

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 062334

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3395 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUAFI EL HASSANE

Date de naissance : 09/07/1961

Adresse : Lot HIND N°9 CAS

Tél. : 0661150270 Total des frais engagés : 173970 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/02/2022

Nom et prénom du malade : BOUAFI EL HASSANE Age : 60

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

Nature de la maladie : TENDINITA CALCANEUS E PAULO

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 : CAS Le : 03/02/2022

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
03/12/22	Ce		300,00	
04/13/22	S			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	03.02.22	779,60
	04/03/22	460,15

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/12/22	3,2 + 3,2	200,00

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 :

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Coefficient DES TRAVAUX	
				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

Docteur Abderrafi BENABDENNBI

CHIRURGIEN

TRAUMATO - ORTHOPEDISTE

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine

Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse

Assermenté Auprès des Tribunaux

membre de S.I.C.O.T

Bd. de la résistance - Résidence Casa I

2ème Etage N° 204 - Casablanca

Tél. : 05 22 44 93 39 Fax : 05 22 44 93 42



الدكتور عبد الرزاق بن عبد النبي
طبيب - جراح العظام والمفاصل

البضاء
للجراحة
PPV: 87DH40
PER: 09/24
LOT: K2089-3

شارع المقاومة إقامة البضاء. 1

الطابق الثاني. رقم 204 - الدار البيضاء.

05 22 44 93 42 - الفاكس : 05 22 44 93 39

PPV: 87DH40
PER: 05/24
LOT: K1300-1

Casablanca, le

03/12/12

في

Bouafi EL HASSANE



87,40 x 2

1 - Dolicox 120

1 cp / 1 x

37,00 x 2

ACETILIO 500

1 cp 2 x 1 x 20

119,00 x 2

ARTINOV
122,80

ESAC 40

110,00

1 gel le sm x 14

KELA MAG F

779,60 1 gel le sm x 30

PHARMACIE JARTINS POLO
Rajaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, 1
Casablanca - Tél. : 05 22 44 93 42

PHARMACIE JARTINS POLO
Rajaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, 102 Bis P.O.
Casablanca - Tél. : 05 22 44 93 42

PPV :
LOT :
EXP :

ARTINOV
P.P.C : 149 DH
Ul av: 05/23 Lot: AR12
BIOXPRT

ARTINOV
P.P.C : 149 DH
Ul av: 11/24 Lot: AR21
BIOXPRT

KELA MAG FORT
PPC 110,00 DH

Docteur Abderrafi BENABDENBI

CHIRURGIEN

TRAUMATO - ORTHOPEDISTE

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine

Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse

Assermenté Auprès des Tribunaux

membre de S.I.C.O.T

Bd. de la résistance - Résidence Casa I

2ème Etage N° 204 - Casablanca

Tél. : 05 22 44 93 39 Fax : 05 22 44 93 42



الدكتور عبد الرفيق بن عبد النبي
طبيب جراح في العظام و المفاصل

محلف لدى المحاكم بالدار البيضاء
عضو في المنظمة العالمية للجراحة

شارع المقاومة إقامة البيضاء 1

الطابق الثاني. رقم 204 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 44 93 39 - الفاكس : 05 22 44 93 42

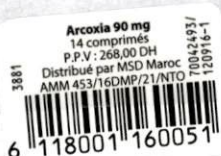
Casablanca, le

07/15/22

الدار البيضاء. في

BOUAFI

ELHASSANE



268.00

3881

6

118001

160051



ARCoxia 90

1 cp. j x 14 j

82.10

2

ESac 20

112.00

30

KELI MAG

1 gel le

TRAVAIL CHIRURGIEN
2ème Etage N° 204 - Résidence Casa I
Bd de la Résistance - Casablanca
Tél : 05 22 44 93 39 - Fax : 05 22 44 93 42

LOT 31010
PER 06/13
REV 320H10

T = 460.10

782.10

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

Docteur Abderrafi BENABDENNBI

CHIRURGIEN

TRAUMATO - ORTHOPEDISTE

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine

Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse

Assermenté Auprès des Tribunaux

membre de S.I.C.O.T

Bd. de la résistance - Résidence Casa I

2ème Etage N° 204 - Casablanca

Tél. : 05 22 44 93 39 Fax : 05 22 44 93 42



الدكتور عبد الرزاق بن عبد النبي
طبيب جراح في العظام و المفاصل

محلف لدى المحاكم بالدار البيضاء

عضو في المنظمة العالمية للجراحة

شارع المقاومة إقامة البيضاء 1

الطابق الثاني. رقم 204 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 44 93 39 - الفاكس : 05 22 44 93 42

Casablanca, le

03/2/2004

الدار البيضاء في


Bouaf EL HASSAN

Compte rendu

Rx EPAULE G : FACE

Calification TRAUMATOLOGIQUE G

Absence de LA TOUT HUMERALE


Docteur Abderrafi BENABDENNBI
CHIRURGIEN
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
80, de la résistance - Résidence Casa I
2ème Etage N° 204 - Casablanca
Tél. : 0522 44 93 39 - Fax : 0522 44 93 42
IPF : 091020255

DOCTEUR ABDERRAFI BENABDENNBI
CHIRURGIEN

Ex Enseignant Au CHU Ibnou Rochd

Ex Assistant du CHR de Toulouse

Assermenté Auprès Des Tribunaux

CASABLANCA ,le 03/21/2022

RECU

JE SOUSIGNE DR A.BENABDENNBI ,CERTIFIE AVOIR RECU DE
M. BOUAFI ELHASSANE , LA SOMME DE cinq cent
DIRHAMS (500,00) POUR :

- CONSULTATION : (300,00)
- RATIO : (200,00)

SIGNEE :Dr A.BENABDENNBI

Docteur Abderrafi Benabdenbni
CHIRURGIEN
TRAUMATOLOGIE ORTHOPEDIE
2eme Etage - Résidence Casa 1
Ed. de la Résistance - Résidence Casa 1
Tel: 0522 44 93 39 - Fax: 0522 44 93 42
INPE : 091020255