

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 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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° W21-696760

107562

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 107562		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	FARSANE LAILA
Nom & Prénom :		Date de naissance :	
Adresse :			
Tél. :		Total des frais engagés : _____ Dhs	

Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : RIFFI CHAKIB Age :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> 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 : _____ Le : _____			
Signature de l'adhérent(e) :			



14 MAR. 2022
ACCUEIL BOUZACHANE

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	
N° W21-696760	
Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	
Matricule : _____	
Nom de l'adhérent(e) : _____	
Total des frais engagés : _____	
Date de dépôt : _____	

Description des actes effectués					وصف العمليات المجرأة
تاریخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	المبلغ المغورت Montant facturé	توقيع و طابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant	
26/11/21	(S)		300	Dr. Mohammed BEN EL AYFAR Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 180, Bd Oued Sebou, Wiam, Casablanca - Tél: 0646.646.648	
IPE et code à Barres					
IPE et code à Barres					

CIM-10					
العمليات المساعدين الطبيين					
تاريخ العمليات date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
IPE et code à Barres _____					
IPE et code à Barres _____					

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie					بيان، الأشعة و الصور بيان الأشعة أو الإيجانى
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP/NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	Signature et Cachet ou Biologi	
29/11/21	B30	PS	65,00		
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1					
30/11/21		IR7 Epaulé	2300,-		
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1					

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

Date d'exécution	Prix facturé	Signature et Cachet du Fournisseur des dispositifs médicaux fournis
26.11.21	206.30	DÉPARTEMENT DE BEAUX-ARTS DU 17 NOVEMBRE 1921 PARIS INPE et code à Barres 1111111111111111
INPE et code à Barres 1111111111111111		
INPE et code à Barres 1111111111111111		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Pr

**بيان تعويضات التأمين الصحي
الإجاري**

**RELEVE DES PRESTATIONS
AMO**



مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF : 610-2-06 :

Référence structurée : 220111744383868

Emis à Casablanca le : 20/01/2022

Page : 1

Identifiant de la famille

تعريف العائلة

N° d'immatriculation : 168517633
Règlement du mois : 01/2022
Mode de paiement : Virement

RIFFI CHAKIB
RUE RESTINGA ESC G ETG 2 APPT 5 LES BASES 1
CASABLANCA
CASABLANCA 2026

Informations :

معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصارييف Montant de la dépense	التعرفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
RIFFI CHAKIB										
076852408	26/11/2021	CS	MR BEN EL AYFAR MOHAMED	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	95	142,50
076852408	26/11/2021	B	CLINIQUE ACHIFAA	65,00	1,10	30,00	1,00	33,00	95	31,35
076852408	26/11/2021	Z	ETABLISSEMENT PRIVE	2 300,00	2 200,00	1,00	1,00	2 200,00	95	2 090,00
076852408	26/11/2021	PH	ETABLISSEMENT PRIVE	156,60	156,60	1,00	1,00	156,60	95	148,77
076852408	26/11/2021	PHN	ETABLISSEMENT PRIVE	49,70	49,70	1,00	1,00	49,70	00	0,00
Total remboursé pour CHAKIB										2 412,62
Total général remboursé										2 412,62

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie

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

Sur rendez-vous

N° Riffi Chak 6

الدكتور بن العيفر محمد

أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابق بالمركز الإستشفائي محمد بوعزيز الدار البيضاء

جراح سابق بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

Casablanca le 26 NOV. 2021

1 67.20 Langen 30
 1 49.70 Voltfast 500.5
 1 13.00 Colchicine
 1 31.30 Zylowic 200 pd 30,
 206.30

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR
 Chirurgie Orthopédique
 et Traumatologie
 180, Bd. Qued Sebou, Wiam,
 Casablanca - Tél. 0646.546.648

شارع أم الريح « فوق ليديك » 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

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

للسعجلات : 06 72 74 74 01 Urgences : 06 72 74 74 01

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

M Riffi Chakib

الدكتور بن العิفر محمد

أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابق بالمركز الإستشفائي محمد بوعن الدار البيضاء
جراح سابق بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

Casablanca le ... 26 Nov. 2021

TRM de la visite du 26/11/2021

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



شارع أم الربيع «فوق ليك» 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 : Tél : 05 400 93 100 / 0646 646 648

للسurges : Urgences : 06 72 74 74 01



مصحة الاختصاصات الشفاء Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

Nom du patient : RIFFI CHAKIB

Le 30/11/2021

IRM DU GENOU DROIT

Technique :

Séquences sagittales en pondération T1 sans saturation de graisse.

Séquences axiales, coronales et sagittales en densité protonique et saturation de la graisse.

Résultats :

- Présence d'un épanchement articulaire de signal liquide en hypo signal T1 et hyper signal T2 de minime abondance.
- On souligne également la présence d'un kyste poplité non compliqué.
- Pas d'anomalie péjorative du signal osseux.
- Signal homogène et aspect continu du tendon rotulien et du ligament croisé postérieur.
- Le ligament croisé antéro-externe paraît légèrement épaissi mais continu.
- Epaississement modéré et hyper signal au contact du ligament collatéral médial.
- Pas de dysplasie de la trochlée.
- Pas d'anomalie patellaire en dehors d'une petite chondropathie fémoro-patellaire interne.
- Petit hyper signal horizontal au niveau de la corne postérieure du ménisque interne.

Au total :

- Minime épanchement articulaire de la grande cavité.
- Kyste poplité non compliqué.
- Lésion de grade 2 de la corne postérieure du ménisque interne.
- Chondropathie fémoro-patellaire interne limitée.
- Confrontation à l'examen neurologique.

Dr TAIFOUR T

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc

Tél.: 05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196

I.F. : 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° : 37908413 - ICE : 001743751000001



مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

F A C T U R E

N° : 202107857 / 2021 du 30/11/2021

Nom patient **RIFFI CHAKIB**

Entrée 30/11/2021

PAYANTS

Sortie 30/11/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
RM EPAULE	1.00		2 300.00	2 300.00
<i>Sous-Total</i>				2 300.00
Total Clinique				2 300.00

rrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE TROIS CENTS DIRHAMS	Total	2 300.00

CLINIQUE DES SPÉCIALITÉS
ACHIFAA
Angle Lahcen El Arjoune et Lavoisier
Tél: 05 22 85 92 20 23
Fax: 05 22 86 22 23

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

Mr Riffi Chakib

Acide urique

الدكتور بن العيفر محمد

أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

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

بالموعد

Casablanca le 26 NOV. 2021

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

EVOLULAB
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
187 Bd. Ibnou Sina - Casablanca
Tél: 0522 95 03 14 - Fax: 0522 94 77 45
E-mail: evolulab@hotmail.com
Tél: 05 400 93 100 / 0646 646 648

شارع أم الريّع « فوق ليك » 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 : Tél : 05 400 93 100 / 0646 646 648

للسُّعْجَلَاتِ : Urgences : 06 72 74 74 01

FACTURE N° : 2111292026

INPE: 093061067 IF:14377655

Casablanca le 29-11-2021

Mr Chakib RIFFI

Date de l'examen : 29-11-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PS	Prélèvement sang - Acide Urique	E25 B30	E B

Total des B : 30

TOTAL DOSSIER : 65.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante-cinq dirhams



Date du prélèvement : 29-11-2021 à 14:05

Code patient : 2111292026

Né(e) le : 11-09-1965 (56 ans)



Mr Chakib RIFFI

Dossier N° : **2111292026**

Prescripteur : Dr mohamed ben el ayfer

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

- Acide Urique

(Dosage enzymatique)

RESULTAT CONTROLE

75 mg/L (35-72)

Validé par le biologiste

187-1052591034 • Hay El Hana - Casablanca
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
REVOLULAB
Boulevard Ibnou Sina - Casablanca 1145
Tél. : 05 22 95 03 34 - Fax: 05 22 94 77 45
E-Mail : evolulab@hotmail.com