

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.



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

Declaration de Maladie

N° W21-627142

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

10356

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ERRIACHI - RACHID

Date de naissance :

30-01-1965

Adresse :

LOT ZOUBIR RUE 11 N°289 Apt 1 Oulfa

Tél. :

06 70 01 20 80

Total des frais engagés :

2076

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
180, Bd. Oued Sebou, Wiam,
Casablanca Tél. 0646.648.648

Date de consultation :

31/5/21

Nom et prénom du malade :

ERRIACHI Rachid

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Fracture de la main gauche

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) :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



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
3/5/24	CJ		300,	INP : 09180109 Dr. Mohamed BEN EL AY Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 1 ^{er} Bd. Oued Sebou, Wila

EXECUTION DES ORDONNANCES

صيدلية المنال
Pharmacie El Manal
Dr. Nejma Bennani
20, Bd. Oum Errabia, Oufza
Tel : 05 12 93 28 29

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Centre de Radiologie
Bd. Olym. Kéroul, Rue 65 N° 2
Casablanca 2020
Tél 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 58

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Particien

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
3/5/24	C1		300,	INP : 09180109 Dr. Mohamed BEN EL AY Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 1 ^{er} Bd. Oued Sebou, Wila

EXECUTION DES ORDONNANCES

صيدلية المنال
Pharmacie El Manal
Dr. Nejma Bennani
20, Bd. Oum Errabia, Oufza
Tel : 05 12 93 28 29

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Centre de Radiologie
Bd. Olym. Kéroul, Rue 65 N° 2
Casablanca 2020
Tél 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 58

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Particien

SOINS DENTAIRES	Traitées															
		Coefficient des Travaux <input type="text"/>														
		Montants des Soins <input type="text"/>														
		Début d'exécution <input type="text"/>														
		Fin d'exécution <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	(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 L'EXECUTION

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR

Spécialité en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant
Mohamed Baouafi - Casablanca
- Ancien Chirurgien au CHU Averroès
Casablanca

Sur rendez-vous

الدكتور بن العيفر محمد

أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابقا بالمركز الإستشفائي محمد بوافي الدار البيضاء
جراح سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

M. Erwanchi Rachid

Casablanca le - 3 MAI 2021

47.80 - Daseu
1 - 1 -

PPV :
EXP :
Lot N° :

4780

440.10 - Cacitvit
180000



45.00 - Aruigel
2 applications

BOTTU SA
PPV : 45 DH 00

123.60 - Inexium 40
1 - 0 - 0



326.50

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
180 Bd. Oued Sebou, Wiam,
Casablanca - Tél: 0646.646.648

شارع أم الربيع «فوق ليدك» 180 واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2، حي الوثام، الألفة - الدار البيضاء
Bd Oum Rabii, (au dessus LYDEC) - 180, Bd. Oued Sebou, Résidence Saad, 1er Etage Appt 2 -
Quartier Wiam, Oulfa - Casablanca
Tél: 05 400 93 100 / 0646 646 648 : الهاتف
للستعجلات : 06 72 74 74 01 : Urgences

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR

**Spécialité en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie**

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant
Mohamed Baouafi - Casablanca
- Ancien Chirurgien au CHU Averroès
Casablanca

Sur rendez-vous

الدكتور بن العيفر محمد

أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

- جراح سابقا بالمركز الإستشفائي محمد بوافي الدار البيضاء
- جراح سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

Mr Ennachi Rachid

Casablanca le *3/5/21*

R-x pred dt F

R-x clavic dt F + P

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
180 Bd. Oued Sebou, Wiam,
Casablanca - Tél 0646.646.648

Centre de Radiologie El Oult
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tél 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 56

شارع أم الربيع «فوق ليدك» 180 واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2، حي الوثام، الألفة - الدار البيضاء

Bd Oum Rabii, (au dessus LYDEC) - 180, Bd. Oued Sebou, Résidence Saad, 1er Etage Apt 2 -

Quartier Wiam, Oulfa - Casablanca

الهاتف : 05 400 93 100 / 0646 646 648

للاستعجلات : 06 72 74 74 01

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 03/05/2021

FACTURE N°03930/2021

NOM & PRENOM: ERRIAICHI RACHID

EXAMEN	MONTANT
RX. PIED DROIT FACE RX. CHEVILLE DROITE F/P	300 DH
TOTAL	300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :TROIS CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 56 31

Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50, N°2- Oulfa - 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 - Fax 0522 93 563
Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 - IF: 4049398 - ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Artculaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 03/05/2021

PATIENT : **ERRIAICHI RACHID**
MEDECIN TRAITANT :
EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX. PIED DROIT FACE +RX.CHEVILLE DROITE F/P**

- Légère déminéralisation osseuse.
- Fracture non déplacée de la base du 5^{ème} métatarse.
- Enthésopathie calcifiante du tendon calcanéen.
- Œdème des parties molles du pied.

Conclusion :

- **Fracture non déplacée de la base du 5^{ème} métatarse avec œdème des parties molles.**

**Confraternellement
DR. LASRI FATIHA**

I.S

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 93 04 93 - Fax : 05 22 93 56 37

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR

**Spécialité en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie**

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant
Mohamed Baouafi - Casablanca
- Ancien Chirurgien au CHU Averroès
Casablanca

Sur rendez-vous

الدكتور بن العيفر محمد

أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

- جراح سابقا بالمركز الإستشفائي محمد بوافي الدار البيضاء
- جراح سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

Mr Ennachi Rachid

Casablanca le **- 3 MAI 2021**

*950,- - Walker control
modèle long*

*200,- - 2 beguilles ex Walker
1150,-*

INTERVENE SARI.
Al Azhar II Bd Oued Daoura
236 Oulfa - CASABLANCA
Gsm : 06 60 40 63 63

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
180, Bd. Oued Sebou, Wiam,
Casablanca - Tél - 0646.646.648

شارع أم الربيع «فوق ليدك» 180 واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2، حي الوئام، الألفة - الدار البيضاء
Bd Oum Rabii, (au dessus LYDEC) -180, Bd. Oued Sebou, Résidence Saad, 1er Etage Appt 2 -
Quartier Wiam, Oulfa - Casablanca

الهاتف : 05 400 93 100 / 0646 646 648 : Tél

للستعجلات : 06 72 74 74 01 Urgences

INTERVENE

DISPOSITIFS MEDICAUX ET CHIRURGICAUX

FACTURE N : 6521

ERRIAICHI RACHID

REFERENCE	QTE	PRIX UNIT TTC	PRIX TOTAL TTC
Bequilles	1	200,00	200,00
Immobilisateur cheville	1	950.00	950.00
TOTAL TTC			1 150.00

Casablanca le 3/03/2021

 INTERVENE SARL.
Al Azhari II, Bd Oued Daour
236 Oulfa - CASABLANCA
Gsm : 06 60 40 63 63

ERRIACHI-RACHID
N° 10356

Le 02-05-2021 vers 22^{h00} je lavais les pieds

pour la prière, quand je me suis tourné

j'ai glissé dans la salle de Bain, et (entre)

et mon pied droit a heurté le coin de la porte

après (par) mon pied et fracture

Rachid ERRIACHI

10356

