

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-631780

88288

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 93042 Société : RAS

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : SEYRANI ABDELAH / EL HADY TERIC

Date de naissance : 1913 / 1941

Adresse : Hay Hassan DERB EL HOURIN Bloc 202 N°12 CASABLANCA

Tél. : 0522 899859 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. ABDELAH MITTAL, Rés. Salim Jaran 359, Bd. Zerkouni - Casablanca

Date de consultation : 14 OCT 2021

Nom et prénom du malade : EL HADY TERIC Age : 70 ans

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

Nature de la maladie : Insuffisance cardiaque - diabète - obésité

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 14 OCT 2021

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

ACCUEIL

Autorisation CNDR 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 11/10/21 | S | 1 | | <p>INP : 09M261</p> <p>Dr. Abdelhakim BENTAYEB</p> <p>141, Bis Bd. Sidi Abderrahmane, Hay El Hana - Casablanca</p> <p>Tél : 05 22 36 8163</p> |
| 13/11/21 | S | 1 | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| <p>PHARMACIE CINEMA ANFA</p> <p>Dr. Naoual BENTAYEB</p> <p>41, Bis Bd. Sidi Abderrahmane, Hay El Hana - Casablanca</p> <p>Tél : 05 22 36 8163</p> | 21.10.21 | 624.10 |
| | | 63.20 |

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| <p>Dr. Abdelhakim BENTAYEB</p> <p>141, Bis Bd. Sidi Abderrahmane, Hay El Hana - Casablanca</p> <p>Tél : 05 22 36 8163</p> | 21/10/21 | 25 | 8.00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | 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'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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
| | <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D 00000000 G 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> <p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel Therapeutique necessaire a la profession</p> | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | | | | 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

Dr. Abdelilah MIFTAH

Rhumatologue
Spécialiste des Maladies des Os, Articulations
Muscles, Colonne Vertébrale et Pied

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien Attaché des Hôpitaux de France
Ancien Spécialiste de l'Hôpital Militaire Avicenne



الدكتور عبد الإله مفتاح

إختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام، المفاصل، العضلات، العمود الفقري والرجل

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
إختصاصي سابقا بالمستشفى العسكري ابن سينا

دبلوم جامعة باريس في تشخيص وعلاج أمراض الروماتيزم
الفحص بالأشعة، الكشف بالمنظار للمفاصل، الترويض الطبي

Méthodes Diagnostiques et
Rhumatologie

Ostéodensitométrie
- Physiothérapie

LOT 21000
PER 04/23
PPV 144DH50

144,50

Dr. Abdelilah MIFTAH
RHUMATOLOGUE
Rés. Salah Al Jarrah 350
Bd. Zerkouni - Casablanca

Nom : EL HADY

Prénom :

11/10/21
FELIE

PPV 300100
PER 06/24
LOT K1705

30,00

PPV 300100
PER 06/24
LOT K1705

30,00

PPV 300100
PER 06/24
LOT K1705

30,00

PPV 300100
PER 06/24
LOT K1705

30,00

PPV 300100
PER 06/24
LOT K1705

30,00

LOT 21000
PER 03/24
PPV 34DH80

84,80

LOT 21000
PER 03/24
PPV 34DH80

84,80

LOT: BPG42003A
PER: AVR 2022
PPV: 160 DH 00

PHARMACIE CINE
Dr. Naoufal
141, Bis Bd. Sidi
Hay El Hana
Tél. : 05

DR. ABDELILAH MIFTAH
RHUMATOLOGUE
Rés. Salah Al Jarrah 350
Bd. Zerkouni - Casablanca

359, Bd. Zerkouni - Angle Rue Ibn Al Moualim - Résd. Saleh Al Jarrah - 3 ème Etg. (Face Restaurant Chinois) - Casablanca
Tél. : 05 22 26 96 64 / 05 22 47 29 47 / 06 25 00 00 05

Dr. Abdelilah MIFTAH

Rhumatologue
Spécialiste des Maladies des Os, Articulations
Muscles, Colonne Vertébrale et Pied

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien Attaché des Hôpitaux de France
Ancien Spécialiste de l'Hôpital Militaire Avicenne

Diplôme d'université (PARIS) Méthodes Diagnostiques et
Thérapeutiques en Rhumatologie
Radiologie Osseuse - Ostéodensitométrie
Arthroscopie - Biopsie - Physiothérapie
Orthèses



الدكتور عبد الإله مفتاح

إختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام، المفاصل، العضلات، العمود الفقري والرجل

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا

إختصاصي سابقا بالمستشفى العسكري ابن سينا

دبلوم جامعة باريس في تشخيص وعلاج أمراض الروماتيزم
الفحص بالأشعة، الكشف بالمنظار للمفاصل، الترويض الطبي

Nom : Abdelilah MIFTAH
Prénom : Moussa
RÉS. SALEH AL JARRAH 359
Bd. Zerkouni - Casablanca
DR. ABDELILAH MIFTAH
RHUMATOLOGUE

Casablanca, le : 13/10/20

63.20

7y 2te

les 2 c d r



PHARMACIE CHEMA ANFA
Dr. Naoual BENTAYEB
741, Bis Bd. Sidi Abderrahmane
Hay El Hara - Casablanca
Tél. : 05 22 46 87 62

DR. ABDELILAH MIFTAH
RHUMATOLOGUE
RÉS. SALEH AL JARRAH 359
Bd. Zerkouni - Casablanca

Dr. Abdelilah MIFTAH

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os, Articulations
Muscles, Colonne Vertébrale et Pied

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de France

Ancien Spécialiste de l'Hôpital Militaire Avicenne

Diplôme d'université (PARIS) Méthodes Diagnostiques et
Thérapeutiques en Rhumatologie

Radiologie Osseuse - Ostéodensitométrie

Arthroscopie - Biopsie - Physiothérapie

Orthèses



الدكتور عبد الإله مفتاح

إختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام، المفاصل، العضلات، العمود الفقري و الرجل

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا

إختصاصي سابقا بالمستشفى العسكري ابن سينا

دبلوم جامعة باريس في تشخيص وعلاج أمراض الروماتيزم

الفحص بالأشعة، الكشف بالمنظار للمفاصل، الترويض الطبي

COMPTE RENDU DE RADIOLOGIE

DATE : 11/10/21

Nom & Prénom : EL HADJ MERIE

Nature d'Examen : Rx du Box - au Fore

Rx aux deux chevilles

Rx du pied au Fore

Resultat : Rx du pied au Fore

Traite avec succès par traitement

Par traitement par traitement

Par traitement par traitement

Suivi par traitement par traitement

Suivi par traitement par traitement

Suivi par traitement par traitement

Suivi par traitement par traitement

DOCTEUR ABDELILAH MIFTAH

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des Os, Articulations, Muscles, Colonne

Vertébrales & Pied

Diplôme de la faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de France

Ancien spécialiste de l'Hôpital Militaire Avicenne

Radiologie osseuse-Ostéodensitométrie-Biopsie-Physiothérapie

Orthèses

Patente n° 35600171 - ICE : 001735515000049

FACTURE N°

DATE :

11/10/21

NOM :

EL HADJ

PRENOM :

MURICHA

CONSULTATION :

Consultation

Spécialiste

850

45 + 45,12 + 1.125.000

RADIOLOGIE :

12 25
25
25
25

800

ACTE :

TOTAL :

135000

Arrêter la présente facture à la somme de Dhs :

7.125.000 cet montant

Dr. Abdelilah MIFTAH
RHUMATOLOGUE
Rès. Salah Al Jarrah 359
Bd. Zerkouni - Casablanca