

# 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.

## Prothèse 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](mailto:contact@mupras.com)

Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)

Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

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 Étage 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 055122

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 89521 Société : RAN 86616

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAJJAMI HASSAN

Date de naissance : 19/02/1964

Adresse : HAJJAMI RUE 14 N°20 HAJ HASSAN, Casablanca

Tél : 0660792662 Total des frais engagés : 1446,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26.01.2021

Nom et prénom du malade : Traumatisme du poignet gauche Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : HAJJAMI

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 04 OCT. 2021

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 : 04 / 10 / 2021

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



# 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
26 AOUT 2021	G		300,	<b>Dr. Mohamed BEN EL AYFAR</b> Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 180 Bd Oued Sebou, Wiam, Casablanca - Tel: 0646.646.648
26 AOUT 2021	plâtre		1000,	

**Dr. Mohamed BEN EL AYFAR**

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE JARDINS ROSEAUX</b> Rue de la Liberté, 41 - 20100 BORD BOUJOUR Avenue Armand, 41 - 20100 BORD BOUJOUR Casablanca - Tel: 05 22 92 24 00	26/08/21	146,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Centre de Diagnostic et de Recherche</b> Boulevard de la Liberté, 20100 BORD BOUJOUR Casablanca - Tel: 05 22 92 24 00	26.10.21	BILAN RS	450,00

## 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 :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'occlusion.

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>H</td> <td></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>B</td> <td></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																	
				MONTANTS DES SOINS														
	(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

**Docteur Mohamed BEN EL AYFAR**  
**Spécialité en Chirurgie**  
**Orthopédique et Traumatologie**

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

En / Mr Hajjem Lakhs

Casablanca le **26** **MAI** 2021..

47,30

- Betadine Jelle

20,20

- Compresse stérile petit format

60,00

- Urgoderme petit format

- Sérum ant-tétanique

19,00

- Nurodol susp buv

10ml en complément de leur

**PHARMACIE JAPINS POLS**  
 Rajaa SEKKAT  
 Docteur en Pharmacie  
 Avenue Atlantide, N° 102 Bis Pols  
 Casablanca - Tél : 05 22 82 14 0

146,30

**Dr. Mohamed BEN EL AYFAR**  
 Chirurgie Orthopédique  
 et Traumatologie  
 180 Bd Oued Sebou, Wiam,  
 Casablanca - Tél : 05 46 646 648

19,00



**Docteur Mohamed BEN EL AYFAR**  
**Spécialite 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

El b Hajjam Zakou Casablanca le ..... 26.11.2021

Note d'honoraires

Immobilisation plâtrée 1000,

Total 1000,000dh

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

للستعجلات : 06 72 74 74 01

**Docteur Mohamed BEN EL AYFAR**  
**Spécialité en Chirurgie**  
**Orthopédique et Traumatologie**

**الدكتور بن العيفر محمد**

**أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل**

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

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

Sur rendez-vous

بالموعد

*Enfant Hajar' ex 6424*

Casablanca le **26 AOUT 2021**

*- R-x du poignet gauche FDL*  
*- Incidences du scaphoïde*  
*corps gauche*

Centre de Radiologie El Ouit  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
tél 05 72 33 04 02 fax 05 22 93 54

**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  
Urgences : 06 72 74 74 01 : للاستعجلات

**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 Articulaire
- Radiologie Numérisée

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

Casablanca, le 26/08/2021

PATIENT : **HAJJAMI ZAKARIA**  
MEDECIN TRAITANT : **DR. BEN EL AYFAR Mohamed**  
EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX. POIGNET GAUCHE F & P & SCAPHOIDE**

- Fracture de l'extrémité distale du scaphoïde avec rupture de la corticale externe, sans déplacement.
- Absence de luxation scapho-lunaire.
- Absence d'autre trait de fracture décelable notamment au niveau de l'extrémité distale du radius et du cubitus.
- Absence d'anomalie des parties molles.

**Confraternellement**

**DR. ELMDARI BOUCHAIB**

T.H\*

*(Signature)*  
Centre de Radiologie El Oulfa -  
Bd. Oum Rabiï - Rue 50 N°2 -  
Casablanca - 20220  
tel 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 56 37

# 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 26/08/2021

## FACTURE N°07583/2021

NOM & PRENOM: HAJJAMI ZAKARIA

EXAMEN	MONTANT
RX. POIGNET GAUCHE F & P & SCAPHOIDE	450 DH
TOTAL	450 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :QUATRE CENT CINQUANTE DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50, N°2 - Oulfa - 20220 Casablanca  
Tél : 05 22 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 - Fax 05 22 93 56 30  
el 05 22 93 04 93 Fax 05 22 93 56 30

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 563Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)