

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.

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° P19-0025246

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2824 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : TAHRI Joutei Naima
Date de naissance : 05.04.1952
Adresse : 518 - Hadj Fateh - ouffa - casa
Tél. : 0632300367 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hasnaa RAGUADI
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
ICE: 00183132200076
N° 04 Abdelmoumen
Imc 205 5ème Etg N° E33 Casablanca
INP: 091205781

Date de consultation : 17 AOUT 2023
Nom et prénom du malade : TAHRI Joutei Naima Age: 71
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : Insuffisance Veineuse Majeure
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 : / /
Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

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
17 AOUT 2023			300,00	Dr. Hasnaa RAGUADI ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE ICE: 001831522000056 Année Bd. Abdelmoumen et Avenue Persée Immat. 295 5ème Etg N° E35 Casablanca
22 AOUT 2023	Cs cmbr		6	

INP.: 091205781

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HANZA Casablanca Tel: 0522 93 10 28	22/08/23	201,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
KINESIS CENTRE ABDI Bd Abdelmoumen N° 107	17/08/23	A	PL	M	NO	300,00 séance
	Facture 05/10/23	A	M	M	NO	6 1800,00 6 séances

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	
				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															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <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>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
		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

الدكتورة حسناء الركادي
Docteur Hasnaa RAGUADI

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue
Diplômée de Paris Descartes
Diplôme universitaire en Phlébologie
Diplôme universitaire ultrasonographie vasculaire
Diplôme universitaire en compression médicale

اختصاصية في أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب و الحقن

Le 22/08/2023

Casablanca le,

Mme NAIMA TAHRI JOUTEI

2-3 LITRES D'EAU PAR JOUR MINIMUM

30 MINUTES DE MARCHÉ QUOTIDIENNE

DAFLON 1000 1 - 0 - 0 / jr après repas x 1 mois

201,00 GED



STEPHARM
CASABLANCA
Lot: Hal fakhfakh Rue 61 n°1028
Casablanca - Tél: 05 22 86 46 68

Dr. Hasnaa RAGUADI
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
ICE: 00183/33300056
Angle Bd. Abdelmoumen et Allée Persée
Imm. 295 5ème Etg N° E35 Casablanca

www.casablanca-varices.ma

زاوية شارع عبد المومن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الخامس مكتب E35 الدار البيضاء
Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 5ème étage, Bureau E35 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 05 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com

الدكتورة حسناء الركادي
Docteur Hasnaa RAGUADI

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue
Diplômée de Paris Descartes
Diplôme universitaire en Phlébologie
Diplôme universitaire ultrasonographie vasculaire
Diplôme universitaire en compression médicale

اختصاصية في أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب و الحقن

Le 17/08/2023
Casablanca le,

Mme NAIMA TAHRI JOUTEI

**DRAINAGE LYMPHATIQUE MANUEL DES DEUX MEMBRES
INFERIEURS**

1 séance deux fois par semaine 6 séances

Dr. Hasnaa RAGUADI
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
ICE: 00183 3234707
Angle Bd. Abdelmoumen
Imm. 295 5eme Etg N°1

KINESIS SARLAU
CENTRE ABDELMOUMEN ANG
BD ABDELMOUMEN ET ANOUALETG 1
N°107 CASA - GSM : 06 53 77 66 85

www.casablanca-varices.ma

زاوية شارع عبد المومن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الخامس مكتب E35 الدار البيضاء
Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 5^{ème} étage, Bureau E35 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com

N° Dossier: 172085 
N° Dossier externe: ACC-02824-17/08/2023
Type de dossier: Autres 
Bénéficiaire: TAHRI JOUTEI NAIMA
Situation: En attente 
Sous-situation: --- 
Date de début: 17-08-2023 
Date de fin: 17-08-2023 
Date de saisie: 17-08-2023
Événement: 

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [+]

Date	Type	Commentaire
18-08-2023	Manuel	6 SEANCES DE DRAINAGE LYMPHATIQUE OK
22-08-2023	Manuel	informé par appel



CASABLANCA, Le : 05/09/2023

NOM : Mme Naima Tahri Joutei

Calendrier des Séances

1	23/08/2023
2	25/08/2023
3	28/08/2023
4	30/08/2023
5	01/09/2023
6	05/09/2023

Maxillo Facial
Vestibulaire
Drainage Lymphatique
Kinéplastie
Traumatologie
Orthopédie
Sportive
Rhumatologie
Neurologie
Réanimation
Cardio respiratoire
Périnéale

SIGNATURE ET CACHET :

KINESISIS SARL
CENTRE ABDELMOUMEN
BD ABDELMOUMEN ET ANOUAL
N°107 CASA - GSM : 06 53 77 66 85

QILAA Houda
Kinésithérapeute
107 Sq. Abdelmoumen 3 N°95
Casablanca - Tél: 06 53 77 66 85

ICE : 0022658 78000067

IF : 42747877

05 22 86 10 49
06 01 26 26 80
06 53 77 66 85

Abdelmoumen Center,
Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual, 1er étage,
N°107, Casablanca

houdaquilaa@gmail.com



CASABLANCA, LE : 05/09/2023
NOM DU DESTINATAIRE : Mme Naima Tahri Joutei
Numéro de facture : 130

FACTURE

Maxillo Facial
Vestibulaire
Drainage Lymphatique
Kinéplastie
Traumatologie
Orthopédie
Sportive
Rhumatologie
Neurologie
Réanimation
Cardio respiratoire
Périnéale

Désignation	Nombre de Séances	Prix par Séance	Total en Dhs
Drainage Lymphatique Manuel	06 séances	300dh	1800

SIGNATURE ET CACHET :

KINESISIS
CENTRE DE KINÉSITHÉRAPIE
BD ANOUAL
N°107 CASA GSM : 06 53 77 66 85

QILAA Houda
Kinésithérapeute Physiothérapeute
N°107 Bd Anoual Casablanca

ICE : 002265878000067

IF : 42747877

05 22 86 10 49
06 01 26 26 80
06 53 77 66 85

Abdelmoumen Center,
Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual, 1er étage,
N°107, Casablanca

houdaquilaa@gmail.com