

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

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

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

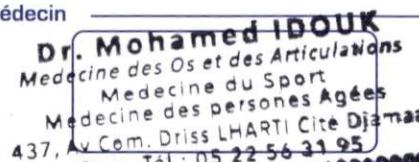
Adresse : Habibullah

Tél. : 0663.111.743

Total des frais engagés : 200+600+640+144=0,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/09/2017

Nom et prénom du malade : XDR. WAHBI KHOUEIL Age:

Lui-même

05 OCT 2017 Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

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 : 08/09/2017

Signature de l'adhérent(e) :



8

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
17 06 22	1	6	200,-	 Dr. Mohamed IDOUR Médecine des Os et des Articulations Médecine du Sport Médecine des personnes Agées APC : Driss LHAZI - Cte 03 amas 05 22 56 5 95 05 22 56 5 95 05 22 56 5 95 05 22 56 5 95

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
06/09/22	600,00	<p style="text-align: center;">SAIDA MED</p> <p>Bd EL Youssfi N° 73 Bis Hay EL MASSAOUR Télé: 05 22 59 95 15 - Fax: 05 29 59 47 47 Casablanca</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr N. LAHLOU Dr M. BCUZIANE Dr H. FARAJ	21/08/2024	(230H(2213))	640 Dr

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
SAKINA EL MENYANI Kinésithérapeute Physiothérapeute Tél.: 05 22 21 40 41	03/10/2022 au 03/10/2022	125seans + 120				1440,00

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور محمد إيروق

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

طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية

خريج جامعة الحسن II

وبلوم أسرافن الشيفوخة و المفاصل و العظام جامعة بوردو

وبلوم طب الرياضة جامعة رينس

الدوزن بالإبر و للتقويم اليديري في أمراض العظام و المفاصل

27

١٧ آוג ٢٠٢٢

WAT BI KHOEWS

- pieds plats + tibia valgus

600.00

SALAHED
Ray El Mansour
Bd. Jules Ferry
Tél. 05 22 59 95
Casablanca

en reprise

Dr. Mohamed IDOUK
Medecine des Os et des Articulations
Medecine du Sport
Medecine des personnes Agées
437, Av Com. Driss LHARTI Cite 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 إيدوук

طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية

دبلوم أمراض الشيخوخة والمفاصل والعظام جامعة بوردو

دبلوم طب الرياضة جامعة رين

اللوز باللبر والتقويم اليدوي لأمراض الظهر والمفاصل

30 Aout 2022

Wanis Kébaa

Assassin l'homme ou enfant
15 Jeunes de Kadhia

Dr. Mohamed IDOUK
Medecine des Os et des Articulations
Medecine du Sport
Medecine des personnes Agées
437, AV Cm. Driss LHARTI Cité Djamaa
Casab. Tel : 05 22 56 31 95
NPE : 091066756ICE .0016668910000



M U P R A S

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

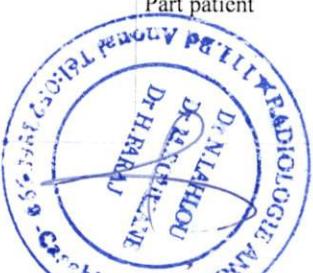
Nom et prénom du patient : **Mme WAHBI KHAWLA**

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

Verse de la présente facture à la somme de :

Nin cent quarante dirhams **Total : 640.00DH**

Avaloir:	WAHBI MOHAMED	Part organisme :	0.00 DH
Sire:	7375	Part patient :	640.00 DH
PC N°:			



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



Centre de kinésithérapie d'amincissement et de bien être

Agenda des séances pour
fille: WA HBj Khaula.

- 1^{ère} séance : 04/09/2022
2 → : 05/09/2022
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

biokiné

Centre de kinésithérapie d'amincissement et de bien être

Casablanca le : 07/09/2022

FACTURE n° 14^o

NOM & PRENOM : Hélène WAHBI Khawla.

Assurance /Mutuelle : MU PRAS.

Soins : 10 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 :

Hélène quatre cent quarante DH mille



ORDONNANCE

Dr. Mohamed IDOUK
Medecine des Os et des Articulations
Medecine du Sport
Medecine des personnes Agées
437, Ay Cem. Driss L'HARTI Cite Djamaa
Casa - Tel : 06 22 56 31 95
NPF : 0016668910000

Le: 17 AOUT 2022

Extrait Br Khoule

AK Jan Martin Berthe f + g



Dr. Mohamed IDOUK
Medecine des Os et des Articulations
Medecine du Sport
Medecine des personnes Agées
437, Ay Cem. Driss L'HARTI Cite Djamaa
Casa - Tel : 06 22 56 31 95
NPF : 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

