

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° P19- 0047920

1337 UN

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	34P23	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <i>Makmoul Bouachir</i>			
Date de naissance : <i>17/11/1956</i>			
Adresse : <i>261 Chissement Layouni</i>			
Tél. :	06 61 21 23 12	Total des frais engagés :	<i>3468,00</i> Dhs

Cadre réservé au Médecin

H. HAKANI	Cachet du médecin :	
Date de consultation :	<i>23/09/2022</i>	
Nom et prénom du malade :	<i>Mr Makmoul Bouachir</i>	
Lieu de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	<i>Diabète Maladie</i>	
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 : *Office RABAT 10, 11, 22* Le : *10/11/2022*

Signature de l'adhérent(e) :

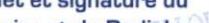
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
23.09.2017	2017-09-23		305.00	(Signature circulée)

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	PHARMACIE AL KHAILI Mentor de la Facture Pharmacie Lot Al Khalili - Imran A3 - Tissadeq Casablanca - Tel/Fax: +212 22 93 19 29
PHARMACIE AL KHAILI Pharmacie Guessoum Lot Al Khalili - Imran A3 - Tissadeq Casablanca - Tel/Fax: +212 22 93 19 29	23/09/22	INP 092008028 768,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23.09.22	R x R> Télécom PROFI	400 DK

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>Raymond</i>	<i>Facture</i> <i>17.11.2021</i>	10	seances x 200 DH	=		<i>2000,00 DH</i>

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram illustrates the human mandible (lower jawbone) in an occlusal view. The teeth are numbered sequentially from 1 to 8 on both the upper and lower arches. Landmarks are indicated by arrows: D points to the midline suture; H points to the anterior teeth; G points to the second molar; and B points to the first molar. The diagram shows the dental arches, the position of the wisdom teeth, and the overall shape of the mandible.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**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 تويمى
بنجلون**

أخصائية في أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم

- الفحص بالصدى (باريس)
- أمراض هشاشة العظام (باريس)
- التهاب المفاصل و أمراض الطبطاطي (باريس)
- العلاج بالأدوية البيولوجية

23.09.2022

Mr MAKMOUL Bouchaib

PPV : 82DH10
PER : 07/23
LOT : K2793-2

82,10

1 EZIUM 20

SV

1 le matin, avant le repas, pendant 14 jours.

165,00

2 DOLICOX 90

SV

1 à midi, après le repas, pendant 14 jours.

46,00

3 ZYLORIC 100 mg cp : B/28

1 par jour, pendant 3 mois.

188,00

4 PIASCLEDINE 300 mg gél : B/15

SV

SV

1 le matin, après le repas, pendant 3 mois.

95,00

5 ARTIFLEX CREME ROLL-ON

SV

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

768,80

Dr Meriem TOUIMY BENJELLOUN

PHARMACIE AL MIZA
Meriem Guessous
Pharmaciene

Lot Al Khalil - Imm A3 - Lissabon
Casablanca - Tél/Fax: 05 22 83 19 20

PHARMACIE AL MIZA

Meriem Guessous
Pharmaciene
Lot Al Khalil - Imm A3 - Lissabon
Casablanca - Tél/Fax: 05 22 83 19 20

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sotema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

PAO :

12 Mois LOT 0162/FC13
01/2025 PPV 95,00

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sotema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

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

**Dr. Meriem TOUIMI
BENJELLOUN**

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE

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

**الدكتورة مريم تويمي
بنجلون**

- أخصائية في أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم
- . الشخص بالصدى (باريس)
 - . أمراض هشاشة العظام (باريس)
 - . التهاب المفاصل وأمراض الطبل الباطئي (باريس)
 - . العلاج بالأدوية البيولوجية

IF : 1441082 ICE :001802965000074

FACTURE

Date : 23 / 09 / 2022

Nom-Prénom : Mr

MACHMOUD BOUCHAIB

ACTES MEDICAUX :

RX 200 DH 400 DH
PROFL

TOTAL 400 Cent dirhams

ARRETEE A LA SOMME DE ~~400~~ CENT DIRHAMS

Dr. Meriem TOUIMI BENJELLOUN
RHUMATOLOGUE
8, Angle Bd 2 Mars et Rue Amsterdam
Casablanca
Tél : 0522 83 30 30 - GSM : 07 77 51 69 00
INPE : 091166108

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 ماكدونالز 2 مارس) - الدار البيضاء

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

**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

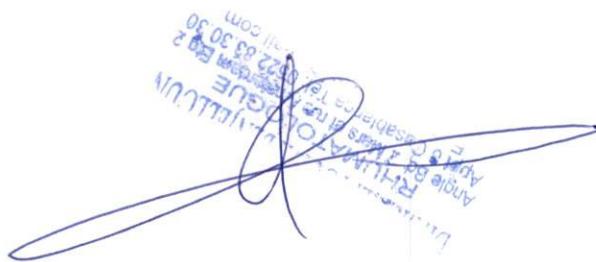
- الفحص بالصدى (باريس)
- أمراض هشاشة العظام (باريس)
- التهاب المفاصل وأمراض الطف الباطني (باريس)
- العلاج بالأدوية البيولوجية

Casablanca, le 23 Septembre 2022

Mr MAKMOUL Bouchaib

RX DES TALONS PROFIL

**PRESENCE D UNE EBAUCHE D EPINE CALCANEENNE GH
PAS D EPINE AU COTE DROIT
CONDENSATION CALCANEENNE BILATERALE
PAS D ANOMALIES ARTICULAIRES**



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

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

**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 تويمى بنجلون

أخصائية في أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم

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

Casablanca, le 23 Septembre 2022

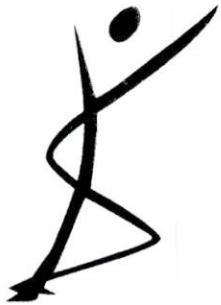
Mr MAKMOUL Bouchaib

EPINE CALCANEENNE GH

FAIRE

**10 SEANCES DE KINESITHERAPIE DU PIED GH
AVEC ONDES DE CHOC**

Angèle Bd Jules Ferry 22 - Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 83 30 30 - GSM : 07 77 51 69 00 - E-mail : mtouimy@gmail.com



مركز أكشود للتريض الطبيعي

CENTRE AKACHOUD DE KINÉSITHÉRAPIE

Kinésithérapie

Physiothérapie - Amincissement

L'Accupuncture - Cupping Thérapie

Suivi Nutritionnel

الإختصاصي في تريض الطبيعي

العلاج الفزيائي - تخسيس الوزن

المجامدة الطبية

العلاج بالوخز بالإبر الصينية

مراقبة التغذية - نصائح غذائية

ICE : 001923382000061

Casablanca le : 17/10/2022

Facture N°: 35 90 26 W.

Pour 10 séances de reconstruction fonctionnelle.

adresse : Mr Hamoud Benchaib

Sur ordonnance du Docteur Meriem Tameimi

Soit de 10 séances * 200,00 DH = 2000,00 DH

- Calendrier des séances :

1/ 26/ 9/ 2022	6/ 7/ 10/ 2022
2/ 28/ 9/ 2022	7/ 10/ 10/ 2022
3/ 30/ 9/ 2022	8/ 12/ 10/ 2022
4/ 31/ 10/ 2022	9/ 14/ 10/ 2022
5/ 5/ 10/ 2022	10/ 17/ 10/ 2022

22.Bd.yââcoub El Mansour Espace El Mansour
22, Bd.yââcoub El Mansour Espace El Mansour
Espace El Mansour, Madrit
Casablanca - Tel: 0522 25 91 17 - GSM : 06 74 99 55 57