

# 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.

## macie :

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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## aire :

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.

## die 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

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° M21- 0021647

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1545 Société : 106528  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BENYASS ABDELHAFID  
Date de naissance : 08/03/54  
Adresse : LOT 125 TRANCHE D L MADINA L JABIDA  
SIDI OTMANE CASABLANCA  
Tél. : 0662189350 Total des frais engagés : 3.656,24 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation :  
Nom et prénom du malade : Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 : 28/09/22

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
28/02/2022			300000	
28/02/2022	mt			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# 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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				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 COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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. El Hassan BOUKIND

Professeur en Chirurgie Plastique, Esthétique, Réparatrice, et Brûlés  
Ex enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ex. Chef du Centre des Brûlés et de Chirurgie Réparatrice  
et Esthétique C.H.U Ibn Rochd Casablanca

## د. الحسن بوكيند

الجراحة التجميلية والتقويمية و الحروق  
استاذ سابق بكلية الطب  
رئيس مصلحة سابق بالمركز الوطني للحروق و الجراحة التجميلية  
و التقويمية بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

626/02/2021

C Ro

Beny APS Abdelhadi

Potent pour son spele  
de l'année après  
avec Abu de la Phil de Pire  
Dmaga d Abu  
Beny a en de la Phil de  
Pire l'après de la de la  
op l'après de la de la

24, Rue de l'Imam El Aloussi, (Face Clinique Badr) Casablanca – Maroc ☉ (مامم العلووسي، بوركيند) 24, زنقة الإمام العلووسي، بوركيند

☎ +212 (0) 522 22.75.50/51 ☐ +212 (0) 622.09.81.99 ☎ +212 (0) 522 22.75.52

🌐 [www.boukindhassan.com](http://www.boukindhassan.com) ✉ [boukind@yahoo.fr](mailto:boukind@yahoo.fr) ⓘ Casa aesthetic medical center ⓘ Casa aesthetic medical center

REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE  
NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE  
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE  
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE  
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE  
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

REF DOSS H :

## NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur

BOUKIND

à l'honneur de présenter ses meilleures salutations à

Mr

BENYASS ABDELHAKIM

et lui adressé selon l'usage, sa note d'honoraires

Soit la somme de :

600,00

DHS

Pr. El BOUKIND  
Chirurgie  
Re  
CACHET ET SIGNATURE

*[Signature]*



REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE  
NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE  
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE  
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE  
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE  
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

REF DOSS H :

## NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur

*Réamato*

à l'honneur de présenter ses meilleures salutations à

Mr

*BENYASS ABDELHAFID*

et lui adressé selon l'usage, sa note d'honoraires

Soit la somme de :

*300,00*

DHS

CACHET ET SIGNATURE

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien biologiste LABIOMED - S.N.C. - RC 92541 - F° 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067  
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon - Compte Banque Populaire - 190 1730 11211 557562 - 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
ET DE BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 26 février 2022

Monsieur BENYASS ABDELHAFID

Clinique Badr

FACTURE N°	27542
------------	-------

Analyses :

Prélèvement Divers	B	140	
Déplacement	B	21	Total : B 161

TOTAL DOSSIER	230,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Trente Dirhams

مختبر التحليلات الطبية  
LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86

REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE  
 NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE  
 CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE  
 CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE  
 CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE  
 CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

DOCTEUR :

*Bankino*

CASABLANCA Le :

*26/02/22*

*BENYASS ABDE LHAFFID*

*Amr, Phil du Point*

*y m shalab*

Laboratoire d'Analyses Médicales  
 122 Bd D'Anfa Quartier Racine  
 Casablanca - Tel: 0522 49 12 61/86  
**LABIOMED**

*Pr. El Hassan*

*Pour chab BACHAK*

Pr. El Hassan  
 Chirurgie Plastique et  
 Reconstructrice  
 122 Bd D'Anfa Quartier Racine  
 Casablanca - Tel: 0522 49 12 61/86

**URGENCES 24/24**

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



**Monsieur BENYASS ABDELHAFID**

Dossier N° : CB22515739

V. Réf. : H20220332

Dossier ouvert le : 26/02/22 Prélèvement reçu à 16:35 - Edité le : 03/03/22

Page N° 1/2

## BACTERIOLOGIE

### PRELEVEMENT DIVERS

Origine du prélèvement : -----


#### EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes : Assez nombreux  
Hématies : Très nombreuses

#### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct : Négatif.  
Examen après culture : cultures stériles après 24 h

Dr Jalil ELMANJRA

  
مختبر التحليلات الطبية  
**LABIOMED**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86  
Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



**Monsieur BENYASS ABDELHAFID**

Dossier N° : CB22515739

V. Réf. : H20220332

Dossier ouvert le : 26/02/22 Prélèvement reçu à 16:35 - Edité le : 03/03/22

Page N° 2/2

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

مختبر التحليلات الطبية  
**LABIOMED**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86



Casablanca

**BILLET DE SORTIE**

Nom du patient : <b>BENYASS ABDELHAFID</b>		
Chambre : <b>CH49P</b>		
Médecin traitant	<b>BOUKIND</b>	
Prise en charge	<b>PAYANT</b>	
Date entrée	<b>26/02/2022</b>	
Date sortie	<b>28/02/2022</b>	<b>10:47</b>
Le caissier	L'infirmier	Le major
Billet de sortie établi par : HAYAT      01/03/2022    14:36      H20220463		



CLINIQUE BADR  
Boulevard



## ANNEXE PHARMACIE

PAYANT

Nom patient : BENYASS ABDELHAFID	N° Facture )2 201 555	H20220463
----------------------------------	-----------------------	-----------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
ACUPAN 20MG INJ (05)	6	6,34	38,04
ANDOL 10MG/100M INJ (01)	6	18,80	112,80
BANDE DE CREPE 10CMX4M (01)	3	10,66	31,98
BANDE DE CREPE 15CMX4M (01)	1	16,00	16,00
BETADINE BLEU 125ML/10% SOLUTIO (01)	1	20,28	20,28
CIPROFLOXACINE 2 MV SOLUTIO (01)	4	95,34	381,36
COMPRESSE FEUILLE (20)	1	16,25	16,25
COMPRESSES 7.5CMX7.5 (100)	7	4,03	28,21
GANT JETABLE 50P (50)	32	3,12	99,84
GANT STERIL 7.5 (SODI (50)	1	8,18	8,18
GANT STERIL 8(SODIM) (50)	1	8,18	8,18
GENTOSYL 80MG INJ (06)	4	9,83	39,32
HYPAFIX 20CMX10M (000)	70	0,08	5,60
INTRANULE BLEUE 22GX25MM (100)	1	2,65	2,65
INTRANULE ROSE 20GX32MM (100)	3	2,65	7,95
LANCETTES FIABIOMED (50)	14	1,69	23,66
LIDOCAINE 1%/20ML INJ (01)	1	9,80	9,80
METRONIDAZOLE 5MG/100ML SOLUTIO (25)	6	17,04	102,24
ONE TOUCH FIABIOMED (50)	14	3,25	45,50
PERFUSEUR 160CM (01)	1	11,70	11,70
SER SALE 100ML/0.9 SOLUTIO (01)	2	9,00	18,00
SER SALE 500ML/0.9 SOLUTIO (01)	4	13,10	52,40
SERINGUE 10CC (BM) (100)	1	1,50	1,50
SERINGUE 20CC (BM) (50)	7	2,00	14,00
TRICEF 1G INJ (01)	2	65,40	130,80
Total pharmacie			1 226,24

