

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

- 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° P19- 0044478

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2936 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SENBLI Aicha

Date de naissance : 14/12/57

Adresse : RES. EL KADA IM 9 1^{er} et Apt 2 H H

Bd Ibn Sina

Tél. : 06 68 12 32 85 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 7/2022

Nom et prénom du malade : SENBLI Aicha

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

Nature de la maladie : CRANIAL GDD

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 / 2022

Signature de l'adhérent(e) : Senbli

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
18/07/22	C		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/07/22	955,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/07/22	Alu. 4x4x	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	19/07/22					655,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

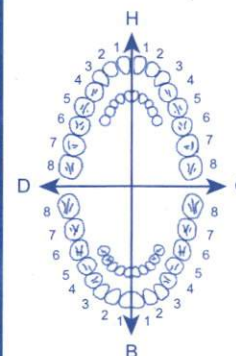
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

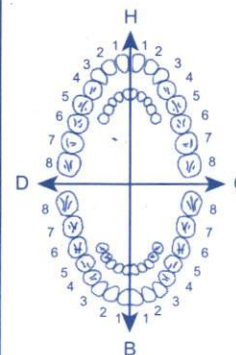
FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
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 1

2ème Etage N° 204 - Casablanca

Tél. : 05 22 44 93 39



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

مخلف لدى المحاكم بالدار البيضاء
عضو في الجمعية المغربية للجراحة

بيضاء
دار البيضاء

VEIN UP

LOT: 155240N

DLUO: 05/2024

PPC: 89.90 DH

PHARMA CONNECT

a base de plantes naturelles

VEIN UP

LOT: 155240F

DLUO: 05/2024

PPC: 89.90 DH

PHARMA CONNECT

VEIN UP

LOT: 155240F

DLUO: 05/2024

PPC: 89.90 DH

PHARMA CONNECT

PPV: 87DH40
PER: 09/24
LOT: K2091-3

PPC: 149DH
LOT: AR23
EXP: 05/25

BIOXPERT
PRO

PPC: 149DH
LOT: AR23
EXP: 05/25

BIOXPERT
PRO

Docteur Abderrafi
CHIRU
TRAUMATO - O
Bd. de la Résistance
2ème Etage N° 204 - CASABLANCA
Tél.: 0522.44.93.39 - Fax: 0522.44.93.42
IPE : 09102/255

122,80

PER 02/24
V 1320DH30

Casablanca, le

15/7/22

SENBLI ATMA

89,90x4



VEIN UP

87,40x2



DOLICOX 120

149,00x2



ARTINOR

122,80



ESAC 140

T 955,20

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.F

Bd. de la résistance - Résidence Casa I
2ème Etage N° 204 - Casablanca
Tél. : 05 22 44 93 39



الدكتور عبد الرافع 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

Casablanca, le

18/7/22

الدار البيضاء في

SENBLI A...



INSUFFISANCE VOIEUR DU 2 MS

EU - DORTER VOIEUR DU 2 MS

Docteur Abderrafi BENABDENBI
CHIRURGIEN
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
Bd. de la Résistance - Résidence Casa I
2ème Etage N° 204 - CASABLANCA
Tél.: 0522.44.93.39 - Fax : 0522.44.93.42
IPE : 091/20255

M U P R A S

N° Admission : 22007613 **N° Facture** : 22007386 **Date facturati** 26/07/2022

Nom et prénom du patient : Mme **SENBLI AICHA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
DOP VEINEUX MEMB INF	1.00	800.00	800.00
		Sous-Total	800.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cents dirhams

Total : 800.00DH

Adhérent	:	Part organisme	:	0.00 DH
Mle	:	Part patient	:	800.00 DH
PC N°	:			



www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | ☎ 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00

☎ 06 63 57 42 60 ☎ 06 63 57 42 60

TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

Docteur Abderrafi BENABDENBI

CHIRURGIEN

TRAUMATO - ORTHOPEDISTE

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine

Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse

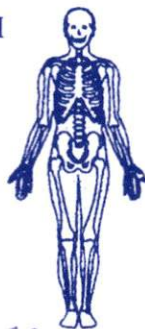
Assermenté Auprès des Tribunaux

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



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

Casablanca, le

18/11/22

الدار البيضاء في

SENBLI Amina

PIEDS LATS

Consolidation par SEMELLE

- Brevet pour CALONW
- pour L'EMBOUZE ART
- pour SOLLIVATIONS L&S

BDM PHARMA
14, Rue DILLA
CASABLANCA - MAROC

Docteur Abderrafi BENABDENBI
CHIRURGIEN
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
Bd. de la Résistance - Résidence Casa
2ème Etage N° 204 - CASABLANCA
Tél. : 0522.44.93.39 - Fax : 0522.44.93.39
IPB : 05 1020255

FACTURE N° : 2022002237

AICHA SENBLI

Casablanca le, 19/07/2022

Code Client : 002365

Code Article	Désignation	Qté	P.U.	Remise	Montant	Tva
BL N° 2022002829 DU 19/07/2022						
010297	FOOTCARE SEMELLES SUR MESURE	1	600.00	0.00%	600.00	20.00%
011695	FOOTCARE CAD CAM EP 33 / SH 35 NOIR	1				
011751	FOOTCARE REVETEMENT MOUSSE BLEU	1	55.00	0.00%	55.00	20.00%
010669	FOOTCARE ENV	1				

545.83	20 %	109.17

**Arrêtée la présente facture à la somme de :
SIX CENT CINQUANTE CINQ DH.**

BDM PHARMA
14 RUE DIJLA
CASABLANCA - ANFA
Tél: 05 22 20 78 95 / 05 22 20 78 95

TOTAL H.T.	545.83
TOTAL T.V.A.	109.17
DROIT DE TIMBRE	0.00
TOTAL T.T.C.	655.00

Page: 1 / 1

Casablanca, le 26 Juillet 2022

DR. A. BENABDENNBI

MME. SENBLI AICHA

COMPTE RENDU

ECHO DOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS

Du côté droit :

- Il existe un discret reflux au niveau de l'ostium de la veine saphène interne lors des manœuvres de Valsalva.
- On note également la présence de veines collatérales superficielles dilatées au tiers supérieur et tiers inférieur de la jambe, se drainant dans la veine saphène interne qui n'a pas montré de reflux tout le long de son trajet aussi bien crural que jambier.
- A noter aussi un aspect sinueux et dilaté de la veine saphène externe qui draine des collatérales superficielles venant des régions gastrocnémiennes. la veine saphène externe n'a cependant pas montré d'incontinence au cours des manœuvres de chasse

Du côté gauche :

- Il n'y a pas d'incontinence significative de la veine saphène interne au niveau ostial.
- On individualise néanmoins des perforantes incontinentes au niveau du tiers supérieur et tiers inférieur de la jambe rejoignant la saphène interne qui n' a pas montré de reflux.
- La veine saphène externe montre un aspect globalement similaire que son homologue droite à savoir qu'elle est sinueuse drainant des veines collatérales superficielles dilatées.
- A droite comme à gauche, il n' y a pas de thrombophlébite visible aussi bien sur le réseau veineux superficiel que le réseau veineux profond.

.../...

MME. SENBLI AICHA

Conclusion :

- **A droite** : Discret reflux de la veine saphène interne au niveau ostial avec présence de quelques collatérales superficielles dilatées au tiers supérieur et tiers inférieur de la jambe rejoignant la saphène interne qui n' a pas montré de reflux.
- **A gauche** : Perforante incontinente au tiers supérieur et inférieur de la jambe rejoignant la saphène interne, sans reflux de celle-ci au cours des manœuvres de chasse.

DR FARAJ HAMZA

