

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

ditions 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.

diologie 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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 0042347

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3395 Société : RAD 22752

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUAFI EL HASSANE

Date de naissance : 09/07/61

Adresse : Lot HIND n° 2 Casablanca

Tél. 06 61 15 02 70 Total des frais engagés : 116 + Rééducation Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/07/2011

Nom et prénom du malade : Bouafi El Hassane Age : 50

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée de la hanche

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
09/04/2021	Consultation	1	300,00	
30/04/2021	CT	1	Gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/04/21	66,20
	30/04/2021	44,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire	Date	Déroulé des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/04/2021		230,000pt.
	22/04/21	Edw EPL	500,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

09-04-2021

N Bouafif el Hachemi

44,20

①

Leptowogrel

44,20

1 opp 1 pl

As

22,00

②

Coskel

As

1 opp 1 pl

66,20

Dr. BENSALAH
Chirurgie, Pneumatologie et Orthopédie

PPV: 22DH20
PER: 12/21
LOT: I3003

PHARMACIE IARFIS POL
Rajaa SIKH
Docteur en Pharmacie
Avenue Attanajic, 14 103 Sis Polo
Casablanca - Tél: 05 22 92 74 00

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 30/04/2021

Mr Bouafi El Hassane

1) Codoliprane

1 cp 3 fois pdt 10j

44,20

2) Naproxene



44,20

1 app 3 fois

44,20

PHARMACIE JARDINS POLO
Rajaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

Pr ass. Souhail BENSALAH
Chirurgie Traumatologique et Orthopédie
Hôpital Cheikh Khalifa
091250969



Casablanca , le 09/04/2021

PATIENT : BOUAFI El Hassane

Rx MAIN GAUCHE FACE ET PROFIL

Présence de remaniements dégénératifs au niveau des bases métacarpes du pouce

Pincement des interlignes articulaires pouce-trapèze , 2ème doigt-trapezoïde

déminéralisation osseuse

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr BENSILMA**



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° **41 272 / 2021** du **09/04/2021**

Nom patient : **BOUAFI EL HASSANE**

Entrée **09/04/2021**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **09/04/2021**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- Radiographie de la main sous une incid	1,00		180,00	180,00
- Supplément pour incidence radiographiq	1,00		50,00	50,00
			Sous-Total	230,00
Total Frais Clinique				230,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	
DEUX CENT TRENTE DIRHAMS	Total 230,00

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			230,00		230,00	0,00

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL
 CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
 SERVICE RADIOLOGIE

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 41 183 / 2021 du 09/04/2021

Nom patient : **BOUAFI EL HASSANE**

Entrée 09/04/2021

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 09/04/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Consultation de traumatologie	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
TROIS CENTS DIRHAMS	Total 300,00

Encaissements					Total encaissements	Solde
						300,00

Hopital Universitaire International
Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Consultation Chirurgie



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

09-04-2021

R Boue fi El Hassane

HÔPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL
 CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
 SERVICE RADIOLOGIE

Rx Joint Gche
(7 x 8/4)

Souhail BENSALAH
 Rhumatologue et Orthopédiste
 Hôpital Cheikh Khalifa
 09 1250969

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le : 09/04/2022

N. BOUAFI El Hassam

RC : Conflit sous acromial,
Recherche de tendinite

Echographie de l'épaule
Gauche + geste

0912509869
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Traumatologie et Orthopédie
Souhail BENSALAH

DR. BELYAMANI Khalid
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tél: 022 39.07.07

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Ibork Saf
Médecin Interne
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Ibork Saf
Médecin Int.

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 22/04/2021

Reçu N° 210422011

M ou Mme : **BOUAFIEL HASSANE**

Examen(s) demandé(s) :

ECHO EPAULE

Soit un montant total de : **500.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

Dr. BELYAMANI Khalid
Spécialiste d'Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tél : 022 39 07 07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07
Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

Bouti El Hassane

N° 3395

tel : 06 61 15 02 70

DECLARATION

hbouti1@gmail.com

Je soussigné Bouti El Hassane, N° 3395,
déclare sur l'honneur m'être fouler
le soir à la maison familiale et
souffrir de douleurs au niveau de
l'épaule gauche - J'ai ressenti ces
problèmes ^{vers} le 08/04/21 et j'ai donc
consulté le 09/04/21 (avec contrôle le 20/04/21)
Veuillez croire en l'expression de
mes sentiments distingués.



GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani
Dr. H. Bengelloun
Dr. Z. Tazi chaoui

22/04/2021

PATIENT **BOUAFI EL HASSANE**

MEDECIN TRAITANT **IBORK SAFA**

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE :

Le tendon Supra épineux présente une petite zone de tendinite sous forme d'un foyer hyperéchogène, avec une micro-calcification entraînant un cône d'ombre postérieur.
Les autres muscles de la coiffe ne présentent pas d'anomalie.
Pas d'épanchement articulaire.
Pas de dégénérescence graisseuse musculaire.

CONCLUSION :

Tendinite calcifiante du Supra épineux sans rupture.

DR. K. BELYAMANI