

# 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

- Réclamation : contact@mupras.com  
 Prise en charge : pec@mupras.com  
 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.

**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

*RD 12/08/63*  
**Déclaration de Maladie : N° P19- 0011773**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

3701

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MACHANE MOHAMED

Date de naissance :

05.03.61

Adresse :

LOT ASSALZMA villa 14 fidi Maârouf

Tél. :

06.61.32.16.09

Total des frais engagés :

21.992 DT

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. RKIBA Zakaria  
Chirurgien Orthopédiste et  
Traumatologue  
Chirurgie Athlétique, Les Articulations

Date de consultation : INPY / 09/12/2024

Nom et prénom du malade :

MACHANE Mohamed

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

épilepsie polyvalente

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 : 19/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

### 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
03/06/10	C 9		400,00 DH	Dr. RKIBA Zakaria Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue Chirurgie Arthroscopique et Prothétique INPE - 091279224

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie GHALIB 85 bis Lot Asma Sidi Madrouf CASABLANCA Tel: 022 58 12 48 - Fax: 022 58 12 48	29/06/10	145,00
Pharmacie GHALIB 85 bis Lot Asma Sidi Madrouf CASABLANCA Tel: 022 58 12 48 - Fax: 022 58 12 48	29/06/10	450,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANAFIS (00) Wadi Jil Radiologie & Imagerie Médicale 532, Bd Panoramique Casablanca	29/05/10	Canal dent F + P	300 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

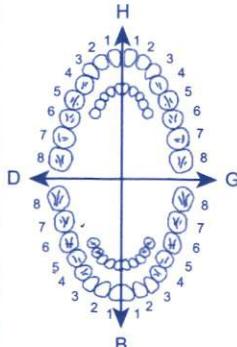
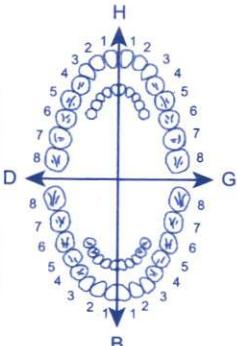
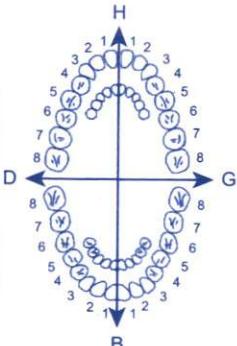
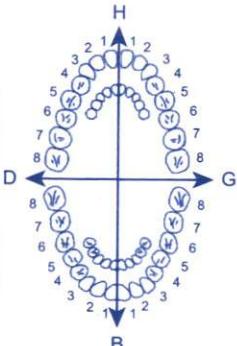
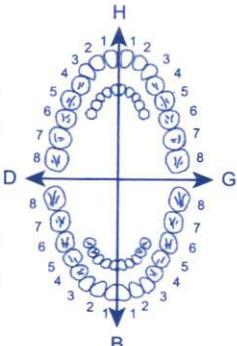
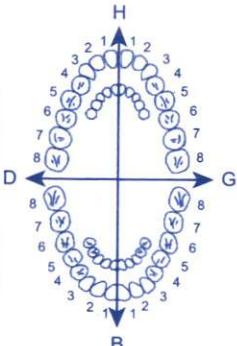
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr. Abdelhak MOUDEN Médecin Rééducateur - Podologue 119, Bd Bourguigne - casablanca Tel: 0522 27 85 61 29 76 97 Fax: 0522 29 41 33	30/06/10	1822				10800 x 100% 10 x 100 = 2000,-

### 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 l'QDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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

H 1 2 3 4 5 6 7 8  
2 3 4 5 6 7 8  
3 4 5 6 7 8  
4 5 6 7 8  
5 6 7 8  
6 7 8  
7 8  
8

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DOSSIER N° 120 860

AL MADINA  
CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE



المدينة  
مصحة متعددة الاختصاصات

ORDONNANCE

28-06-2011

Letter of reeducation.

gr measure ref  
Tendinitis de flexion  
en coude (Bog elbow.)  
Comme en kiné - (10 steps /  
familipr - physiotherapist  
- walk & chose of  
point = abundance  
- stretching

Dr. RKIBA Zakaria

Chirurgien Orthopédiste et  
Traumatologue

Chirurgie Arthroscopique et Prothétique

532, Bd. Panoramique, Casablanca - Tel: 0522 707740 à 49 - Fax: 0 522 25 00 01

Email: contact@cliniquealmadina.ma



## ORDONNANCE

28/06/2022

Mr Massare get

89.<sup>00</sup> ① Celestex 20s ①'s

60,00

A photograph of a Voltaren gel box. The box is orange with white text. Handwritten text on the box includes: "ref 1", "LOT: M0568", "EXP: 10.2024", "PPV: 60,00 DH", "Voltaren gel", and "15g". Below the box, handwritten text reads "Jeff x 25".

T = 149.00  
JLC 85-06-17-02  
farmacia C.R.S.A. medrou  
32-A-17-08-02  
Dr. Cirri

Dr. RKIBA Zaka  
Chirurgien Orthopédiste  
Traumatologue  
Chirurgie Arthroscopique et Prothétique  
INPE: 091279224  
322 Bé 17 4810  
Dr. RKIBA Zaka



# الدكتور عبد الحق مودن

## Docteur Abdelhak Mouden

specialiste en :



Médecine Physique - Ostéopathie.

Podologie - Mésothérapie.

Traumatologie du Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la Société Française d'Ostéopathie

شارع بوركرن - اقامة فنيسيا - الدار البيضاء 119

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca

Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com

Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP 091113860

01/07 | 822

01/07 | 822 → 1

04/07 | 822' → 2.

06/07 | 822 → 3.

09/07 | 822 → 4.

11/07 | 822 → 5

13/07 | 822 → 6.

15/07 | 822 → 7.

18/07 | 822 → 8.

21/07 | 822 → 9.

22/07 | 822 → 10

Dr. Abdelhak MOUDEN  
Medecin Re却teur - Podologue  
119, Bd Bourgogne - casablanca  
Tél: 0522 27 85 61 29 76 97  
Fax: 0522 29 11 33



ORDONNANCE

29/06/2011

Messine 8100

Rx Conde Dte.  
(F +)

Dr. RKB A Zakaria  
Chirurgien Orthopédiste et  
Traumatologue  
Chirurgie Minimale et Endoscopique  
Téléphon: 091219224

ابن النفيس (C)  
الطب العام والتخصصات  
Rad.ologie & Imagerie Médicale  
532, Bd. Panoramique, Casablanca



## ORDONNANCE

25 ab - 2011

opération Med 2

450,00 bracelet en   
Steel sketch brole   
pour épididymite.

~~Dr. RKIBA Zakaria  
Chirurgien Orthopédiste et  
Traumatologue  
Chirurgie Arthroscopique et Prothétique  
INPE 091279224~~

**Dr. RKIBA Zakaria**  
Chirurgien Orthopédiste et  
Traumatologue  
Chirurgie Arthroscopique et Prothétique  
INPE 091279224

450,00



CASABLANCA, le 29/06/2022

**PATIENT** : MACHANE MOHAMED**MEDECIN TRAITANT** : DR RKIBA ZAKARIA**RADIOGRAPHIE DU COUDE DROIT F/P****RESULTATS :**

- Présence au niveau de l'olécrane d'une excroissance osseuse à bord pointu : patella cubiti ?
- Bonne congruence articulaire.
- Bonne minéralisation osseuse.
- Absence d'anomalies des parties molles.

**Merci de votre confiance.****Dr BELAAROUSSI**

IBN NAFIS   
التصوير الطبي والأشعاعي  
Radiologie & Imagerie Médicale  
532, Bd. Panoramique, Casablanca

## Reçu de caisse

N° : 22062910562801609 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
H2211611	MACHANE MOHAMED	29/06/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	CB 001660 Lui-même	400,00
PAYANT	<b>Total payé</b>	<b>400,00</b>
QUATRE CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : HANANE

CLINIQUE AL MADINA  
52 Bd Panoramique - Casablanca  
Tel.: 05 22 77 40 349 (G)  
Fax: 05 22 25 00 01

# PHARMACIE GHALIBE

Facture N°: 49122

Client: Mochamed Mohammed

Date	Produit	Quantité	Prix
29/06/2022	Bracelet AVEC Scratch	0,1	450,00
		Total Global	450,00

Quatre Cent Cinquante Dirhams

---

85 bis Lot Assia Sidi Maârouf Ouled Haddou - Tél / Fax = 05-22-58-17-48 Casablanca  
 RC = 366093 - Patente = 36167939 - CNSS = 7792577 - ICE=001835216000066

# الدكتور عبد الحق مودن

## Docteur Abdelhak Mouden

specialiste en :

Médecine Physique - Ostéopathie.  
Podologie - Mésothérapie.

Traumatologie du Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Membre de la Société Française d'Ostéopathie



119، شارع بورگون - اقامة فنيسا - الدار البيضاء

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca

Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com

Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP 091113860

Casablanca le : 22/07/2022

### Objet : FACTURE

Nom & Prénom	: .....MA CHAIE M <sup>e</sup> .....
Diagnostic	: .....Tendinite du coude Ob.....
Nombre des Séances	: .....10..... Séances de Rééducation fonctionnelle
Prix de Séance	: .....100.....DH
Total	: .....1000.....DH
Net à Payer	: .....1000.....DH

Arrêtée la présente la facture à la somme de :

.....D eux mille dirhams.....

BMCI (bourgogne Casablanca)

N° de compte : 013780011610001280013545

Dr. Abdelhak MOUDEN  
Medecin Reéducateur Podologue  
119, Bd Bourgogne Casablanca  
Tel: 0522 27 85 61 29 76 97  
Fax: 0522 29 41 33

DR .A.MOUDEN

# CENTRE DE REEDUCATION FONCTIONNELLE CASABLANCA

Docteur Abdelhak MOUDEN  
Spécialiste en Médecine Physique et Rééducation Fonctionnelle  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Diplôme d'Université en :  
Médecine de Sport — Podologie — Mésothérapie — ostéopathie

Membre de la société française d'ostéopathie

Biomécanique Ancien Assistant des Hôpitaux de France (Lyon)  
Ancien Spécialiste à l'Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech

Casablanca le : 30/06/2022

## Objet : DEVIS

Nom & Prénom : ..... MA CHANE m ed  
Diagnostic : ..... Tendon de l'olecrane  
Nombre des Séances : 10 Séances de rééducation fonctionnelle  
Prix de Séance : 200 DH  
Total : 2000 DH  
Net à Payer : 2000 DH

Arrêté le présent devis à la somme de  
Dix mille dirhams

BMCI (bourgogne Casablanca)

N° de compte : 013780011610001280013548

N° de patente : 40507422

ICE : 001954000053

INP : 091113860

Dr. Abdelhak MOUDEN  
Médecine Physique et Rééducation Fonctionnelle  
119, Bd de Bourgogne Résidence PHENICIA -Rez de chaussée Casablanca. Tél : (0522) 29.76.97 / 27.85.61 / fax :  
0522.21.00.44  
Fax: 0522.21.00.44  
Tel: 0522.21.00.44

Dr. A. MOUDEN

119, BD de Bourgogne Résidence PHENICIA -Rez de chaussée Casablanca. Tél : (0522) 29.76.97 / 27.85.61 / fax :  
0522) .20.94.44

N° DOSSIER 120860  
ACC- 03701-30/06/2022



<b>FACTURE N°:</b>	1677/2022
<b>DATE FACTURE</b>	29/06/2022
<b>DATE EXAMEN</b>	29/06/2022

MACHANE MOHAMED

Désignation	Montant
COUDE DROIT FACE + PROFIL	300,00
<b><u>TOTAL</u></b>	300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de **TROIS CENTS DHS**

IBN NAFIS   
ابن النفيس  
التصوير الطبي والأشعاعي  
Radiologie & Imagerie Médicale  
532, Bd Panoramique, Casablanca