

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 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 caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0279

Société : 1

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL FIR DRISS

Date de naissance : 15/06/1940

Adresse : 11 Rue Nascha el dini Casab.

Tél. : 0673 92 96 09 Total des frais engagés : 150 + 100 + 394,20 + 24,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52 Bd. Zerktouni - CASA
Tél. / 27.08.40

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18 AOUT 2022

Nom et prénom du malade : EL FIR DRISS

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : doulleurs cervicales

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

Le : 06.11.01.2022

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEILL

06 OCT. 2022

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 18 AOUT 2022 | 6 | 01 | 250 DH | Dr. M. BELHAJ Chirurgien Orthopédiste 52, Bd. Zektouni CASA Tél. 27.08.40 |
| | Med. 28 | | = 200 DH | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fourmisseur | Date | Montant de la facture |
|--|----------|--|
| PHARMACIE HIBA 031392 | 16/08/22 | Dr. Ahmed CHAFRI 51, Bis RUE Banafsajé - Beausejour Casa Blanca 0522 39 34 31 - 0522 94 99 34 394,20 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|---|----------------------------|--|-----------|---------------------------|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| MY Kiné Prévention-Rééducation-Entretien et Rue Nassreddine 15000 Fixe: 0522 990 212 Mobile: 0522 990 212 | 29/08/ | Demande d'accord pour 15 séances de A mms A mms | 3.000 DH | (soit 200 DH/ séances) | | |
| | Facture 2022 26/09/2022 | 12 séances de A mms | 24.000 DH | (soit 200 DH/ séances) | | |

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.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | Coefficient des Travaux |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Dr. BELHAJ EL MOSTAFA

CHIRURGIEN - SPECIALISTE Traumatologie - Orthopédie

Maladies et Chirurgie des Os et des Articulations.
Chirurgie des Maladies Rhumatismales.
Traumatologie du Sport

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ex Chirurgien des Hôpitaux de France
Ex Chirurgien de l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech

52, BD ZERKTOUNI ESPACE ERREDA
(face marché aux fleurs) - Casablanca
Tél. : 05.22.27.08.40

1 ALGANTIL GEL . DERM. (GRAND MODEL)

Mr EL OFIR Driss

الدكتور يلجاج المصطفى

اختصاص في جراحة العظام و المفاص

جراحة الكسور و تقويم العظام

خريج كلية الطب بباريس

جراح سابق بمستشفيات فرنسا

جراح سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا

52. شارع الزرقطوني، عمارة الرضا (أمام سوق الورود)
الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.27.08.40

16.08.2022

Casablanca, le

PPU 721H80

EXP 04/2024
PPV 42.000 DH

EXP.: 02 2025
PPV: 940hs00

LOT : 9988
PER : 07-25
P.P.V : 10 DH 60

PPV: 87DH40
PER: 09/24
LOT: K2091-3

PPV: 87DH40
PER: 08/24

1 ALGANTIL GEL . DERM. (GRAND MODEL)

Faire 1 application le matin, à midi et le soir, pendant 10 jours

2. KALEST 20 MG (BTE DE 14).

Prendre 1 gélule au coucher.

3 MYDORI EX 150MG

Prendre 1 comprimé à midi et le soir, après le repas.

4 DOLOSTOP 1000MG (CP SIMPLE)

Prendre 1 cp matin et soir apres repas pendant 08j.

5 DOLICOX 120MG

Prendre 1 comprimé à midi, après le repas.

Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerktouni - CASA
Tél. 127-98-40

PHARMACEUTICALS
Dr. Ahmed Chahry
Harijan Bazaar
N.S.I. B.S.E. Bazaar
Tal. 051 9494949
No. 51 BIS Bazaar
Harijan Bazaar
Dr. Ahmed Chahry
Harijan Bazaar
N.S.I. B.S.E. Bazaar
Tal. 051 9494949

Devis/ demande d'accord



Date: 29.08.2022

Prévention - Rééducation - Entretien

..... 15 séances de A.m.m.s

pour Rééducation du rachis

lombaire

Au prix de 3000 Dhs (soit 200 Dhs./ séance)

Adresser à 1^{er} E.C. de la Drs

Durant la période du 29.08.2022 au 15.09.2022

Sur ordonnance du Dr 1^{er} Belhaj

Signature:

My Kiné
Prévention Rééducation-Entretien
85 Avenue Yaacoub El Manssour
et Rue Nassif Lebdine 1^{er} Etage
Fixe : 0522 996 212

RC : 384365

Patente : 35892484

C.N.S.S : 8729339

IF : 24847240

ICE : 001939724000080

Adresse: 85 Yaacoub El Manssour 1er etage N°1

Tél: 0522 996 212

E-mail: contact@mykine.ma

Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerkouni - C.A.S.A
/ 27.08.40
Tél.

16 Août 2022

COMPTE-RENDU RADIOLOGIQUE

Nom : EL OFIR

Prénom : Driss

PRESCRIPTION:

Incidence : RX HANCHE / FEMUR GCHE DE FACE.

RESULTAT:

***** COXARTHROSE HANCHE GCHE

Dr BELHAJ El Mostafa

Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerkouni - C.A.S.A
/ 27.08.40

Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerkouni - C A S A
Tél / 27.08.40

16.08.2022

Mr EL OFIR Driss

BON POUR LES SOINS PRODIGUES LE :16/08/2022

CONSULTATION SPECIALISEE =CS=250DH.

RADIOLOGIE 2Z8 =200DH.

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS =450DH.

Dr. M. BELHAJ,
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerkouni - C A S A
Tél / 27.08.40

Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerktouni - C A S A
Tél. / 27.08.40

29 Août 2022

Demande pour le patient Mr EL OFIR Driss

Faire pratiquer par A.M.K. :

15 séances de massages avec rééducation du rachis lombaire:

Massages décontracturants avec Physiothérapie,

Verrouillage du rachis, Travail en cyphose lombaire,

Rééducation proprioceptive.

SUITE LOMBARTHROSE REBELLES.

Dr BELHAJ El Mostafa
TEL : 022 27 08 40

My Kiné
Prévention-Rééducation-Entretien
85 Angle Ed. Yacoub Elmanssour
et Rue Nasreddine 1 Etage
Fixe : 022 996 212

Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerktouni - C A S A
Tél. / 27.08.40

Facture:

N°: 133 / 2022 Date: 26.09.2022

12 séances de 45 min.
pour Rééducation du rachis lombaire

Au prix de 2400.00 (soit 200.00 / séance)

Adresser à M. El Oufi min

Durant la période du 01.09.2022 au 26.09.2022

Sur ordonnance du Dr M. Belhaj

Signature:

RC : 384365

Patente : 35892484

C.N.S.S : 8729339

IF : 24847240

ICE : 001939724000080

Adresse: 85 Yaacoub El Manssour 1er etage N°1

Tél: 0522 996 212

E-mail: contact@mykine.ma



My Kiné
Prévention - Rééducation - Entretien
85 Yaacoub El Manssour 1er etage
El Oued - Algérie
Tél: 0522 996 212

| | |
|---------------------|---|
| N° Dossier: | 127584  |
| N° Dossier externe: | ACC-00279-31/08/2022 |
| Type de dossier: | REEDUCATION  |
| Bénéficiaire: | ELOFIR DRISS |
| Situation: | En attente  |
| Sous-situation: | --  |
| Date de début: | 31-08-2022  |
| Date de fin: | 31-08-2022  |
| Date de saisie: | 31-08-2022 |
| Événement: |  |

Commentaires pour l'édition

VALIDEZ
ACC12

Ajouter

Commentaires existants [+]

| Date | Type | Commentaire |
|------------|--------|-----------------------------|
| 31-08-2022 | Manuel | ACC12 SEANCES KINÉ LOMBAIRE |

Nom : El Afia Prénom : Driy

| Jour | Date | Heure | Règlement |
|----------|-------|-------|-----------|
| jeudi | 01/09 | 12h30 | 200 |
| vendredi | 02/09 | 12h30 | 200 |
| lundi | 05/09 | 12h30 | 200 |
| mercredi | 07/09 | 12h30 | 200 |
| vendredi | 09/09 | 12h30 | 200 |
| lundi | 12/09 | 12h30 | 200 |
| mercredi | 14/09 | 12h30 | 200 |
| vendredi | 16/09 | 12h30 | 200 |
| lundi | 19/09 | 12h30 | 200 |
| mercredi | 21/09 | 12h30 | 200 |
| vendredi | 23/09 | 12h30 | 200 |
| lundi | 26/09 | 12h30 | 200 |

Entretien
Rééducation
Prévention



Centre de physiothérapie - kinésithérapie

**Soin au cabinet et à domicile
Sur rendez-vous**

✉ contact@mykine.ma

📞 0522 996 212

📍 85 Intersection Yaacoub El Mansour
et Socrate 1er étage N°1