

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

M23-000562

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :	9421	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		SAIDI MOHAMED	
Date de naissance :		09/08/1971	
Adresse :		NO 1, TRIPOLI BESSANIE, ALAY	
Tél. :	0661202546	Total des frais engagés :	Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ABOU EL FADEL Omar
احترافي دراجة العظام والتفاصيل
Spécialiste en Traumatologie Orthopédie
ville Bouskoura Centre سيد بوسكورة
Tél. : 07 62 75 44 10

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronicité : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident précisez 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'exhaustivité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 01/10/23 Le : 01/10/23

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
22-07-23	CS		300,00	<i>BOUËL FADEL ORTHOPÉDIQUE TRAUMATOLOGIE ORTHOPÉDIA</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Lot 10529515 Sofia 2, Rue Hassan - Casablanca PHARMACIE D'AL	22/09/23	172,85

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
KINECO Hasna BELA KINESITHERAPEUTE 13 Rue Hassane Hay Casablanca	24/07/2023	Ammi (10 x 150)				= 1500,00 dhs
INCEPT	14/09/23 Festivez	Ammi (10 x 150)				= 1500,00 dhs

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'ODP.

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]

tionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VIGA ET SAGITTIS DILIBERATISSIMA LITERATURA HABET.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Clinique Da Vinci
مصحة دا فنشي

Casablanca, le.....

82/02/27

Wahib

Suandi

ST. 10

Brexin



1 sachet / ml



150 SV



Doliprane

PHARMACIE DA VINCI
Sofia NAJME
Dr. Sofia Z. Rue Hassane, N° 1
Hay El Hana - Casablanca
Tél.: 0522 95 15 37



1 cp x 7 / ml

99,90



Newflex cool

CLINIQUE DA VINCI
Dr. ABOU EL FADEL OMAR
Spécialiste en Traumatologie
Centre Bouskoura Casablanca

709, Bd. Modibo Keita, 20000 Casablanca
Tél. : 05 22 81 31 88 - Fax : 05 22 81 04 38
E-mail : reception.vinci@akdital-holding.ma
Site web : www.akdital.ma



ISOPHARM

NEWFLEX
COOLING GEL

99.90 dhs

172,80



AKDITAL

Clinique Da Vinci
مصحة دا فنشي

KINE CONCEPT
Hasnaa BILLANZOUL
KINESITHERAPEUTE
13 Rue Hassane. Hay El Hana,
Casablanca

Casablanca, le 22/07/23

Centre de Rééducation

j'Ys adresse le patient

Abdellah Saadi qui présente
une épiphysite douloureuse
générale chronique

Finir l'ensemble

de rééducation
du genou

~~CINPEC
Clinique
n°, Bd Modibo
ICE: 00233...~~

Dr. ABOU EL FADEL Omar
~~المختص في جراحة العظام والمفاصل~~

709, Bd. Modibo Keita, 20000 Casablanca

Tél. : 05 22 81 31 88 - Fax : 05 22 81 04 38

E-mail : reception.vipei@akdital-holding.ma

Site web : www.akdital.ma

~~Spécialiste en Traumatologie Orthopédie~~

~~Ville Bouskoura Centre — 02 21 15 44 10~~



AKDITAL

Clinique Da Vinci
مصحة دا فنشي

Casablanca, le 22/02/03

Bwh Echo

Pt. N Wahr

Samedi matin
epile douloureuse
gde (rediente?)

~~Clinique DA VINCI
Clinique Da Vinci 2
Boulevard Modibo Keita - Casablanca
Tél. : 05 22 33 45 12 - 13~~

Faire
Echo epile
gde

د. أبو الفاضل عمر
Dr. ABOU EL FADEL Omar
احتفاصل جراح العظام والمنفاص
Spécialiste en Traumatologie Orthopédie
ville Bousteoura Centre
Tél.: 07 62 75 44 48

709, Bd. Modibo Keita, 20000 Casablanca
Tél. : 05 22 81 31 88 - Fax : 05 22 81 04 38
E-mail : reception.vinci@akdital-holding.ma
Site web : www.akdital.ma

CLINIQUE DA VINCI



090062589

CASABLANCA Le : 22-07-2023

Facture N° 04655/23

page 1/1

A. Identification

N° Dossier : VNC23G22100335

N° Identifiant : 016372/23

Nom & Prénom : M. SAAIDI WAHB

C.I.N : BK709524

Adresse : CASA

C. Débiteur**Organisme : Payant**

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 22-07-2023

Date Sortie : 22-07-2023

Traitement :

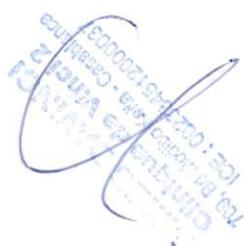
Médecin traitant : DR . ABOU EL FADEL OMAR

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	CONSULTATION		300,00			300,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
0,00						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						
300,00						

TROIS CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré





L'adresse de votre bien-être !

Rééducation en
Neurologie • Pédiatrie • Rhumatologie
Traumatologie • Gériatrie • Uro-gynécologie
Kinésithérapie Respiratoire

Drainage lymphatique
Amincissement et suivi nutritionne
Bien être et remise en forme

Casablanca, le :24.. /....07.../.....2023

DEVIS POUR ENTENTE PREALABLE

N°120.....

Nom :M. M.A.H.B SAAIDI.....

.....10..... séances de rééducation.....fonctionnelle.....
d'une épaule douloureuse gauche M.D.R.I.Q.U.E.....

.....10..... SEANCES X150..... =1500,00.....DH.

Devis arrêté à la somme de :Mille cinq DHams.....

KINE CONCEPT
Hasnaa BELANZOUL
KINESITHERAPEUTE
13 Rue Hassane, Hay El Hana,
Casablanca



L'adresse de votre bien-être !

Rééducation en
Neurologie • Pédiatrie • Rhumatologie
Traumatologie • Gériatrie • Uro-gynécologie
Kinésithérapie Respiratoire

Drainage lymphatique
Amincissement et suivi nutritionnel
Bien être et remise en forme

Casablanca, le :14.... / ..09..... /2023.

Facture

N°.....108.....

La somme de :mille cinq cent dinars(1500,00dhs)

Pour une série de :10..... Séances de :rééducational

.....Sanctionnelle de l'épaule Gauche.....

Adressée à :M. SAATDI WAHR.....

Durant la période du :16/08/2023..... au :14/09/2023.....

Sur ordonnance du Docteur :D.N. ABOU ELFADEL OMAR.....

KINE CONCEPT
Hasnaa El LANZOUL
KINESITHERAPEUTE
13 Rue Hassane, Hay El Hana,
Casablanca

Tableau des séances de rééducation:

Nom et Prénom : Mr SAAIDI WAHB

Nombre de séance	La Date	Signature
01	16/08/2023	KINE CONCEPT Hasnaa Bi:LANZOUL KINESITHERAPEUTE ,13 Rue Hassane. Hay El Hana.
02	18/08/2023	KINE CONCEPT Hasnaa Bi:LANZOUL KINESITHERAPEUTE ,13 Rue Hassane. Hay El Hana.
03	22/08/2023	KINE CONCEPT Hasnaa Bi:LANZOUL KINESITHERAPEUTE ,13 Rue Hassane. Hay El Hana.
04	25/08/2023	KINE CONCEPT Hasnaa Bi:LANZOUL KINESITHERAPEUTE ,13 Rue Hassane. Hay El Hana.
05	28/08/2023	KINE CONCEPT Hasnaa Bi:LANZOUL KINESITHERAPEUTE ,13 Rue Hassane. Hay El Hana.
06	31/08/2023	KINE CONCEPT Hasnaa Bi:LANZOUL KINESITHERAPEUTE ,13 Rue Hassane. Hay El Hana.
07	04/09/2023	KINE CONCEPT Hasnaa Bi:LANZOUL KINESITHERAPEUTE ,13 Rue Hassane. Hay El Hana.
08	07/09/2023	KINE CONCEPT Hasnaa Bi:LANZOUL KINESITHERAPEUTE ,13 Rue Hassane. Hay El Hana.
09	11/09/2023	KINE CONCEPT Hasnaa Bi:LANZOUL KINESITHERAPEUTE ,13 Rue Hassane. Hay El Hana.
10	14/09/2023	KINE CONCEPT Hasnaa Bi:LANZOUL KINESITHERAPEUTE ,13 Rue Hassane. Hay El Hana.