

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **Barkouki KABBOURA**

Date de naissance : **01/01/1947**

Adresse : **86 Rue Ahmed El Néjetti - 2ème étage**

Nearif Casablanca

Tél. : **0522 237517** Total des frais engagés : **1.134,60** DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. RAISOUNI Nouha
Rhumatologue
262, Bd. Yacoub El Mansour, 1er Etage N°10
Tél: 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84
INPE: 091001314

Date de consultation : **07/08/2023**

Nom et prénom du malade : **1^{er} BARKOUKI Kabouza** Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Gonalgies gauches**

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e)

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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.

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
7-9-93	CS		300.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du JOUR Casablanca - BIS AHKI	07.02.23	334,60

ANALYSES - RADIOSOPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue.	Date	Désignation des coefficients	Montant des Honoraires
DR RAISSEY RAYON RADILOGIE 2 Bd. Yacoubi - 1000 BRUXELLES Tél. 02 22 20 00 00 - 02 22 55 55 84 N°PE 001091314	7-9-93	DR RAYON RADILOGIE	500,00

AUXiliaires médicaux

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et/ou 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

D

B

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PPV: 42DH6C
PER: 09/25
LOT: L3210

GTIN: 06118001260850
LOT: 4017
MFG: 06 2028
EXP.: 06 2026
PPV: 940hs00

LOT

PVC: 198.00DH



C160
2024-03

RE: 09/2024

CNK 3259-850



Echographie Ostéoartic
Podologie
Médecine du Sport

الدكتورة نهى الريد

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس
رئيسة ساقية لمصلحة الطب
بمستشفي محمد السادس سطاط بالدار البيضاء
أخصائية العظام والمقابل والغضروف
أمراض الالتهابات الباطنية
فحص العظام والمقابل والأوتار
علاج الأرجل
الطب الرياضي

Casablanca le: الدار البيضاء في:

07 février 2023

198.00 Mme BARKOUI Kabboura

NOCICEPTOL

9400 1 application matin et soir pendant 10 jours

MYDOFLEX

4260 1 cp 2/jour pendant 5 jour, puis 1 par jour pendant 5 jours

MOBIC 7,5 MG

334,60 1 cp 2 / jour pendant 7 jours

Pharmacie du Jura
TAHRI JOUR EL ACHALID
129 Bis Rja. Ch. 25 34 41
Casablanca - Tel: 05 22 25 06 66 89 84
INPE: 091091314

Dr. RAISSOUNI Nouha
262 Bd. Yacoub El Mansour 1er étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)
Rhumatologue
Tel: 05 22 25 06 66 89 84
INPE: 091091314

INPE: 091091314

262 Bd. Yacoub El Mansour 1er étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)
شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 (أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

Dr. RAISOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin

Ancienne Chef de Département de Médecine

de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle

Maladies de Systèmes

Echographie Ostéoarticulaire

Podologie

Médecine du Sport

الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان

رئيسة ساقية لمصلحة الطب

بمستشفى محمد السادس بالدار البيضاء

أخصائية العظام والمفاصل والغضروف والروماتزم

أمراض الالتهابات الباطنية

فحص العظام والمفاصل والأوتار بالصدى

علاج الأرجل

الطب الرياضي



Casablanca le: الدار البيضاء في:

Le 07/02/2023

Nom : BARKOUKI

Prénom : KABBOURA

- **Echographie des Genoux droite et gauche**
FACTURE : 500 DH

Dr. RAISOUNI Nouha
262 Bd. Yacoub El Mansour 1er étage N°10
Tél: 0522 222 706 66 66 89 84
INPE: 091091314

INPE: 091091314

📍 262 Bd. Yacoub El Mansour 1er étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)
شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 (أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)

📞 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

Dr. RAISOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin

Ancienne Chef de Département de Médecine

de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle

Maladies de Systèmes

Echographie Ostéoarticulaire

Podologie

Médecine du Sport



الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان

رئيسة سابقة لمصلحة الطب

بمستشفي محمد السادس السقاط بالدار البيضاء

أخصائية العظام والمفاصل والغضروف والروماتزم

أمراض الالهابات الباطنية

فحص العظام والمفاصل والأوتار بالصدى

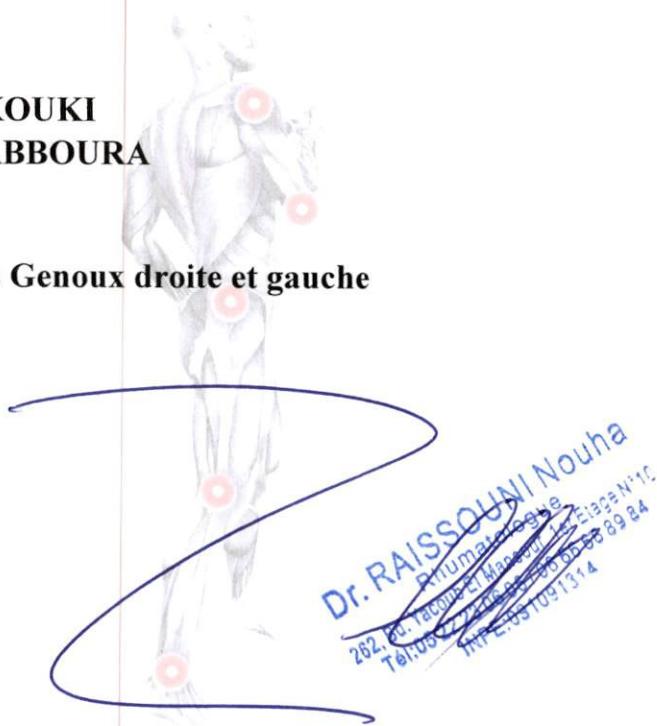
علاج الأرجل

الطب الرياضي

Casablanca le: الدار البيضاء في:

Le 07/02/2023

- Nom : BARKOUKI
- Prénom : KABBOURA
- Echographie des Genoux droite et gauche



INPE: 091091314

262 Bd. Yacoub El Mansour 1^{er} étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)
شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 (أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84