

# 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 soit 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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 235

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : DANOU ABDELLAH

Date de naissance : 1934

Adresse : 14 rue de Provence

Tél. : 06 92 07 09 05

Total des frais engagés : 300 + 350 + 170 + 100

Cadre réservé au Médecin

Docteur **Abderrahim BENABDENNB**  
**CHIRURGIEN**  
**TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE**  
F. de la Résidence - Résidence Casa 1  
2<sup>e</sup> Etage N° 204 - CASABLANCA  
Tel: 0522.44.93.39 - Fax : 0522.44.93.42  
IPE : 091020255

Date de consultation : 28/09/2023

Nom et prénom du malade : DATHOU ABDELKADER Age : 80

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Gonorrhée

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Maladie

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.  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 28/09/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

#### **RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
22, Avenue du 2 Mars Babana - Tel: 05 20 22 31 69	28/12/23 30/12/23	310,20 172,80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. M. A. T. ORTHOPÉDIQUE CHIRURGIEN BÉNARÉS CINQ RUE DE LA MÉDICALISATION BP 10000 CASABLANCA 10 TÉL : 0522433333 FAX : 0522433333 E-mail : DRORTHO@CAMS.BI Site : DRORTHO.CAMS.BI	28/2/13	3/2 + 2/2	200.000

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### **Important :**

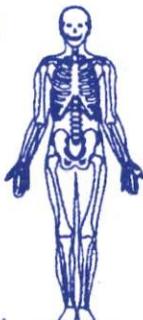
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]
				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	G	B	MONTANTS DES SOINS [ ]
	25533412   21433552	00000000   00000000		DATE DU DEVIS [ ]
	D	G	B	DATE DE L'EXECUTION [ ]
	35533411   11433553			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique: nécessaire à la profession			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

**Docteur Abderrafi BENABDENBBI**  
**CHIRURGIEN**  
**TRAUMATO - ORTHOPEDISTE**  
Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse  
Assermenté Auprès des Tribunaux  
membre de S.I.C.O.T.

Bd. de la résistance - Résidence Casa I  
2ème Etage N° 204 - Casablanca  
Tel. : 05 22 44 93 39

Casablanca, le .....



الدكتور عبد الرفيق بن عبد النبي  
طبيب جراح في العظام والمفاصل  
محلف لدى المحاكم بالدار البيضاء  
عضو في المنظمة العالمية

شارع المقاومة 1  
الطابق الثاني  
الهاتف : 44 93 39

DAH 05 ABM KATW

73.60

4 ARIXI B 60



1 CP 1/6 14/6 A  
39,20

4 NULENTIN 300 2955

172,80 1 CP LE SOIR X 30/6

A conserver à une température  
inférieur à 25°C.  
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 25 درجة مئوية.  
يحفظ بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال.

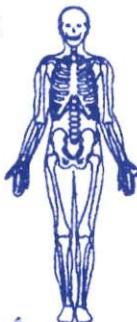
PPV: 99DH20

**PHARMACIE IBN NAFIS**  
28, Avenue du 2 Mars  
Casablanca - Tel: 05 22 27 31 69

Docteur Abderrafi BENABDENBBI  
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE  
Bd. de la résistance - Résidence Casa I  
Télé: 05 22 44 93 39 - 204 - CASABLANCA  
IP: 091020266 - Fax: 05224443343

**Docteur Abderrafi BENABDENBBI**  
**CHIRURGIEN**  
**TRAUMATO - ORTHOPEDISTE**  
Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse  
Assermenté Auprès des Tribunaux  
membre de S.I.C.O.T.

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse  
Assermenté Auprès des Tribunaux  
membre de S.I.C.O.T  
Bd. de la résistance - Résidence Casa 1  
2ème Etage N° 204 - Casablanca  
Tél. : 05 22 44 93 39



الدكتور عبد الرفيع بن عبد النبي  
طبيب جراح في العظام والمفاصل  
محلف لدى المحاكم بالدار البيضاء  
عضو في المنظمة العالمية للجراحة

شارع المقاومة إقامة البيضا، 1  
الطابق الثاني. رقم 204 - الدار البيضا.  
الهاتف : 05 22 44 93 39

Casablanca, le ..... 28/2/23 ..... الدار البيضاء، في

DATHOU ASDVZKAZC

**PHARMACIE IBN NAFIS**  
28, Avenue du 2 Mars  
Casablanca - Tel: 05 22 27 31 69

9 Alix B 6

28.80 - CP 1/1 x

2 Codamol 2ws

94,600 - 1 up 2 x } x 20

## 3. MYD. FLEX

5300 ± 42 ~~± 1~~ × 2

14 2006-11-15 LL 20

38.0 95820000  
Lundi 2 Mars  
27/3/69 sel h<sup>e</sup> som x 14

00165  
622 47 ALGAN  
L. De Laires 2<sup>o</sup> { n. 3  
Santos - São Paulo

310,20

LOT : 221649  
EXP : 12/2025  
PPV : 134,40DH

مختبرات كالينيكا - م.ص. أولاد سعيد Saleh - Casablanca - Maroc

GTIN: 06118001260850  
LOT: 4017  
MFG: 06 2022  
EXP.: 06 2025  
PPV: 94Dhs00

2

**IPP®**  
Omeprazole 20 mg  
Boîte de 14 gélules  
**PPV. : 53,00 DH**

PU 16DH50  
XP 11/2025  
OT 28071 1B

# LIDOCAINE LAPROPHAN® **2%**

**Docteur Abderrafi BENABDENBBI**  
**CHIRURGIEN**  
**TRAUMATO - ORTHOPEDISTE**  
Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse  
Assermenté Auprès des Tribunaux  
membre de S.I.C.O.T

ancien Enseignant à la Faculté de Médecine  
ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse  
Assermenté Auprès des Tribunaux  
membre de S.L.C.Q.T.

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse  
Assermenté Auprès des Tribunaux  
membre de S.I.C.O.T  
Bd. de la résistance - Résidence Casa I  
2ème Etage N° 204 - Casablanca  
Tél : 05 22 44 93 39



الدكتور عبد الرقيع بن عبد النبي  
طبيب جراح في العظام والمفاصل  
محلف لدى المحاكم بالدار البيضاء  
عضو في المنظمة العالمية للجراحة

شارع المقاومة إقامة البيضا، 1  
الطباق الثاني. رقم 204 - الدار البيضا  
الهاتف: 0522449339

لدار البيضا، في

Casablanca, le 28/12/23

D A T A S E T   A S T D U L K A D S E

## COMPTE-RENDU

R & Rg 2 Gondwana is now

Gennaio 2019 E.U.L.G.D. P.L.T.O.Z.A.L.

**THERAPEUTISCHE MUSKEL- UND Gelenktherapie**  
Dr. med. Bernd Rössler - Reha-Praxis Cottbus  
Telefon: 03524-145300 - Fax: 03524-145301

**DOCTEUR ABDERRAFI BENABDENNB**

**CHIRURGIEN**

**Ex Enseignant Au CHU Ibnou Rochd**

**Ex Assistant du CHR de Toulouse**

**Assermenté Auprès Des Tribunaux**

**CASABLANCA ,le**

**28/2/2013**

**RECU**

JE SOUSIGNE DR A.BENABDEBNB, CERTIFIE AVOIR RECU DE  
M. *Djalouz MSAKAMER*, LA SOMME DE *cinq cent*  
DIRHAMS (*500*) POUR :  
— CONSULTATION : *300,00*  
— LA RADIO : *200,00*

**SIGNEE :Dr A.BENABDEBNB**

*Dr Abderrafi Benabdenb  
ORTHOPÉDISTE  
ORTHOPÉDIE  
26ème étage N° 204 - RESIDENCE CASA 1  
Télé : 091020255  
Fax : 0622449342*