. Biranzarane, Rés. Rabii, App. 4, Derb Ghallef - Casablanca
Tél.: 0522 98 73 79

Dr. Meriem TOUIMI

BENJELLOUN

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE

- Echographie ostéo-articulaire (Paris)
- Rhumatologie interventionnelle (Grenoble)
- Pathologies osseuses médicales (Paris)
- Polyarthrites et maladies systémiques (Paris)
- Biothérapie



الدكتورة مريم تويمي

بنجلون

أخصائية في أمراض المفاصل والعظام والروماتيزم

- الفحص بالصدى (باريس)
- أمراض هشاشة العظام (باريس)
- إلتهاب المفاصل وأمراض الطبل الباطن (باريس)
- العلاج بالأدوية البيولوجية

Casablanca, le 5 Mai 2022

Mr BOUCHAMA Abdelilah

LOMBOFESSALGIES

Faire pratiquer :

**15 séances de massages avec rééducation du rachis lombaire:
Massages décontracturants avec Physiothérapie
antalgique
Verrouillage du rachis, Renforcement de la sangle abdominale**



Angle Boulevard 2 Mars et Rue AMSTERDAM, 2ème étage - Appt N° 8 (Au dessus de McDonald's 2 Mars) - CASABLANCA

زاوية زنقة أمستردام و شارع 2 مارس الطابق الثاني رقم 8 (فوق ماكدونالدز 2 مارس) - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 83 30 30 - GSM : 07 77 51 69 00 - E-mail : mtouimy@gmail.com

N° Dossier: 114244

N° Dossier externe: ACC-02349-09/05/2022

Type de dossier: REEDUCATION

Bénéficiaire: BOUCHAMA ABDEL ILAH

Situation: En attente

Sous-situation: --

Date de début: 09-05-2022

Date de fin: 09-05-2022

Date de saisie: 09-05-2022

Événement:

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [+]

Date	Type	Commentaire
09-05-2022	Manuel	LOMBOSCIATIQUE OK POUR 15 S KINE