

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

Nº W21-828197



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

7179

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL RAHHLAoui Med

Date de naissance :

192284

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

د. جعفرى الحسنى
Dr. JAFAR HASSANE
جراحة العظام والمفاصل
Traumatologue-Orthopédiste
303 Rue 30 Ulmima, 1er étage, N°04, Quartier Boulogne
Casablanca Tél: 05 20 49 36 26

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Bouchra Golhi
Algodystrophie de la cheville 6

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) :

25 JAN 2024

Autorisation CNDF N° : A-A-215/2019

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
16/11/23			300 DH	INP : LIAHASSAN Dr. JAKAMI Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue INPE : 091281915

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Alia 34 rue de l'Industrie - 10000 NANTERRE Téléphone : 01 46 32 48 38	16/11/2023	749,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/11/99	300 D	JAHAN El Hassane Radiologue et orthopédiste Laboratoire et stage 1000 dinars 20/11/99 Tunisie

CENTRE KINESITHERAPIE OUMAIMA ALAOUI						
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Monnaies	
		AM	PC	IM	Residence Nasarlah - Berrechid	ICE: 00272307800081 Gsm: 0620 22 39 33
CENTRE KINESITHERAPIE OUMAIMA ALAOUI Residence Nasarlah - berrechid ICE: 00272307800081 Gsm: 0620 22 39 33	20/12/23	12 DH	x 0 = 144 DH	12 Séances		

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																
				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 PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">D</td> </table>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B	D
H	G																			
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
<hr/>																				
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
<hr/>																				

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

		COEFFICIENT DES TRAVAUX		
		MONTANTS DES SOINS		
		DATE DU DEVIS		
		DATE DE L'EXECUTION		

Dr Jakani El Hassane

Chirurgien spécialiste en
Traumatologie - Orthopédie

- Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien Médecin Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ancien Médecin Interne des hôpitaux de Paris



د. الجكاني الحسن

- طبيب أخصائي في جراحة العظام والمقاييس
- خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- طبيب داخلي سابق بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس فرنسا

Casablanca, le

16/11/23

M. Solti Bouchra

$69,00 \times 4 = 276,00$ Eposse. El Kahlawi
1 - Vit C BiFa $2g \times 1 \text{ mois}$ SL P

119,00

2 - Osteocare $2 \text{ fl } \times 1 \text{ mois}$ SL

194,60
3 - Mogulose $1 \text{ g / 8 mois } \times 1 \text{ mois}$ SL
en dosette Arabe, 30ml tout petit

$79,90 \times 2 = 159,80$

4 - D3 Vit $1 \text{ ml } \times 1 \text{ mois}$ SL

Pharmacie ~~Salles~~ Lemar

33, Rue Goulimima, 1^{er} étage, N° 04, Quartier Bourguigné - Casablanca

Tél: 05 20 49 36 26

633, Rue Goulimima, 1^{er} étage, N° 04, Quartier Bourguigné - Casablanca

Tél: 05 20 49 36 26

E-mail: drjakani@gmail.com

Dr JAKANI El Hassane
جكاني الحسن
طبيب أخصائي في
جراحة العظام والمقاييس
Traumatologue-Orthopédiste
33, Rue Goulimima, 1^{er} étage, N° 04, Quartier Bourguigné -
Casablanca Tél: 05 20 49 36 26

زنقة كلémie الطابق 1 رقم 04. هي بوركون - الدايوبيا

Locality: N° 4 05 Bourguigné

Tel: 05 20 49 36 26

E-mail: drjakani@gmail.com

Lot N° / A consommer de préférence avant fin :
Batch N° :
BIOFAR VITA C ACEROLA CP BTE 20

PPC : 69.00

Ut Av	Lot :
02/25	2056/5

IPHADERM

3 760049 895285

Poids net :

Net weight:

الوزن الصافي:

90 g

Lot N° / A consommer de préférence avant fin :

Batch N°/Best before end of:

ف.د.الوقت/ يستحق قبل:

BIOFAR VITA C ACEROLA CP BTE 20

PPC : 69.00

Ut Av	Lot :
02/25	2056/5

IPHADERM

3 760049 895285

Poids net :

Net weight:

الوزن الصافي:

Lot N° / A consommer de préférence avant fin :

Batch N°/Best before end of:

ف.د.الوقت/ يستحق قبل:

BIOFAR VITA C ACEROLA CP BTE 20

PPC : 69.00

Ut Av	Lot :
02/25	2056/5

IPHADERM

3 760049 895285

Poids net :

Net weight:

الوزن الصافي:

Lot N° / A consommer de préférence avant fin :

Batch N°/Best before end of:

ف.د.الوقت/ يستحق قبل:

BIOFAR VITA C ACEROLA CP BTE 20

PPC : 69.00

Ut Av	Lot :
02/25	2056/5

IPHADERM

3 760049 895285

Poids net :

Net weight:

الوزن الصافي:

Lot N° / A consommer de préférence avant fin :

Batch N°/Best before end of:

ف.د.الوقت/ يستحق قبل:

BIOFAR VITA C ACEROLA CP BTE 20

PPC : 69.00

Ut Av	Lot :
02/25	2056/5

IPHADERM

P.P.C : 79.90 DH

Dlno: Lot :

10/24 119057

P.P.C : 79.90 DH

Dlno: Lot :

10/24 119057

Lot N° : 231721
EXP : 09/2027
PPV : 194DH60

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 119,00 DH

Ut Av	Lot :
31/01/2027	284144

IPHABIOTICS

5 021265 244683

Dr Jakani El Hassane

Chirurgien spécialiste en
Traumatologie - Orthopédie

- Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien Médecin Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ancien Médecin Interne des hôpitaux de Paris



- طبيب داخلی سابق بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

د. الجكاني الحسن
طبيب أخصائي في
جراحة العظام والمفاصل

- خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

- طبيب داخلی سابق بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

- طبيب داخلی سابق بمستشفيات باريس فرنسا

Casablanca, le

16. 11. 23

Letter de rééducation

- Nom M^w Solhi Bouacha
EP. EL KAHLOUI
- Dys de algodystrophie
de la cheville gauche
- OTS - Physiothérapie orthopédie

2- Rééducation de la protraction ++ D

12 semaines (3 mois)

Dr. Jakani El Hassane
جراحة العظام والمفاصل
Traumatologue-Orthopédiste
633, Rue Goulimma, 1^{er} étage, N°04, Quartier Bourgogne
Casablanca Tel: 05 20 49 36 26 06 60 71 61 65 drjakani@gmail.com

رقة كلية الطابق 1 رقم 04، حي بوربون - الدار البيضاء
633, Rue Goulimma, 1^{er} étage, N°04, Quartier Bourgogne - Casablanca

05 20 49 36 26 06 60 71 61 65 drjakani@gmail.com

Oumaima Tahiri Alaoui
Kinésithérapeute et Physiothérapeute

Devis

Berrechid, le : 17.11.2023

Nom et Prénom : D^{me} Solti Bouchra.

Diagnostic	Rééducation de la cheville
Medecin Traitant	Dr. Jakani EL Hasane
Nombre de séances	12 séances
Date de Début	17 - 11.2023
Date fin de traitement	-
Prix de séance	120 Dhs
Montant Total des Honoraires	1440 Dhs Quatre mille quatre cent quarante dirhams

Signature / cachet

ICE: 002723078000081

INPE: 065050676

CENTRE KINESITHERAPIE
OUMAIMA ALAOUI
Résidence Nasarlah - Berrechid
ICE: 002723078000081
Gsm: 0620 22 39 33

Dr Jakani El Hassane

Chirurgien spécialiste en
Traumatologie - Orthopédie

- Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien Médecin Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ancien Médecin Interne des hôpitaux de Paris



د. الجكاني الحسن

- طبيب أخصائي في
جراحة العظام وألمفاصل
- خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- طبيب داخلي سابق بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس فرنسا

Casablanca, le _____

Dr Jakani El Hassane
Patient (e) : Mme Solhi Bouchra

Le 16/11/2023

RX DE LA CHEVILLE GAUCHE DE FACE ET PROFIL

Aspect de conflit ostéoarticulaire interne
Déminéralisation osseuse diffuse
Absence de trait de fracture.
Absence d'autre lésion osseuse suspecte.
À confronter aux données cliniques.



زنقة كلمية الطابق 1 رقم 04، حي بوركون - الدار البيضاء
633, Rue Goulimma, 1^{er} étage, N°04, Quartier Bourgogne - Casablanca
05 20 49 36 26 06 60 71 61 65 drjakani@gmail.com

Oumaima Tahiri Alaoui
Kinésithérapeute et Physiothérapeute

Facture № 000222

Berrechid, le : 08/11/2023

Nom et Prénom : N°^{me} Solhi Bouchra.....

Diagnostic	Rééducation de l'échivelle
Medecin Traitant	Dr. Jakkani El Hassane
Nombre de séances	12 séances
Date de Début	17/11/2023
Date fin de traitement	06 - 12 - 2023
Prix de séance	120 Dhs
Montant Total des Honoraires	1440 Dhs Nille qatl w'at qawat Dhs

Signature / cachet

ICE: 002723078000081
INPE: 065050676

ENKE KINESITHERAPIE
OUMAIMA ALAOUI

Résidence Nasarallah - Berrechid
ICE: 002723078000081
Gsm: 0620 22 39 33



Centre Oumaima Alaoui de Kinésithérapie et bien-être

Détail des Séances

Nom et Prénom : Mme Solhi Bouchra

Diagnostic : Rééducation de la cheville

Nombre des Séances : 12 Séances

Détail des Séances :

1 - 17 - 11 - 2023

2 - 21 - 11 - 2023

3 - 23 - 11 - 2023

4 - 25 - 11 - 2023

5 - 27 - 11 - 2023

6 - 29 - 11 - 2023

7 - 01 - 12 - 2023

8 - 02 - 12 - 2023

9 - 04 - 12 - 2023

10 - 05 - 12 - 2023

11 - 06 - 12 - 2023

12 - 06 - 12 - 2023

Berrechidide :

06 - 12 - 2023

CE: 002723078000081
INPE: 065050675

CENTRE KINESITHERAPIE
OUMAIMA ALAOUI
Résidence Nasarallah - Berrechid
CE: 002723078000081
Gsm: 0620 22 39 33

Oumaima TAHIRI ALAOUI
Kinésithérapeute - Physiothérapeute

Diplômée de l'école Supérieur de Kinéthérapie Casablanca

Adresse : Bureau N °1 Etg 1 Rés Nassrollah en face Carrefour Berrechid Tél : 0620 223 933 - Email : oumaimaalaoui749@gmail.com

ICE: 002723078000081 - RC : 315009 - TP : 43100854CNSS : 2483003 - Identifiant Fiscal : 50183056