

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 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



Déclaration de Maladie

N° W21-814007

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1640 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE
 Nom & Prénom : ELHASSOUABI - ABDELKRIM
 Date de naissance : 30.06.1953
 Adresse : Résidence ISMALIA (B) HA 13
 Place HASSAN 1^{er} V.N - MEKNES
 Tél. : 06.84.26.31.00 Total des frais engagés : 2493,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. RAHMAOUI Bouzekri
 S.P. en Traumatologie Orthopédie
 N° 17. Av. Amir My. Abdellah
 Rés. les Capucines - MEKNES
 Tél. : 05.35.40.35.29
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 31.10.23
 Nom et prénom du malade : ELHASSOUABI Abdelkrim Age : 70 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Tendinite de la main droite
 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 : MEKNES Le : 01/11/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ 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
3-10-23	CS		250,00	INP: 131898619 Docteur RAHMAOUI Bouz
1-11-23	E470	KS	200,00	S.P en Traumatologie Orthop N° 17 Av. Aïm My. Abde Res. les Capucines - MEK

Docteur RAHMAOUI Bouzekri
S.P en Traumatologie Orthopedie
N° 17. Av. Amir My. Abdellah
Rés. les Capucines - MEKNES
Tel. : 05.35.40.35.29

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL INBIAT EL HASSOUABI St. Kamisa - Meknes T: 05 35 46 77 40	31/10/23	6270 DH
	01/11/23	540,90 DH

INPE 132080243

[illegible][illegible]

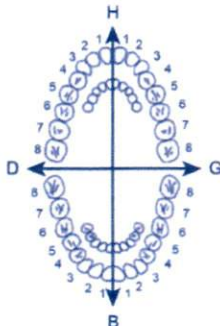
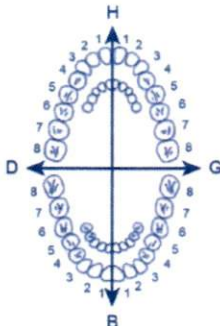
Cachet et signature
du Partenaire

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<div style="text-align: center;"> H <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> </div>			25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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.

INP :

--	--	--	--	--	--	--	--

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Bouzèkri RAHMAOUI

Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie des Rhumatismes
Traumatologie du sport
Arthroscopie
Adulte et Enfant

Ancien Traumatologue à l'Hôpital
Med. V de Meknès

الدكتور بوزكري رحموي

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
جراحة الروماتيزم - الجراحة الرياضية
الجراحة بالمنظار
كبار وصغار

طبيب اختصاصي سابق بمستشفى
محمد الخامس بمكناس



Nom : **EL HASSOUABI**
Abdelkrim

Meknès, le : **31 - 10 - 23**

37,70 14 Jepone 400 80 mg

10,00 24 gaul 40 8 (01)

15,00 34 Comfusse 20 + 20

62,70



LOT/EXP.:

H08299
03/2028
P.P.V:37DH70

Pharmacie AL INBIAT
Dr EL HASSOUABI
19, Lot. Kamila - Meknès
Tél : 05 35 46 77 40

Docteur RAHMAOUI Bouzekri
S.P. en Traumatologie Orthopédie
N° 17. Av. Amir My Abdellah
Rés. les Capucines - MEKNES
Tél. : 05.35.40.35.29

شارع الأمير مولاي عبد الله إقامة - ليكابس 29 - الطابق السفلي رقم 17 (م.ج) - مكناس
Av. Amir My. Abdellah, Rés. « Les Capucines 29 » RDC - N° 17 (V.N) - 50000 MEKNES
الهاتف : 05 35 40 35 29

Dr. Bouzekri RAHMAOUI

Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie des Rhumatismes
Traumatologie du sport
Arthroscopie
Adulte et Enfant

Ancien Traumatologue à l'Hôpital
Med. V de Meknès



الدكتور بوزكري رحموي

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
جراحة الروماتيزم - الجراحة الرياضية
الجراحة بالمنظار
كبار وصغار

طبيب اختصاصي سابقا بمستشفى
محمد الخامس بمكناس

Nom : **EL HASSOUABI**
Abdelkrim

Meknès, le : **01 - 01 - 23**

(2x159,50) 10 Castings protect
190,5 + 80fr
139,80 20 Stouzeus, 80
1ep, 14fr
82,10 20 Ezium 20
190,5 + 14fr
540,90

Pharmacie AL INBIAAT
Dr EL HASSOUABI
19, Lot. Kamilla - Meknès
Tél : 05 35 46 77 40

Docteur RAHMAOUI Bouzekri
S.P. en Traumatologie Orthopédie
N° 17, Av. Amir My. Abdellah
Rés. les Capucines - MEKNES
Tél. : 05.35.40.35.29

شارع الأمير مولاي عبد الله إقامة - ليكابسين 29 - الطابق السفلي رقم 17 (م.ج) - مكناس
Av. Amir My. Abdellah, Rés. « Les Capucines 29 » RDC - N° 17 (V.N) - 50000 MEKNES
الهاتف : 05 35 40 35 29

PPC : 159,50 DH

Lot :
À consommer de
préférence avant le :



6 111259 970274

PPC : 159,50 DH

Lot :
À consommer de
préférence avant le :



6 111259 970274

STORIXIA® 60 mg
Comprimés pelliculés
Boîte de 14
AMM N° : 10430/2019/DMP/SO/86



6 118000 024033

LOT 231993 2

EXP 12 2025

PPV 139 80

60 ملغ
عسبريكس



PPV : 82DH10
PER : 08/24
LOT : M1091-2

EZIUM® 20 mg
Esomeprazole
14 gélules



6 118000 041825

Dr Bouzekri RAHMAOUI

Spécialiste en chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie des Rhumatismes
Traumatologie du sport

Arthroscopie
Adulte et Enfant

Ancien Traumatologue à l'Hôpital
Med. V de Meknès

الدكتور بوزكري رحموي

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
جراحة الروماتيزم - الجراحة الرياضية
الجراحة بالمنظار

كبار وصغار

طبيب إختصاصي سابقا بمستشفى
محمد الخامس بمكناس



Meknès, le :

Nom :

NOTE D'HONORAIRE

Nom : EL HASSOUABI Abdelkrim

Date : 01/11/23

Acte : (C400, K5)

Montant : 200,00Dh (deux cent dirhams)

Signé : Dr RAHMAOUI

Docteur RAHMAOUI Bouzekri
S.P. en Traumatologie Orthopédie
N° 17. Av. Amir My Abdellah
Rés. les Capucines - MEKNES
Tél. : 05.35.40.35.29

Dr Bouzekri RAHMAOUI

Spécialiste en chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie des Rhumatismes
Traumatologie du sport
Arthroscopie
Adulte et Enfant
Ancien Traumatologue à l'Hôpital
Med. V de Meknès



الدكتور بوزكري رحموي

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
جراحة الروماتيزم - الجراحة الرياضية
الجراحة بالمنظار
كبار وصغار
طبيب إختصاصي سابقا بمستشفى
محمد الخامس بمكناس

Nom : **MR EL HASSOUABI Abdelkrim**
31/10/23

Meknès, le :

12 séances de rééducation (3/7) pour tendinite
de l'épaule droite.

1) Massages décontracturants de l'épaule, de la
scapula et de la région cervicale en insistant sur le
trapèze supérieur, le V deltoïdien et le grand
pectoral.

2) Mobilisations en dé coaptation dans les
différents plans de l'épaule et les mobilisations de la
scapula.

3) Mobilité et Stabilité de la scapulo
thoracique par renforcement des fixateurs de
l'omoplate..

4) Recentrage par abaissement de la tête
humérale par le ré harmonisation des couples
agonistes/antagonistes pour un abaissement
actif de la tête humérale.

Signé : Dr RAHMAOUI B

Docteur RAHMAOUI Bouzekri
S.P. en Traumatologie Orthopédie
N° 17, Av. Amir My. Abdellah
Rés. les Capucines - MEKNES
Tél. : 05.35.40.35.29

Mme T. BEUR HOUDA
Kinésithérapeute
Rés. les Capucines - MEKNES
Tél. : 05.35.40.32.05

شارع الأمير مولاي عبدالله «ليكساين 29» الطابق السفلي رقم 17 (م.ج) - مكناس
Av. Amir My Abdellah, Rés. «Les Capucines 29» RDC - N°17 (V.N) - 50000 Meknès
الهاتف : 05.35.40.35.29

De : ABDELKRIM ELHASSOUABI <el.ha.ssouabi@hotmail.fr>

Envoyé : Thursday, November 2, 2023 12:43:23 PM

À : pec_mup@mupras.com <pec_mup@mupras.com>

Objet : Re: accord rééducation

Bonjour,

Accusons réception accord Meda .

Avec mes remerciements.

A. ELHASSOUABI

Envoyé à partir de Outlook pour iOS

De : pec_mup@mupras.com <pec_mup@mupras.com>

Envoyé : Thursday, November 2, 2023 12:41:32 PM

À : el.ha.ssouabi@hotmail.fr <el.ha.ssouabi@hotmail.fr>

Objet : accord reeducation

Bonjour

Votre accord de rééducation est accordé pour 12 séances.

CORDIALEMENT.

 	<p>Service Prise en charge</p> <p> Fixe : +212 522 204 545 LG</p> <p> pec@mupras.com</p> <p> www.mupras.com</p> <p><i>MUPRAS déploie ses ailes pour vous protéger</i></p> <hr/> <p><small>Siège Social : Centre d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle rue Allal Benadbellah et rue Mohammed Fakir 6ème étage - Casablanca / Tél : 05 22 20 45 45 LG - Fax : 05 22 22 78 18, contact@mupras.com</small></p> <p>   /MUPRASRAM</p>
--	--

...
[Message tronqué] [Afficher l'intégralité du message](#)

M^{me} TBEUR HOUDA

Kinésithérapeute – Physiothérapeute
Rue Houcine Ben Ali – Résidence Atlas
2^{ème} étage – Appt. 8 – MEKNES (V.N)
Tél. : 0535.40.32.05 / G.S.M : 0661.84.85.97

أبهر هدى

اختصاصية في الترويض الطبي والعلاج الفزيائي
زنقة الحسين بن علي إقامة الأطلس
الطابق الثاني الشقة رقم 8 م.ج مكناس
الهاتف : 0535403205 النقال : 0661848597

MEKNES, LE 27/11/2023

facture 90/23

Nom & prénom du patient : Mr. ELHASSOUABI ABDELKRIM

Nom du Médecin traitant : Dr. RAHMAOUI BOUZEKRI

Type de la maladie : TENDINITE DE L'EPAULE DROITE

Type du traitement : KINESITHERAPIE ET PHYSIOTHERAPIE

Nombre de séances : 12

Prix de la séance : 120 DH

Prix total : 1 440 DH

Arreter la presente facture a la somme de : MILLE QUATRE CENT QUARANTE DIRHAMS

CALENDRIER DES SEANCES :

SEANCES	DATES	SEANCES	DATES	SEANCES	DATES	SEANCES	DATES
1 SEANCE	01/11/2023	6 SEANCE	13/11/2023	11 SEANCE	24/11/2023	16 SEANCE	
2 SEANCE	03/11/2023	7 SEANCE	15/11/2023	12 SEANCE	27/11/2023	17 SEANCE	
3 SEANCE	06/11/2023	8 SEANCE	17/11/2023	13 SEANCE		18 SEANCE	
4 SEANCE	08/11/2023	9 SEANCE	20/11/2023	14 SEANCE		19 SEANCE	
5 SEANCE	10/11/2023	10 SEANCE	22/11/2023	15 SEANCE		20 SEANCE	

Mme TBEUR HOUDA
Kinésithérapeute
Rue Houcine Ben Ali - Rés. Atlas - Apt. 8
Meknes - Tél. 05 35 40 32 05

ICE N°:
000728188000048

Patente N° 17109378

Registre de Commerce N° :49136