

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.

N° W19-550063

PD 36595

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) : 8692

Matricule : 8692 Société : PAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : IRACIA KARIM

Date de naissance : 01/01/1977

Adresse : 357 CASAGROUEN TOWN BOUSKOURA

Tél. : 0661296987 Total des frais engagés : 150

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

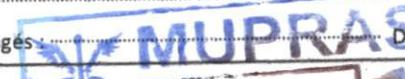
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /




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
09/07/2020 (3)		1	300 D.H.	INP : 09BM1880904 Dr. MERRIT Azzemzak Chirurgien-Dentiste & Traumatologue 21, Rés. Pasteur (face à l'Institut place Charles Nicolle - Casab)

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ROUTE MACA Route d'B. Jadiha Rue Ad. Brahim Roudani 09/07/2020	09/07/2020	25.6.6.2

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

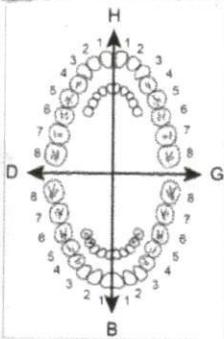
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
09/07/2020	09/07/2020	28 + 28	16000 HT
		22	

AUXILIAIRES MEDICAUX

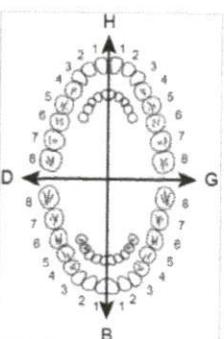
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
My Kiné Prévention-Rééducation-Entretien	09/07/2020	Demande d'accord pour 15 Séances de Ammp				3.000 HT (Séances)
		Demande d'accord pour 10 Séances de Ammp				2.000 HT (Séances)

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur MERINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



الدكتور عبد الرزاق المريني

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

متدرّب سابق ورئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التوسيعية من الورك والركبة

ORDONNANCE

15,30 x 3

- DOLIPRANE 1000mg: 1cp 3 fois par jo

LOT 191189
EXP 04/2022
PPV 30.00 DH

* CELEBREX 200 mg : 1 cp matin et soir pendant 1 semaine

89,00

- INEXIUM 20 mg : 1 fois par jour pendant 1

85,50

- NEWFLEX Chaud : 2 à 3 application / j

250,40



~~Docteur MERINI Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicollles
Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 29 69 35 - Fax: 05 22 29 69 35~~

Facture / Note D'honoraires :

N°: 57 | 2020 Date: 29.07.2020

..... 10 séances de A mm...g ..
pour Rééducation du membre
..... inférieur

Au prix de 200.000Dhs (soit 20000H/séance)

Adresser à Dr. Yacoub Karim

Durant la période du 09.07.2020 au 29.07.2020

Sur ordonnance du Dr Merimi Abdennazak

Signature:

My Kiné
Prévention-Rééducation-Entretien
85 Angle Bd. Yacoub El Mansour
et Rue Socrate 1er étage
Fixe.0522 996 212

RC : 384365

Patente : 35892484

C.N.S.S : 5634771

IF : 24837240

ICE : 001939724000080

Adresse:

85 Intersections Yaacoub El Mansour

et Socrate 1er étage N°1

Tél.: 05 22 996 212

E-mail: contact@mykine.ma

Devis/ demande d'accord



Date : 09.07.2020

Prévention - Rééducation - Entretien

..... 10 séances de A mm.....
pour..... Rééducation du membre
inférieur.....
.....

Au prix de 2000DH (soit 200DH / séance)

Adresser à M^{me} I. Nagi Kourim

Durant la période du 09.07.2020 au 10 Seances

Sur ordonnance du Dr Meriem Abd el enazak

Signature:

Mykine
Prévention - Rééducation - Entretien
85 Angle Beldjedid et Rue Nassreddine 1er Etage
Fixe: 0522 996 212

RC : 384365

Patente : 35892484

C.N.S.S : 8729339

IF : 24847240

ICE : 001939724000080

Adresse: 85 Yaacoub El Manssour 1er etage N°1

Tél: 0522 996 212

E-mail: contact@mykine.ma

Docteur MERINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



الدكتور عبد الرزاق المريني

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

متدرب سابق ورئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التعويضية من الورك والركبة

ORDONNANCE

Casablanca, le :

09/07/2020

Dr. Merini Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur)
Place Charles Nicolles Bd.Abdelmoumen - Casablanca
Tel : 0522.29.69.16 - INPE : 091188094

IRADJI
KARIM

Rachis

- 2 genoux en schuss
de bout
- Déjuté Femoro-patellaire
di 30° / 60° / 90°

Echographie

Recherche Tendinopathie
à l'arc aiguille des rotules.

DR MERINI Abderrazak
Résidence Pasteur
17, Rés. Pasteur
Casablanca
Tél : 05 22 29 69 16 - GSM : 06 61 24 11 00 - Fax : 05 22 29 69 35

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-cusa
Patente : 34770967 LF 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 09/07/2020

Facture

Nom & Prénom : **IRAQI KARIM**
Date d'examen : 09/07/2020

Examen(s)	
GENOUX + IFP ECHOGRAPHIE EPAULE	
Montant TOTAL	1600 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE SIX CENTS DH

fax : 0522.23.77.05
tel : 0522.25.74.82
17, Rue Meissonnier
BERRADA, M. BENYAHIA Z.
RADIODIGIE MAARIF

Docteur MERINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



الدكتور عبد الرزاق المريني

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

متدرب سابق ورئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التعويضية من الورك والركبة

IRADJI
KARIM
09/07/2020

Faire pratiquer par Masseur-Kinésithérapeute les actes suivants :

- rééducation du membre inférieur
- renforcement du quadriceps vaste médial et ichio-jambiers
- recentrage de la rotule
- récupération des amplitudes articulaires
- lutte contre le flessum et la rétraction des chaînes postérieures du genou
- étirement des chaînes postérieures du genou
- entretien musculaire
- massages, physiothérapie

Nombre : 10 séances

Docteur MERINI Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue
21 Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicolle
Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 0522.29.69.16 - Fax: 0522.29.69.35

MINI Kine
Rééducation - Education - Entretien
Résidence Pasteur - Yacoub Elmanzour
65 Angle Bd. Yacoub Elmanzour 1^{er} Etage
Rue Nassreddine 2^e
Tél. 0522.29.69.22 - Fax: 0522.29.69.35



عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHIA Zakaria

C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed

C.E.S de Radiologie

Casablanca, le 09/07/2020

MR. IRAQI KARIM
DR MERINI ABDERRAZAK

■ I.R.M. (1,5 Tesla)

■ SCANNER VCT
(64 Barettes)

Angioscanner

Coroscanner

coloscanner

Denta-Scanner

■ SCANNER
CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE
DENTAIRE
NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER
COULEUR

Rx DES DEUX GENOUX F/P + IFP :

- Pas d'anomalie ostéo-articulaire.
- Pas de foyer osseux focalisé.
- Minéralisation osseuse normale.
- Pas d'anomalie des parties molles.
- Pas de signe de subluxation ou de bascule de la rotule.

16, Rue Mohamed BAHI
(EX. Rue Meissonier)
en face du bureau de pointage
des taxis - Maârif
20 100 Casablanca

Radiologue du Maârif :

Tél. : 05.22.25.74.82

05.22.25.30.30

05.22.23.79.34

Fax : 05.22.23.77.05

I.C.E : 001745076000019

Centre IRM du Maârif :

IRM : 05.22.23.23.12

05.22.99.30.31

Fax : 05.22.25.38.73

irm-maarif@hotmail.fr

I.C.E : 001744959000074

Patente : 34770967

I.F. : 1087675

Avec mes amicales salutations.

Dr.BENYAHIA Z

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M.
Tél: 0522 23 77 05
Fax: 0522 23 77 05
Tél: 0522 23 77 05
Fax: 0522 23 77 05

Entretien
Rééducation
Prévention



Centre de physiothérapie - kinésithérapie

**Soin au cabinet et à domicile
Sur rendez-vous**

✉ contact@mykine.ma

📞 0522 996 212

📍 85 Intersection Yaacoub El Mansour
et Socrate 1er étage N°1

Nom: Iraqui Prénom: Karim.

Jour	Date	Heure	Règlement
Jeudi	09/7/20	12h	
Samedi	11/07/20	12h	
Lundi	13/07/20	12h	
Mercredi	15/07/20	12h	
Vendredi	17/07/20	12h	
Lundi	20/07/20	12h	
Mercredi	22/07/20	12h	
Vendredi	24/07/20	12h	
Lundi	27/07/20	12h	
Mercredi	29/07/20	12h	

~~Prévention-Éducation-Entretien
et Angle de Prévention
et Rue Nazirine 1 Etage
Tél: 0522 996 272~~