

# 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0023014

128233

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7375 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : WAHBI MOHAMED  
 Date de naissance : 01/03/1967  
 Adresse : Habituelle  
 Tél. : 0663.111743 Total des frais engagés : 200+600+640+144+900 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Mohamed IDOUK  
 Médecine des Os et des Articulations  
 Médecine du Sport  
 Médecine des personnes Agées  
 437, Av. Com. Driss LHARTI Cité Djamaa  
 Casa - Tél : 05 22 56 31 95  
 Date de consultation : 17/08/2022  
 Nom et prénom du malade : WAHBI MOHAMED Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : 08/09/2022

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
17/09/22	9	1	200	Dr. Mohamed IDOUK Médecine des Os et des Articulations Médecine du Sport Médecine des personnes Agées Méd. Driss LHAJ- Cite Jijama 337 Av. Com. Driss LHAJ- Cite Jijama Tél: 05 22 56 31 25 Fax: 05 22 56 31 25

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
06/09/22	600,00	SAIDA MED Bd. Eloulan N° 78 Bic Hay EL Mousour Tél: 05 22 59 95 15 - Fax: 05 22 59 47 47 Casablanca

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr N. LAHLOU Dr M. BOUZIANE Dr H. FARAJ RADIOLOGIE ANATOMIQUE 111 Bd Anoual Tél: 05 22 59 95 15	21/08/22	(730 + 7213)	640

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr. AKINA EL MENYANI Kinésithérapeute Physiothérapeute Tél: 05 22 21 40 41	05/09/22 au 03/10/22	12	25	5	120	1440,00

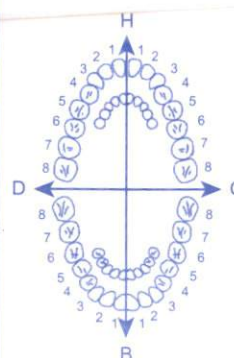
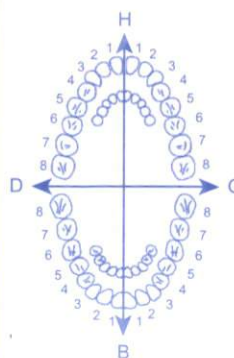
Code NPE 065038028

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed IDOUK

Lauréat de l'Université Hassan II

Diplômé en Gériatrie. Maladies des os et des

articulations université de BORDEAUX

Diplôme en médecine du sport Université de RENNES

Ostéopathie du mal du dos et des articulations

الدكتور محمد إيدوك

طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية

خريج جامعة الحسن II

وبلوم أمراض الشيخوخة و المفاصل و العظام جامعة بورفو

وبلوم طب الرياضة جامعة رينس

الوخز بالإبر و التقويم اليدوي في أمراض العظام و المفاصل

477 AOUT 2022

KHAN Bi Khawls

pieds plats + talon valgus

en Marche

600.00

SALDAVED

Dr. Mouhamed IDOUK - Av. El Manssour  
Tél: 05 22 59 31 95 - Fax: 05 22 59 41 41  
Casablanca

Dr. Mohamed IDOUK  
Medecine des Os et des Articulation -  
Medecine du Sport  
Medecine des personnes Agées  
437, Av Com. Driss LHARTI Cité Djamaa  
Casa - Tél: 05 22 56 31 95  
05 22 56 31 95

# Docteur Mohamed IDOUK

Diplômé en Gériatrie. Maladies des os et des

articulations université de BORDEAUX

Diplômé en médecine du sport Université de RENNES

Ostéopathie du mal du dos et des articulations



الدكتور محمد إيدوق

طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية

دبلوم أمراض الشيخوخة والمفاصل والعظام جامعة بوردو

دبلوم طب الرياضة جامعة رين

الوخز بالإبر والتقويم اليدوي لأمراض الظهر والمفاصل

30 AOUT 2022

مريض كندا

Deschamps Lumbago - lombaire

15 jours de kiné

Dr. Mohamed IDOUK  
Médecine des Os et des Articulations  
Médecine du Sport  
Médecine des personnes Agées  
437, Av. Com. Driss LHARTI Cité Djamaa  
Casablanca - Tél. : 05 22 56 31 95  
NPE : 091066766ICE : 0016668910000

437, Avenue Commandant Driss Lharti Cité Djamaa - Casablanca 20450 - Maroc

Tél. C : 05 22 56 31 95 - Tél. D : 05 22 37 24 66

GSM : 06 64 77 81 12

IPE : 091066766

ICE : 0016668910000





M U P R A S

N° admission : 22008350 N° Facture : 22008180 Date facturati: 22/08/2022

Nom et prénom du patient : Mme WAHBI KHAWLA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RACHIS COMPLET F+P CASSE ENC 30X120	1.00	640.00	640.00
		Sous-Total	640.00 DH

Je soussigné la présente facture à la somme de :

Soixant quarante dirhams

**Total : 640.00DH**

Adhérent : WAHBI MOHAMED

Part organisme : 0.00 DH

N° : 7375

Part patient : 640.00 DH

PC 8° :



www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | ☎ 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00

☎ 06 63 57 42 60 📠 06 63 57 42 60

TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

Facture N°: 202200807

KHAWLA WAHBI

Date	Client	Page
06/09/2022	34210002	1

REFERENCE	QTE	DESIGNATION	P.U HT	Montant HT
A00396	1	SEMELLE POUR PIEDS PLATS	500,00	500,00

MT HT	TAUX TVA	MT TVA
500,00	20,00%	100,00

TOTAL HT	Montant TVA	NET A PAYER
500,00	100,00	600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Six cents Dirham

## Agenda des séances pour Mlle: WA HBI Khawla.

- 1<sup>ère</sup> séance : 07/09/2022  
2 → : 09/09/2022  
3 → : 12/09/2022  
4 → : 14/09/2022  
5 → : 16/09/2022  
6 → : 19/09/2022  
7 → : 21/09/2022  
8 → : 23/09/2022  
9 → : 26/09/2022  
10 → : 28/09/2022  
11 → : 30/09/2022  
12 → : 03/10/2022

~~biokiné~~  
Centre de Kinésithérapie  
Amincissement et de Bien Etre  
Tél.: 0522 21 40 41



Centre de kinésithérapie d'amaicissement et de bien être

Casablanca le : 07/09/2022

FACTURE n° 14<sup>°</sup>

NOM & PRENOM : Mlle WAHBI Khawla.

Assurance /Mutuelle : MUPRAS.

Soins : 12 séances de Rééducation fonctionnelle

Date de début : 07/09/2022

Date de fin : 03/10/2022

12 séances x 1200 dh

Total: 14400 dh

Arrêté le présente facture à la somme de :

Mille quatre cent quarante Dinhamas

  
biokiné  
Centre de Kinésithérapie  
d'Amincissement et de Bien Etre  
Tél.: 0522 21 40 41



# ORDONNANCE

**Dr. Mohamed IDOUK**

Medecine des Os et des Articulations  
Medecine du Sport

Medecine des personnes Agées

437, Av Com. Driss LHAFTI Cite Djamaa

Casa - Tel : 05 22 56 31 95

NPE : 00166676611CF - 0016668910000

Le: 17 AOUT 2022

KRAH Br Khoulo

AK Jan Mathis Zenther - F + L



**Dr. Mohamed IDOUK**

Medecine des Os et des Articulations  
Medecine du Sport

Medecine des personnes Agées

437, Av Com. Driss LHAFTI Cite Djamaa

Casa - Tel : 05 22 56 31 95

NPE : 00166676611CF - 0016668910000

Casablanca, le 19 Août 2022

**DR IDOUK MOHAMED**

**MLLE. WAHBI KHAWLA**

## **COMPTE RENDU**

### **RADIOGRAPHIE DU RACHIS ENTIER FACE ET PROFIL**

- Scoliose dorsolombaire à convexité droite mesurée de D9 à L3 à 20°.
- Respect des courbures physiologiques sur l'incidence de profil.

**DR FARAJ HAMZA**

