

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- 0039309

71247

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1208 Société : RAN

Actif Retraité Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ALNOUZANI BOUCHRA

Date de naissance : 1946

Adresse : Habitable

Tél. : 050 49 51 371 Total des frais engagés : 2389,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anouar
6ème Etage N° 405 - Casablanca
Tél. : 05 22 20 45 45 Fax : 05 22 22 78 18

Date de consultation : 22/2/2012

Nom et prénom du malade : Slaibane Rachid Age : 67 AN

Lien de parenté : Soi-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : affut Rhumatologie

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 : 18/05/2011

Signature de l'adhérent(e) :

Slaibane Rachid

MUPRAS

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
22/3/21	G		350DH	Professeur E. BENYAHIA RADILOGUE Angle Bd Abdellah Moumen et Bd. Anoual Route d'Almouneim 205 - Casablanca Téléphone : 05 22 95 10 05 - n° 05 51 75 Niveau 2ème étage N° 905 - Casablanca E-mail : e.benyahia@outlook.com
9/4/2021	G			Alain

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Docteur en Pharmacie et du Laboratoire	21/03/2021	197,60
ANFA	21/04/2021	611,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADILOGIE RABAT ANFA	22/03/2021	Z 100 + Z 23	1.230,00
10, Imm. Communauté d'Algiers - Casablanca et Bd. Skhi Abderrahmane - Casablanca Tél : 05 22 95 10 05 / 05 22 90 07 07			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	G	00000000
	B	00000000 35533411		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur BENYAHYA Elouarda

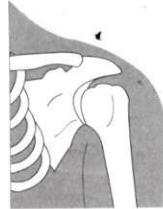
Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنحيي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 02 AVR 2021 الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : Saffane Rachida.

1400

Doliprane 1000 mg



PPV: 14DH00
PER: 12/23
LOT: J3453

1 CP 28 DT

olorens

en

27,30

27,50

Diclo 100 mg



DUOFLEX 60 GELULES
LOT : 200001
PER : 02/2023
PRIX : 350 DH

1 Suppo 1 gel

5

DUOFLEX 30 GELULES
LOT : 200003
PER : 10/2023
PRIX : 220DH

35010

22010

Duoflex



Professeur E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE

Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
4ème Etage N° 405 - Casablanca

Tél.: 0522 86 21 93 - Fax: 0522 86 51 71

Fax: 0522 86 21 93 - E-mail: e.benyahya@yahoo.fr

1 gel (T) x 31 Mois

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنحيي الوردة

أستاذة سابقاً بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

PPN : 52DH50
PER : 05/23
LOT : J2230-2

Casablanca, le : 22 MARS 2021

ببضاء في :

Nom, Prénom :

Sabrine Rachida

52.80

10) Prozol



Repos

65.00

2d)

Oraflex doux



PHARMACE MUYA MONTARTBA
ZEKRI Abdellatif
Docteur en Pharmacie
220-222-24 Bd Ouf
Casablanca -
ICE : 0022

65,00

79.80

3d)

New Flex Cadees

01/24
LOT 200210
MFD 02/20

ISOPHARM
NEWFLEX GEL
CHAUFFANT
79.80 DH

1app 3d(1) x 10f

14 197.60

Professeur E. BENYAHYA

RHUMATOLOGUE

Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
4ème Etage N° 405 - Casablanca
Tél : 0522 86 21 93 - Fax : 0622 86 51 75

22/03/2021
Casablanca, le -----

IF : 2221555

Facture N° 1034/03/2021

Nom patient : SABBANE RACHIDA

**Examen(s) réalisé(s) : RX GENOU GAUCHE F/P
TDM LOMBAIRE**

Date Examen(s) : 22/03/2021

Montant : 1230 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
~~RADIOLOGIE HAY HASSANI~~
~~MILLE DEUX CENT TRENTE DIRHAMS~~**

10, Imm. Communal Route d'Azemmour
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

Professeur, BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنحيي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 22 MARS 2021 الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : Sallane Rachid

Sallane Rachid
TDM Radiologie
FCP

Re genre Grecque
elle est je

RADICAL
10 Km Ouest
Bd. Commune d'AL HASSAN
1er étage
05 22 50 00 00
Bd. Abdelmoumen
Casablanca

Professeur E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
4ème Etage N° 405 - Casablanca
Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

22/03/2021

PATIENT : Mme.SABBANE RACHIDA
MEDECIN TRAITANT : DR EL OUARDA BENYAHYA
EXAMEN(s) REALISE(s) : RX GENOU GAUCHE F/P

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

Rx GENOU GAUCHE FACE ET PROFIL

- Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- Pincement tibio fémoral interne.
- Ostéophytose condylienne et tibiale interne, ainsi que trochléenne.
- Absence de calcification à projection articulaire.

AU TOTAL

Gonarthrose gauche.

Confraternellement
DR N.FARIS

RADIO PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPPLER COUPLAGE ET ENERGIE



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

22/03/2021

PATIENT : Mme.SABBANE RACHIDA
MEDECIN TRAITANT : DR EL OUARDA BENYAHYA
EXAMEN(s) REALISE(s) : TDM LOMBAIRE

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

TDM LOMBAIRE

TECHNIQUE

Examen réalisé en coupes axiales de 3 mm en L3-L4, L4-L5 et L5-S1, avec la réalisation de coupes pédiculaires en L1 et L2.

RESULTATS

▪ Fenêtre osseuse

- Canal lombaire de dimensions antéro postérieures, normales.
- Absence d'anomalie facettaire.
- Absence de lyse isthmique.
- Absence d'anomalie osseuse.

▪ Fenêtre parenchymateuse

- En L3-L4
Hernie intra spongieuse sur le plateau inférieur de L3.
- En L4-L5
Très discrète protrusion discale.
- En L5-S1
Protrusion discale.

AU TOTAL

Discopathie étagée.
Absence de hernie discale.

