

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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

N° W21-609490

59330

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1923 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHATIRI HAYAT
 Date de naissance : 10/04/53
 Adresse : 26 Rue Imam EL ALLOUSI Bourgogne
 Tél. : 06 67 18 03 91 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :


DR HASSAR Med Jawad
 Chirurgien
 CLINIQUE IBN BADIS
 Tel : 0523 69 51 11

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : CHATIRI HAYAT 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 : Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

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
31/12	C2		300,00	
4/102	C5		300	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE DE BOUGBOUNE BOUGBOUNE - Casablanca Tél. 06 27 73 44</p>	09/02/21	35,30 DA
<p>PHARMACIE IBN HAYANE IBRAHIM ABDESSELAM</p>	31/01/21	178,00
<p>PHARMACIE IBN HAYANE IBRAHIM ABDESSELAM</p>	09/02/21	35,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Montant des Honoraires	
Date	Désignation des Coefficients		
21.1.21	2	200,00	
22.1.21	2 (110)	1500,00	
22.1.21	7 (12)	200,00	

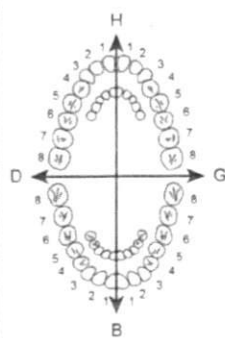
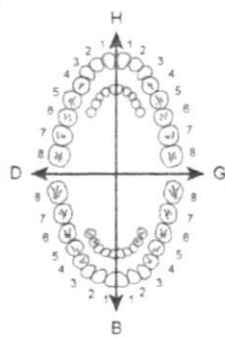
[illegible]

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	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. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

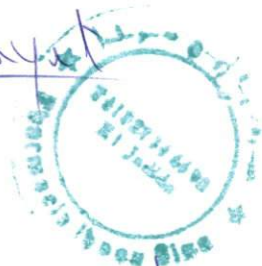
El Jadida, Le 31/04/2021

LOT 200710
EXP 01/2023
PPV 99.00DH

79,00

CLINIQUE IBN BADIS
SERVICE FACTURATION
Tél : 0523 39 51 11 / 12

Chakiri Hayat



79. us (1) the foot 10mg c f / mm sub le suru
99. us

(2) series 20mg c f / mm sub 10g

(3) bundle 1g 3x mm sub 15mm

(4) bundle 1g 2x mm sub 10g

178, us

Dr HASSAR Med Jamb
Chirurgien
CLINIQUE IBN BADIS
Tél : 0523 39 51 11 / 12

Clinique BADR



مصحة بدر

URGENCE 24/24

REANIMATION MÉDICO - CHIRURGICALE

Docteur :

CHIRURGIE VISCÉRALE

COELIO CHIRURGIE

NEURO - CHIRURGIE

CHIRURGIE VASCULAIRE

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE

CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE

CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

صيدلية ابن حايان
HARMACIE IBN HAYANE
ZOUGARI LAGHRARI ABDESLAM
Mosquée Badr - Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 46 40 21

Casablanca, le

04/02/2014

CHATIRI HAYAT

Bouffon 400

1 kg x 3 W nch 6 r

35,30

35,30

Dr JALIL BENMOUNA
TRAUMATO - ORTHOPÉDIE
Casablanca
INP: 91026949

El Jadida, Le 31/01/2026

CLINIQUE IBN BADIS
SERVICE FACTURATION
0523 39 51 11

Dr. HASSAR Med Jawad

Le Docteur HASSAR Med Jawad, présente au Comptable
Chirurgical, l'examen d'un patient de 45 ans souffrant
d'une fracture de la 11^{ème} côte gauche
traumatisée orthopédique après chute de
l'escalier à l'extérieur.

Dr HASSAR Med Jawad
Chirurgien
CLINIQUE IBN BADIS
0523 39 51 11

El Jadida, Le 31/04/2021

Congé pour radiologie

Dr. Chahira Hout

CLINIQUE IBN BADIS
SERVICE FACTURATION
Tél. 0523 39 51 11 / 12

Dr. Tharoua pour notre ami patient
non déplacé de la même côté.

Dr. HASSAN Med Jawad
Chir. Nephrologie
CLINIQUE IBN BADIS
Tél. 0523 39 51 11

Clinique BADR



مصحة بدر

URGENCE 24/24

REANIMATION MÉDICO - CHIRURGICALE
CHIRURGIE VISCÉRALE
COELIO CHIRURGIE
NEURO - CHIRURGIE
CHIRURGIE VASCULAIRE
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE
CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIE

Docteur :

Casablanca, le

09/02/2024

M. CHATTI Ri HAYAT

Smfe 400
Lev x 3 W h 15



35,30

دليمة بوركسون
PHARMACIE DE BOURGOGNE
BERRADA TAZI Halima
1. Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél.: 05.22.27.73.44

Dr. JAILI BENNOUNA
TRAUMATO - ORTHOPÉDIE
Casablanca

Clinique BADR



صحة بدر

URGENCE 24/24

REANIMATION MÉDICO - CHIRURGICALE
CHIRURGIE VISCÉRALE
COELIO CHIRURGIE
NEURO - CHIRURGIE
CHIRURGIE VASCULAIRE
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE
CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

Docteur :

Casablanca, le

04 / 02 / 2021

Mr CHATIRI HAYAT
TDN the voice

CITM CLINIQUE BADR
35, Rue EL Aloussi Bourgogne
Casablanca Fax: 0522 49 23 86
Tél.: 0522 49 28 00/80/82/83/84

DR. HAYAT BENMOUNA
TRAUMATOLOGIE - ORTHOPÉDIE
INP: 51026948

Clinique BADR



مصحة بدر

URGENCE 24/24

REANIMATION MÉDICO - CHIRURGICALE
CHIRURGIE VISCÉRALE
COELIO CHIRURGIE
NEURO - CHIRURGIE
CHIRURGIE VASCULAIRE
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE
CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

Docteur :

Casablanca, le

04 / 02 / 2014

M. CHATTI Ri
HAYAT

2x pulso - 5

Carbide

(fracture costale)

CITM CLINIQUE BADR
35, Rue EL Alloussi Bourgogne
Casablanca Fax: 0522 49 23 86
Tél.: 0522 49 28 00/80/82/83/84

DR. BENNOUJA
CHIRURGE EN CHIEF
C.C. 0522 49 23 86
IN. 0522 49 28 00

CITM Clinique BADR

37, Rue Al Alloussi Bourgogne

092 / TP:35630123/ ICE: 001326100000037

F A C T U R E

N° : 202100289

Du : 04/02/2021

Nom patient : Mme CHATIRI HAYAT

Médecin prescripteur ; DrBENNOUNA

Examens	Cotation(Z)	Prix Dhs
TDM THORACIQUE	140	1 500,00
FRAIS CONSUTATION	1	300,00
FRAIS CLINIQUE	1	100,00
Total		1 900,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
MILLE NEUF CENTS DIRHAMS

CITM CLINIQUE BADR
35, Rue EL Alloussi Bourgogne
Casablanca Fax: 0522 49 23 86
Tél.: 0522 49 23 86 00/80/82/83/84

CITM Clinique BADR

37, Rue Al Alloussi Bourgogne

092 / TP:35630123/ ICE: 001326100000037

F A C T U R E

N° : 202100365

Du : 11/02/2021

Nom patient : Mme CHATIRI HAYAT

Médecin prescripteur ; DrBENNOUNA

Examens	Cotation(Z)	Prix Dhs
THORAX F	12	200,00
Total		200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENTS DIRHAMS

CITM CLINIQUE BADR
35, Rue EL Alloussi Bourgogne
Casablanca Fax: 0522 49 23 86
Tél.: 0522 49 28 00/80/82/83/84

11/02/2021

Identité: Mme CHATIRI HAYAT

RX THORAX DE FACE

- Absence d'opacité pleuro-parenchymateuse.
- Absence de pneumothorax et pneumomédiastin.
- Silhouettes cardio-médiastinale normale.
- On retrouve la fracture déplacée de l'arc moyen de la 9^{ème} côte gauche.
- Les autres solutions de continuités osseuses ne sont pas nettement identifiables sur ce cliché notamment de l'arc postérieur de la 9^{ème} et 10^{ème} côtes gauches.

Dr. S. BERRADA
MEDECIN RADIOLOGUE

ICE : 001529932000062

NOM ET PRENOM : CHATIRI HAYAT EPOUSE MANCHOUF

DATE	PRESTATIONS	Lettre - Clé	Nombre	P.U.	MONTANT
31/01/2021	CONSULTATION	C3	1	300,00	300,00
31/01/2021	RADIO	RX	1	200,00	200,00
					500,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:
CINQ CENT DIRHAMS

CLINIQUE IBN BADIS
SERVICE FACTURATION
Tél. 0523 39 51 11 /12

CLINIQUE IBN BADIS
SERVICE FACTURATION
Tél. 0523 39 51 11 /12

Mme CHATIRI HAYAT
N° 1923

CHASSANCA &

A Mutuelle VPRAS

Objet: Accident domestique
(Chute sur mur) de salon

Messieurs,

Je soussignée Mme CHATIRI HAYAT N° 1923

ai été victime d'un accident domestique

le 31/01/2021 dans la nuit. En l'absence

mon mari le salon, le tapis qui était à

proximité sur lequel mon pied est posé m'a fait

perdre l'équilibre et dans ma chute je suis tombée au milieu

des côtes sur l'angle du mur qui était à proximité

l'accident s'est passé à EL JADIDA.

Je vous prie d'agréer, Messieurs, mes salutations distinguées



Mme CHATIRI HAYAT

El Jadida, Le. 31/01/2026

CLINIQUE IBN BADIS
SERVICE FACTURATION
0523 39 51 11

Dr. HASSAN Med Jawad
Chirurgien
Membre du Collège National des Chirurgiens Algériens
Membre du Collège National des Médecins Algériens
Membre du Collège National des Pédiatres Algériens
Membre du Collège National des Gynécologues Algériens
Membre du Collège National des Oculistes Algériens
Membre du Collège National des ORL Algériens
Membre du Collège National des Rhumatologues Algériens
Membre du Collège National des Néphrologues Algériens
Membre du Collège National des Endocrinologues Algériens
Membre du Collège National des Cardiologues Algériens
Membre du Collège National des Pneumologues Algériens
Membre du Collège National des Infectiologues Algériens
Membre du Collège National des Dermatologues Algériens
Membre du Collège National des Allergologues Algériens
Membre du Collège National des Néphrologues Algériens
Membre du Collège National des Endocrinologues Algériens
Membre du Collège National des Cardiologues Algériens
Membre du Collège National des Pneumologues Algériens
Membre du Collège National des Infectiologues Algériens
Membre du Collège National des Dermatologues Algériens
Membre du Collège National des Allergologues Algériens

Dr HASSAN Med Jawad
Chirurgien
IBN BADIS
0523 39 51 11

10, Bd Ibn Badis - El Jadida

Tél : 0523 39 51 11 - 0523 39 51 12 - Fax : 0523 39 51 25

Site web : www.cliniqueibnbadis.com - E-Mail : cliniquebadis@gmail.com

10, شارع ابن باديس - الجديدة
Clinique Ibn Badis