

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 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.

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- 0020844

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8703 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : TAOUFIKA ALI
 Date de naissance : 26-12-1960
 Adresse : Lot Habiba Rue 1 N° MI Casa
 Tél. : 0664677557 Total des frais engagés : 955,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Mohamed BEN EL AYFAR**
 Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
 180, Bd. Oued Sebou, Wiam, Casablanca - Tél. 0646.646.648
 Date de consultation : 24 OCT. 2022
 Nom et prénom du malade : TAOUFIKA ALI
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ 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) :

Autorisation CNDP N° : A.A.215 / 2019

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
24 OCT. 2022	C		300,	Dr. Mohamed BEN EL AYFAR Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 180, Bd. Oued Sebou, Wiam Casablanca - Tél 0646.546.648

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HAMZA CP Casablanca Bd. Sidi Abderrahmane Tél: 0522 93 10 22	24/10/22	422,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Radiologie HAY HAMZA ANFA Mmm Comptant Patis d'Azemmour Bd. Sidi Abderrahmane Tél: 0522 90 10 10 / 05 22 90 97 67	25.10.22	23	230,00

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 :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET 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 العيصر محمد

أخصائي في جراحة وتقويم العظام والمفاصل

- جراح سابقا بالمركز الإستشفائي محمد بوافي الدار البيضاء
- جراح سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

M. Taoufik ALI

Casablanca le **24 OCT. 2022**

123,60 *Thexium 40*
 1 - 0 - 0

134,50 x 2 *Arcoxia 120 (14)*
 0 - 1 - 0

30,00 *Doltam*
 0 - 0 - 1

422,60

SYNTHEMEDIC
 22 rue zoubair benou el anoum roches
 noire - casablanca
INEXTUM CPG
 40 mg
 Boîte 14
 64175DMP/21/ARO P.P.V.: 123.60 DH
 6 118001 020807

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

STEPHANIE HAMZA
CHIRURGIENNE
 Lotte Hajj - Route 6 N°3 Lot.
 Casablanca - Tél: 0522 93 12 12

Arcoxia 120 mg
 7 comprimés
 P.P.V.: 134,50 DH
 Distribué par MSD Maroc
 AMM 448/16DMP/21/NTO
 6 118001 160068

Arcoxia 120 mg
 7 comprimés
 P.P.V.: 134,50 DH
 Distribué par MSD Maroc
 AMM 448/16DMP/21/NTO
 6 118001 160068

DOLTRAM[®]

Tramadol/Paracétamol

20 comprimés pelliculés

Voie orale

b

82, Allée des C
S. Bachou

30,00
P.F.R. 3 D. 0 0
P.F.R. 0 6 7 2 3
L. 0 7 1 1 9 5 7



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 وتقويم العظام والمفاصل

- جراح سابقا بالمركز الإستشفائي محمد بوافي الدار البيضاء
- جراح سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

M. Taoufik AS'

Casablanca le 24 OCT. 2022

R-x de la Colonne du
pouce droit 2 incidents
Centrée sur la base du
pouce sur le scaphoïde.

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA
10, Imm Communal Route d'Azemmour
Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 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 0646.646.648

Casablanca, le 25/10/2022

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 TRENTE DIRHAMS**

**RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA**

10, Imm. Communal Route d'Azemmour
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. TAOUFIKA 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

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

AU TOTAL

Rizarthrose du pouce débutante ? A confronter aux données scannographiques.

Contraternellement
DR O. ALAMI
10, Imm. Communal, Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07