

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :	8703	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	3583
Nom & Prénom :		TAOUFIKA ALI	
Date de naissance :		26-12-1960	
Adresse :		Lot Habiba Rue 1 N° 11 Corso	
Tél. :		0664677557	Total des frais engagés : 955,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	<b>DR. MOHAMED BEN ELAYFAR</b> <i>Chirurgie Orthopédique et Traumatologie</i> 180, Bd. Oued Sébou, Wiam, Casablanca - Tél 0646.646.648		
Date de consultation :	24 OCT 2022	Age:	58 ans
Nom et prénom du malade :	TAOUFIKA ALI	Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Arthralgie de la base du pouce droit		
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 : 04/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :




## **RELEVE 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.
24 OCT 2022	Cs		300,-	<b>Dr. Mohamed BEN EL AYFAR</b> Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 180, Bd. Oued Sebou, Wiam Casablanca - Tel 0646.546.648

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE HAMZA CAMPAGNE SRI LANKA N° 0522931028	24/10/22	422,60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADILOGIE HAYA ANFA Imm. Comptoir Bourse d'Azemmour Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca 05 22 90 10 10 05 22 90 07 07	25.10.22	Z 23	230,00

## AUXILIAIRES MÉDICAUX

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

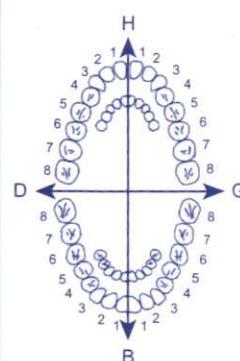
## Important

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



#### **[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	
NET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

**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

**الدكتور بن العيفر محمد**  
**أخصائي في جراحة وتقديم العظام والمفاصل**

جراح سابق بالمركز الإستشفائي محمد بوعزيز الدار البيضاء

جراح سابق بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

Casablanca le ..... **24 OCT. 2022**

123,60 Theixin 40  
1 - 0 - 0

134,50x2 Arcox 120 (14)  
0 - 1 - 0

30,00 Dolfran  
0 - 0 - 1

422,60

STE PHARMACIE HAMZA  
Casablanca  
Lot. Haj... Tizi n° 3101  
Casablanca - Tel: 0522 93 20 20

**Dr. Mohamed BEN EL AYFAR**  
**Chirurgie Orthopédique**  
**et Traumatologie**  
**180, Bd. Oued Sebou, Wiam,**  
**Casablanca - Tel 0646.546.648**



شارع أم الريبع «فوق ليديك» 180 واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2، حي الوئام، الألفة - الدار البيضاء  
Bd Oum Rabil, (au dessus LYDEC) -180, Bd. Oued Sebou, Résidence Saad, 1er Etage Appt 2 -  
Quartier Wiam , Oulfa - Casablanca  
Télé : 05 400 93 100 / 0646 646 648 : الهاتف

المستعجلات : 06 72 74 74 01

®

DOLTRAM

DOL

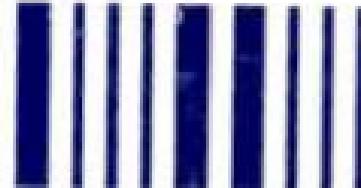
Tramadol/Paracétamol

20 comprimés pelliculés

Voie orale

30,00

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0  
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0  
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0



b  
B2, Allée des C  
S. Bachou

**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

بالموعد

Casablanca le 24 OCT. 2022

McTavish AS'

R-x de la colonne du  
pouce droit 2ième den

Centrée sur la base des  
pouces HASSANI sur le septembre.

**RADIOLOGIE HAY HASSANI**  
ANFA  
10, Fm. Communal Route d'Azemmour  
Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
tel: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

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

شارع أم الريبع «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  
المستعجلات : 06 72 74 74 01      الهاتف : 05 400 93 100 / 0646 646 648



مركز الفحص بالأشعة  
" هي الحسني - آنفا "

25/10/2022

Casablanca, le -----

**Facture N° 3378/10/2022**

**Nom patient : TAOUFIKA ALI**

**Examen(s) réalisé(s) : RX MAIN DROITE F+3/4**

**Date Examen(s) : 25/10/2022**

**Montant : 230 DH**

**Montant Produits : 0,00 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MONTANT TOTAL :  
DEUX CENT TRENTÉ DIRHAMS**

**RADIOLOGIE HAY HASSANI  
ANFA**

40, Imm. Communal Route d'Azemmour  
r Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022



**Dr. O. Alami**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

**Dr N. Faris**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 25/10/2022

PATIENT : Mr. TAOUIFIKA ALI

MEDECIN TRAITANT : DR BEN EL AYFAR MOHAMED

EXAMEN(S) REALISE(S) : RX MAIN DROITE F+SCAPHOIDE

Cher Docteur,  
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

### RX MAIN DROITE F+SCAPHOIDE

- ❖ Transparency osseuse homogène.
- ❖ Quelques fines calcifications hétérogènes, se projetant en regard de la base interne du 1<sup>er</sup> métacarpien sans pincement articulaire trapezo métacarpien notable.
- ❖ Absence d'anomalie notable au niveau du 1<sup>er</sup> rayon par ailleurs.
- ❖ L'os scaphoïde est homogène et de contours réguliers.
- ❖ Absence d'anomalie ostéo articulaire notable par ailleurs.

#### AU TOTAL

Rigarthrose du pouce débutante ? A confronter aux données scannographiques.

RADIOLOGIE HAY HASSANI  
Confraternellement  
DR. O. ALAMI  
10, Imm. Communal, Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
et Bd. Sidi Abdellah Ben Youssef - Casablanca  
Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07  
Fax : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

RADIOLOGIE PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE