

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.

Autorisation CNP N° : AA-215/2019



Déclaration de Maladie

N° W21-804465

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent ()
Matricule : 12587 Société :

Actif

Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : M. EL YAACOUBI Mehdi 68515

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661574151 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/07/23

Nom et prénom du malade : ZERRAD Meriem Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète Obésité Arthrose TAOURIT

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Chute Collision Fracture

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 : CPSP Le : 17 JUIL. 2023

Signature de l'adhérent(e) : M. EL YAACOUBI 68515

VOLET ADHÉRENT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
03/07/23	Kao	300	INP : 111133260	Docteur A. B. C. D. E. F. G. H. I. J. K. L. M. N. O. P. Q. R. S. T. U. V. W. X. Y. Z.
10/07/23	Kao ref Chir	300		Docteur A. B. C. D. E. F. G. H. I. J. K. L. M. N. O. P. Q. R. S. T. U. V. W. X. Y. Z.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RACINE	03/07/23	260
Angle B. A. F. E. R. et A. E. K. K. D. Casab. 2022		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CABINET DE RADILOGIE DR. H. A. D. D. M. B. A. A. M. 10/07/23	10/07/23	250,00	
Angle Bd. Abdellatif Ben Kaddour Casab. 2022			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	OCM	IV
LOCAMED SERVICES SARL			280,00
Vente en Magasin (G1)			
Non valide pour toute autre transaction			
60, Boulevard Ghandi - CASABLANCA			
Tél: 05 22 85 22 22 / Fax: 05 22 20 40			
05 22 85 22 22 / Fax: 05 22 20 40			

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	INP :
				11111111
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

Diagramme d'Odontogramme (O.D.F) :

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Amine TAOUIFIK

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Chirugien de la main et Microchirurgie
Arthroscopie et Chirurgie de Sport
Chirurgie des prothèses Hanches et Genoux
 Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI
 Diplôme d'Échographie Ostéo Articulaire et Musculaire
 Ancien Résident à l'Institut Français de Chirurgie de la main
 Ancien interne des Hôpitaux de Paris

الدكتور أمين توفيق

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
 جراحة اليد و جراحة الرياضيين
 تعويض المفاصل

خريج كلية الطب بيباريس

دبلوم الموجات فوق الصوتية للعظام و المفاصل و العضلات
 طبيب سابق بالمعهد الفرنسي لجراحة اليد بيباريس
 طبيب سابق بمستشفيات بيباريس

Casablanca, le

08/07/23

الدار البيضاء في

LOT : 230225
 EXP : 02/2026
 PPV : 76,60DH

Mr JERRAD alevaa
PHARMACIE RACINE
 Jme LEMSEFFER Touria
 Angle Bd Anoual 1er étage
 Tél: 0522 27 91 91 - Casablanca
 78,60
 1000 1000 (01012)
 86,170
 150 150 (01012)
 1000 1000 (01012)

PHARMACIE RACINE
 Jme LEMSEFFER TOURIA
 Angle Bd Anoual 1er étage
 Tél: 0522 27 91 91 - Casablanca

Docteur Amine TAOUIFIK
 Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
 Angle Bd Abdelmoumen 1er étage
 Casablanca - 10105 22 22 22

زاوية شارع عبد المؤمن و شارع أنوال رقم 1 إقامة عبد المؤمن «مقهى المدينة» الطابق الأول رقم الشقة 108
 Angle Bd Abdelmoumen-Bd, Anoual N°1 Résidence Abdelmoumen Centre "Café le Médina" - 1er étage Appartement n°108
 البريد الإلكتروني : E-mail : aminetaoufikortho@hotmail.fr
 الهاتف : Tél.: 0522 864 777 - GSM : 0661 864 844
 Instagram : drtaoufikamine

SIRDALUD® 4 mg

Comprimés sécables

PPV : 86.70 DH



6 118001 030293

Docteur Amine TAOUIFIK

- Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
- Chirurgie de la main et Microchirurgie
- Arthroscopie et Chirurgie de Sport
- Chirurgie des prothèses Hanches et Genoux
- Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI
- Diplôme d'Échographie Ostéo Articulaire et Musculaire
- Ancien Résident à l'Institut Français de Chirurgie de la main
- Ancien interne des Hôpitaux de Paris

10/07/2023

Casablanca, le الدار البيضاء في

Mme ZERRAD MERIEM

Diagnostic :

Contracture du trapéze avec TRIGGER ZONE

Muscle sous épineux scapulaire de l'omoplate droite

Traitements :

2eme Infiltration

Infiltration	1,00	400,00
Coltramyl + Profenid + Lidocaine 2%		400,00

Quatre Cent Dirhams

Docteur Amine TAOUIFIK
 Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
 Angle Bd. Abdelmoumen-Bd, Anoual N°1 Résidence Abdelmoumen Centre "Café le Médina"- 1er étage Appartement n°108
 Casablanca - Tél: 0522 864 777 - GSM : 0661 864 844 - E-mail : aminetaoufikortho@hotmail.fr
 البريد الإلكتروني : aminetaoufikortho@hotmail.fr
 Instagram : drtaoufikamine

Docteur Amine TAOUIFIK

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Chirugien de la main et Microchirurgie
Arthroskopie et Chirurgie de Sport
Chirurgie des prothèses Hanches et Genoux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI
Diplôme d'Échographie Ostéo Articulaire et Musculaire
Ancien Résident à l'institut Français de Chirurgie de la main
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

الدكتور أمين توفيق

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
جراحة اليد و جراحة الرياضيين
تعويض المفاصل

خريج كلية الطب بباريس
دبلوم الموجات فوق الصوتية للعظام و المفاصل و العضلات
طبيب سابق بالمعهد الفرنسي لجراحة اليد بباريس
طبيب سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, le

03/07/23

الدار البيضاء في

Dr. TAOUIFIK Amine

Dr. Amine TAOUIFIK

Numero 1.

Classic op

LOCAM
Non valide
60, Boulevard
Tél: 05 22 84 00 00

ESSE
G1) transact
SABLANCA
- 22 94 20 40

Docteur Amine TAOUIFIK
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Abdelmoumen Centre 1er étage Appart 110
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
Casablanca - Tel: 05 22 864 777

زاوية شارع عبد المؤمن و شارع أنوال رقم 1 إقامة عبد المؤمن «مقهي المدينة» الطابق الأول رقم الشقة 108
Angle Bd. Abdelmoumen-Bd. Anoual N°1 Résidence Abdelmoumen Centre "Café le Médina" - 1er étage Appartement n°108
البريد الإلكتروني : aminetaoufikorth@hotmail.fr
الهاتف : 0661 864 844
Instagram : drtaoufikamine

Docteur Amine TAOUIFIK

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Chirurgien de la main et Microchirurgie
Arthroscope et Chirurgie de Sport
Chirurgie des prothèses Hanches et Genoux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI
Diplôme d'Échographie Ostéo Articulaire et Musculaire
Ancien Résident à l'institut Français de Chirurgie de la main
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

الدكتور أمين توفيق

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد و جراحة الرياضيين

تقويض المفاصل

خريج كلية الطب بيروت

دبلوم الموجات فوق الصوتية للعظام و المفاصل و العضلات

طبيب سابق بالمعهد الفرنسي لجراحة اليد بيروت

طبيب سابق بمستشفيات بيروت

Casablanca, le

03/07/23

الدار البيضاء في

Dr Amine TAOUIFIK

faire radio pour l'-
d'ESP (kyste synovial)

Kyste intra osseux

BUREAU DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Dr. HAMDOUNE Amine
Angle Bd. Anouar et Bd. Mustapha
Abdelmoumen
Tél: 05 22 86 01 25 - INPE: 09 70 72 57 9

Docteur Amine TAOUIFIK
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Angle Bd. Abdelmoumen Anouar N°1
Abdelmoumen Centre - Tél: 05 22 864 777
Casablanca - Tél: 05 22 864 777

زاوية شارع عبد المؤمن و شارع أنوال رقم 1 إقامة عبد المؤمن «مقهى المدينة» الطابق الأول رقم الشقة 108

Angle Bd. Abdelmoumen-Bd. Anouar N°1 Résidence Abdelmoumen Centre "Café le Médina" - 1er étage Appartement n°108

Tél.: 0522 864 777 - GSM : 0661 864 844 - E-mail : aminetaouifikortho@hotmail.fr البريد الإلكتروني :

الهاتف : 0522 864 777 Instagram : drtaouifikamine

الإنستغرام : drtaouifikamine

Docteur Amine TAOUIFIK

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Chirurgien de la main et Microchirurgie
Arthroskopie et Chirurgie de Sport
Chirurgie des prothèses Hanches et Genoux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI
Diplôme d'Échographie Ostéo Articulaire et Musculaire
Ancien Résident à l'institut Français de Chirurgie de la main
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

الدكتور أمين توفيق

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد و جراحة الرياضيين

تقويض المفاصل

خريج كلية الطب بباريس

دبلوم الموجات فوق الموجية للعظام و المفاصل و العضلات

طبيب سابق بالمعهد الفرنسي لجراحة اليد بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

03/07/2023

Casablanca, le الدار البيضاء في

Mme ZERRAD MERIEM

Diagnostic :

Contracture du trapéze avec TRIGGER ZONE

Muscle angulaire de l'omoplate droite

Traitements :

Infiltration

<i>Infiltration</i>	1,00	400,00
<i>Coltramyl + Profenid + Lidocaine 2%</i>		400,00

Quatre Cent Dirhams

Docteur Amine TAOUIFIK
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Angle Bd. Abdelmoumen N°1 Résidence Abdelmoumen Centre "Café le Médina" - 1er étage Appartement n°108
Casablanca - 1010522764.771

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca, le 10/07/2023

FACTURE : 03762/2023

NOM ET PRENOM : ZERRAD MYRIAM

TYPE EXAMEN : RX POIGNET GAUCHE F+P

MONTANT : 250 DH

DEUX CENT CINQUANTE DH

• CLINIQUE DE RADILOGIE DERB GHALLEF
Dr. HAMDOUNE Mustapha
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Tél: 05 22 86 01 25 - INP: 91072579

المحموٌ : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - الٌهٌافٌ : 06 61 20 33 31

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب إل سي وايكiki - الدار البيضاء
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca , le 10/07/2023

PATIENT : ZERRAD MYRIAM
MEDECIN TRAITANT : DR TAOUIFIK AMINE
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX POIGNET GAUCHE F+P

Pour les images, utilisez le lien : <http://105.155.253.124:8088/visionpacs/>
Login : 93653 Mot de Passe : 58679

RESULTAT :

Absence d'anomalie de la trame osseuse.

Absence de lésion lytique ou condensante notamment dans le carpe.

Segments osseux de morphologie normale.

Respect des interlignes articulaires.

Confraternellement
DR HAMDOUNE



المحموٌ : 06 61 20 33 31 - GSM : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - الهاتف :

ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر - بجانب إل سي وايكiki - الدار البيضاء

Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782