

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3653 Société : RAN

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LABRI Zine

Date de naissance : 1-1-1952

Adresse : Bourmazel Hdy Alay Rachid 2 Rue 41 N° 84

Tél. : 0661613373 Total des frais engagés : 2300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 08/12/2023

Nom et prénom du malade : Dr Zine LABRI Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Concone Rose Bilatérale

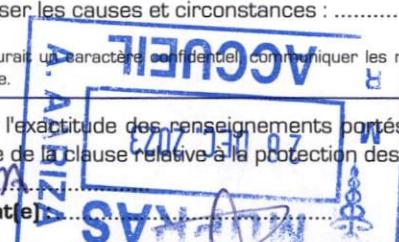
Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : Casablanca Le : 14/12/2023

Signature de l'adhérent : 

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
01/12/2023	CS		2000dhs	TAHRI HUMAID LOGUE 061307559 22 87 52 81

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses Médicales Laboratoire et du Radiologue ANAHLEM	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur SAIMAN HICHEM N° 22 Av Akrid Allam Bournazel Tunisie 1007 Fax: 05-22222230	05 Dec 2023	B250	250,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
AIT HMAD Fatima Ezzahra Kinésithérapeute El Manzah, Rue 1 N° 12 CP 1010 1053 Casablanca Tél. : 065 037 913	13/10/2023 au 08/12/2023					15 séances x 120 DH = 1800 DH

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a circular arrangement of 16 numbered circles (1 through 8) in two concentric layers. The outer layer contains circles labeled 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8. The inner layer contains circles labeled 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8. Arrows on the outer layer point clockwise, and arrows on the inner layer point clockwise. A vertical arrow at the top points upwards, and a horizontal arrow on the left points to the left.

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

LABORATOIRE ANHICHEM D'ANALYSES MEDICALES

Dr SAID
ANHICHEM
BIOLOGISTE

N°122 ,Av Akid Allam Hay My Rachid 2 Bournazel

Casablanca

Tél: 05 22 56 15 85 Fax: 05 22 56 15 86
IF: 53595136 ICE: 003210832000025

FACTURE N° : 230009057

CASABLANCA le 05-12-2023

Mr ZINE Laarbi

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0154	Ferritine	B250	B

Total des B : 250

Total des HN : 0

TOTAL DOSSIER : 250.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales
ANHICHEM
Docteur SAID ANHICHEM
N°122 Av Akid Allam Bournazel
Tel: 0522 56 15 85
Fax: 0522 56 15 86 Casablanca

Dr. TAHIRI JOUTEY Dounia

Spécialiste des maladies rhumatismales, os, articulations et de la colonne vertébrale



د طاهري جو طي دنيا

أخصائية في أمراض العظام ، المفاصل
والعمود الفقري

Rhumatologue

Echographie ostéo-articulaire - Rhumatismes Inflammatoires Chroniques

Arthroses - Goutte - Ostéoporose

أخصائية في أمراض الروماتيزم

الفحص بالصدى للمفاصل - الروماتيزم والتهابي المزمن
أمراض الغضروف - النقرس هشاشة العظام

Mr. Zine LARIBA RAHIR

Esp réaliser 15 séances de rééducation
à raison de 2x 1 heure dans le cadre
d'une ponction stade 2-3.

- Physiothérapie antalgique
- Renforceet des muscles quads/legs
- Apprentissage d'auto exercices à faire
à domicile
- Massages décontracturants

Angle Bd Al Qods et Boulevard Haifa - Résidence
Ryad al Qods GH2, 3 ème Etage, N° 16 Ain Chock - Casablanca

E-mail: douniatahri199@gmail.com

06 78 59 41 04 / 05 22 87 52 87

القدس 2 GH الطابق 3 الرقم 16 عين الشق - الدار البيضاء
ملتقى شارع القدس وشارع هيدا إفامن، رياض

douniatahri199@gmail.com ✉

05 22 87 52 87 06 78 59 41 04

FACTURE

CENTRE DE KINESITHERAPIE ALMANZAH

Lotissement Almanzah Rue 1 N° 12 Casablanca

Tel : 0663467027

ICE: 002210626000011

IF: 33606556

N° DE LA TAXE PROFESSIONNELLE : 31900282

FACTURE N° 51/2023

DATE 08/12/2023

SEANCES DE REEDUCATION POUR GONARTHROSE STADE 2_3

PATIENT : MONSIEUR ZINE LARBI

NOMBRE DE SEANCES : 15 SEANCES

PRIX DE LA SÉANCE : 120 DH

MONTANT TOTAL : 1800 DH

ARRETER DE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : MILLE HUIT CENTS
DIRHAMS.

AIT HMAD Fatima Ezzahra
Kinésithérapeute
Lot El Manzah, Rue 1 N° 12
Casablanca - Tél : 0663 46 70 27
INPE : 066037913

CENTRE DE KINESITHERAPIE ELMANZAH

Lotissement Elmanzah Rue 1 N 12 Casablanca

Tel : 0663467027

ICE: 002210626000011

IF: 33606556

PATENTE : 31900282

Dates des séances de kinésithérapie

NOM DU PATIENT : MONSIEUR ZINE LARBI

NOMBRE DES SEANCES : 15 SEANCES

1ère séance	19/10/2023
2ème séance	23/10/2023
3ème séance	27/10/2023
4ème séance	30/10/2023
5ème séance	03/11/2023
6ème séance	07/11/2023
7ème séance	10/11/2023
8ème séance	13/11/2023
9ème séance	17/11/2023
10ème séance	21/11/2023
11ème séance	24/11/2023
12ème séance	28/11/2023
13eme séance	01/12/2023
14ème séance	04/12/2023
15ème séance	08/12/2023

AIT HMAD Fatima Ezzahra
Kinesithérapeute
Lot El Manzah, Rue 1 N° 12
Casablanca

* RAPPORT D'ANALYSE *

2023/12/09 09:26

TOSOH V01.20
NO: 0003 TB 0001 - 03
ID: 502312090012
CAL(N) = 1.1601X + 0.5242

TP 1007

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.25	6.14
A1B	0.8	0.35	8.63
F	0.8	0.47	8.19
LA1C+	2.6	0.57	28.85
SA1C	8.3	0.71	73.20
A0	88.5	1.06	965.48
		AIRE TOTALE	1090.49

HbA1c 8.3%

