

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

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

Nº P19- 0047193

MUPRAS ND 52803
RECEPTION Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4697

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraite

Nom & Prénom : REZKI MUSTAPHA

Date de naissance : 10/08/1952

Adresse : 8-A Rue SEBTA

NOUASSEUR

Tél. : 0661413721

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. Mustapha TRAFEH
Chirurgie Orthopédique
& Traumatologique
Tél.: 05 22 82 20 42 - Casa

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/09/2020

Nom et prénom du malade : Carole Vorel ép Rezki

Age:
 Enfant

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Lombalgie (londose).

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 : 09 / 11 / 2020

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
29/10/2020	Q9	1	250,00	Pr. MUSSEFA IRafei Chirurgie Orthopédique & Traumatologique Tel.: 05 22 82 20 42 - C...

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al WAFAE Dr. Meriem AL WAFAE N° 152, Coopérative Al wafae de Sfax Casablanca - Tel.: 05 22 53 24 24	29/10/20	556,50
	29/10/20	192,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/10/20	225	250,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

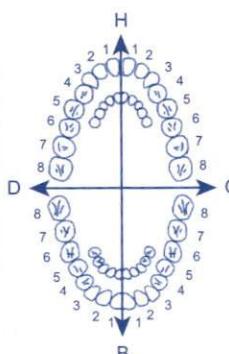
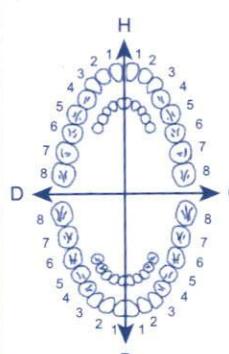
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Kinésithérapeute Tel: 0554 52 57 51 / 052 89 73 35	25.11.20	12	Seances			P.V.= 100 Dhs P.T = 1200 Dhs

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000	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



Casablanca le : 29/9/2020

Caroli Vorel ép Regki

229,80

1) ACM 20 - 1 sachet / j x 30 j

49,60

2) D CURE forte 1cmx drwahk hys 3
15 join no 3emfod

113,00

3) OSTEO 24 1cmx blanc le msl
134,50 1cmx jaune le 80x30

134,50

4) Arcoxia d 20 1cmx/j x 7

556,00

Pharmacie AL WAFA
Dr. Meriem
no 152, Cooperativa Al wafa
Casablanca - Tel.: 05 22 53 24 05 22 82 20 42 - Cas.

ACM 20
10 Sachets
PPC: 229.80 DH
FABIPHARM.SARL

229.80

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E06
EXP: 05/2023

49.60

OSTEO24
PVC : 143,00 DH

143.00

Arcoxia 120 mg
7 comprimés
P.P.V: 134.50 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 448/16DMP/21/NTO



134.50

Dr. Mustapha TRAFEH

Chirurgie Orthopédique Traumatologique
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
EX. chef de service de Chirurgie Orthopédique
Et Traumatologique P32
CHU Ibn Rochd Casablanca



الدكتور مصطفى ترافه

جراحة العظام والمفاصل
أستاذ سابق بكلية الطب الدار البيضاء
رئيس سابق لقسم جراحة العظام والمفاصل
بالمراكز الصحي الجامعي ابن رشد

Casablanca le :

05/10/2020

Mr Carol Verrel Ryki

1) Aem 20 - Sachet f- x 30g.

PHARMACIE

CHAWKI
LELAMARI

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E25
EXP: 05/2023

49,60

X

143

OSTEO24

PVC : 143,00 DH

laap brable senser
no 3amfouls + 30g.

laap blanc le -ah
laap jaune li soi x 30g

4) Arcoxia 90 mg x 14 j
aff uter

5) Cimexium 40- gelul / j . li -ah
pr. Mustapha TRAFEH
Chirurgie Orthopédique
& Traumatologique

05 22 82 20 42 - Caso

18 ، زنقة بروكسل ، 2 مارس - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 82 20 42 - البريد الإلكتروني -

18 , Rue Bruxelles ,2 Mars . Casablanca -Tél.: 05 22 82 20 42 - E-mail : trafehm @hotmail.com

Dr. Mustapha TRAFEH

Chirurgie Orthopédique Traumatologique
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
EX. chef de service de Chirurgie Orthopédique
Et Traumatologique P32
CHU Ibn Rochd Casablanca



الدكتور مصطفى ترافع

جراحة العظام والمقابض
أستاذ سابق بكلية الطب الدار البيضاء
رئيس سابق لقسم جراحة العظام والمقابض
بالمراكز الصحي الجامعي ابن رشد

Casablanca le : 25/9/2022

Carole Verret ep Rezki

Rx du Rachi lombaire
face prof

~~Pr. MUSTAPHA TRAFEH~~
~~Chirurgie Orthopédique~~
~~& Traumatologique~~
~~Tél. 05 22 82 20 42 - Fax~~

Centre d'Orthopédie et de Traumatologie
Dr. MUSTAPHA TRAFEH
36-38 Rue Bruxelles 2 Mars Casablanca
Tél. 05 22 33 63 73 / 05 22 35 12 44

Dr. Mustapha TRAFEH

Chirurgie Orthopédique Traumatologique
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex. Chef de Service de Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique "P32"
CHU Ibn Rochd Casablanca



الدكتور مصطفى ترافم

· جراحة العظام والمفاصل
أستاذ سابق بكلية الطب الدار البيضاء
رئيس سابق لقسم جراحة العظام والمفاصل
بالمراكز الصحي الجامعي ابن رشد

Mme Verret Carole

Casablanca, le :

05/10/2020

Diagnostique :

Lombosciatalgie avec dysraphie

Rééducation kinésithérapie du Rachis Lombaire

Tonifier les muscles sapineaux abdominaux

Corriger la lordose

Renforcer les muscles fessiers et les muscles quadriceps

Nombre de séances : 15

~~Pr. Mustapha TRAFEH~~
~~Chirurgie Orthopédique~~
~~& Traumatologique~~
~~Tél.: 05 22 82 20 42 - Cnsn~~

*Samah EL BOUKHARI : kiné-physiothérapeute : rééducation en
traumatologie, orthopédie, rhumatologie, neurologie, respiratoire,
cardio-vasculaire, sportive, électrothérapie, drainage*

Le : 22/10/2020

DEVIS

Nom et prénom : Venet carole Ep Rezki

Rééducation du : Rachis lombaire

Cotation : A51.919

Nombre de séances : 15 séances

Prix unitaire: 100 Dhs

Montant total : 1500 Dhs

Arrêter le présent devis à la somme

de : Mille cinq cents dirhams

Le : 25/11/2020

Facture N°369/2020

Samah EL BOUKHARI : kiné-physiothérapeute : rééducation en traumatologie, orthopédie, rhumatologie, neurologie, respiration, cardiovasculaire, sportive, électrothérapie, drainage
N°-Patente : 55802332 N° Identification Fiscale : 15296163/ICE : 000344024000072
Tél : 0854 52 57 51 / 06 32 89 75 36



SAMAH EL BOUKHARI
KINESITHERAPEUTE PHYSIOTHERAPEUTE

Rééducation en traumatologie, orthopédie, rhumatologie, neurologie,
Respiratoire ; cardio-vasculaire, sportive, drainage lymphatique,
électrothérapie

Nom : Verrut
Prénom : Laurence

12 séances

3 fois /semaine

Age : —

Tel : —

Mutualiste : MUPRAS

Le : 25/10/20

CALENDRIER DE SEANCES :

1 ^{ère} séance	23/10/20
2 ^{ème} séance	26/10/20
3 ^{ème} séance	28/10/20
4 ^{ème} séance	02/11/20
5 ^{ème} séance	04/11/20
6 ^{ème} séance	09/11/20
7 ^{ème} séance	11/11/20
8 ^{ème} séance	13/11/20
9 ^{ème} séance	16/11/20
10 ^{ème} séance	20/11/20

11 ^{ème} séance	23/11/20
12 ^{ème} séance	25/11/20

Samah EL BOUKHARI
Kinésithérapeute
20 Lotissement Chabab Bb du 11janvier (1 er étage) Deroua
Tel: 06 54 52 57 51 / 06 32 89 75 36

30 Lotissement Chabab Bb du 11janvier (1 er étage) Deroua
Tel : 06 54 52 57 51 / 06 32 89 75 36

N° patente : 55802332 N° Identification Fiscal : 15296163 N° ICE : 000344024000072

مركز التشخيص الطبي بالأشعة بررشيد

CENTERE DE RADIÖDIAGNOSTIC BERRECHID

Dr. Ali AZZAoui

Diplôme d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)
de la Faculté de Médecine
de MONTPELLIER - FRANCE

SPECIALISTE
RADIOLOGIE GENERALE - MAMMOGRAPHIE
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - RADIO - PEDIATRIE
PANORAMIQUE DENTAIRE - TELE CRANE 4M

Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)
DE MONTPELLIER
Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de
MILLAU (FRANCE)



الدكتور علي عزاوي

إختصاصي في التشخيص الطبي
بالأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)
طبيب سابق بالمستشفيات
الجامعة بمونبولي

Berrechid, le : : برشد، في :

Nom et Prénom : CAROLE VERRET
Examen Pratiqué : Rx rachis lombaire f/p
Médecin demandeur : Dr. TRAFEH

Cher confrère
Merci de la confiance que vous nous témoignez

COMPTE RENDU :

- Pas d'image de pincement discal.
- Bâillement discal étagé
- Pas d'image de tassement ni de glissement des vertèbres.
- Accentuation de la lordose lombaire
- Présence d'un glissement en arrière du L5 (rétro-listhésis)
- Condensations des plateaux vertébraux L4,L5

Confraternellement
Signé : Dr A.AZZAOUI

CENTRE DE RADIÖDIAGNOSTIC BERRECHID
Dr. Ali AZZAoui
36-38, Rue Tarik Ibn Ziad Berrechid
Tél : 05 22 33 73 68 68 35 12 64

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid
Tél.: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

38-36. زنقة طارق ابن زياد - برشد
الهاتف : 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

مركز التشخيص الطبي بالأشعة ببرشيد

CENTERE DE RADIÖDIAGNOSTIC BERRECHID

Dr. Ali AZZAQUI

Diplôme d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)
de la Faculté de Médecine
de MONTPELLIER - FRANCE

SPECIALISTE
RADIOLOGIE GENERALE - MAMMOGRAPHIE
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - RADIO - PEDIATRIE
PANORAMIQUE DENTAIRE - TELE CRANE 4M

Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)

DE MONTPELLIER

Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de
MILLAU (FRANCE)



الدكتور علي عزاوي

اختصاصي في التشخيص الطبي
بالأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)
طبيب سابق بالمستشفيات
الجامعة بمونبولي

برشيد، في :

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad Berrechid
Dr. Ali AZZAOUI
Centre de Radiodiagnostic Berrechid

Facture D024/2020

Je soussigné certifié avoir réalisé un examen

Examen Pratiqué : rachis lombaire f/p

Nom et Prénom CAROLE VERRET

Pour la somme : 250.00DH

Deux Cents cinquante dirhams

Signé : DR. A.AZZAOUI

Centre de Radiodiagnostic Berrechid
Dr. Ali AZZAOUI
36-38, Rue Tarik Ibn Ziad Berrechid
Tél : 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid
Tél.: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

38-36، زنقة طارق ابن زياد - برشيد
الهاتف : 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64