

## 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 étage - Angle Rue Mohamed Bakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Unité - Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (t.c.) - Fax : 05 22 23 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-767353

157222

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3395 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUAFI EL HASSANE

Date de naissance : 09/07/61

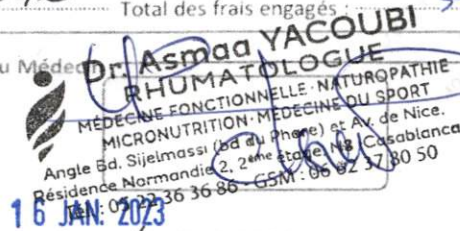
Adresse : Lot Hing n°9 Casa

Tél : 06 61 15 02 70

Total des frais engagés : 3762,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16 JAN. 2023

Nom et prénom du malade : BOUAFI EL HASSAN Age : 1961

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

Nature de la maladie : RHUMATOLOGIQUE

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° A-A-215/2010







Dr. YACOUBI Asmaa

الدكتورة يعقوبي أسماء

MALADIES DES OS ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE  
MÉDECINE FONCTIONNELLE ET MICRONUTRITION  
RHUMATOLOGIE - NATUROPATHIE - MÉSOTHÉRAPIE  
MÉDECINE DU SPORT

16 JAN. 2023

Casablanca, le :

Mr. BOUTE EL HASSAN,

Bouleurs et gonflement  
de quadriceps gauche  
suite à une hyperflexion  
de la jambe.

Suspicion de décollement  
musculaire de la cuisse gauche.

091047670

INPE

Dr. Asmaa YACOUBI  
RHUMATOLOGIE  
MÉDECINE FONCTIONNELLE NATUROPATHIE  
MICRONUTRITION MÉDECINE DU SPORT  
Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice,  
Résidence Normandie 2, 2ème étage, N3 - Casablanca  
Tél : 05 22 36 36 86 - GSM : 06 62 37 80 50

ayacoubirhum@hotmail.fr

06 62 37 80 50

05 22 36 36 86

Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice, Résidence Normandie 2,

2ème étage, N3 - Casablanca

www.cabdoc.ma

CABINET DE  
العظام و المفاصل



RHUMATOLOGIE  
أمراض

Dr. Asmaa YACOUBI  
الدكتورة أسماء يعقوبي



ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE  
LINE FONCTIONNELLE ET MICRONUTRITION  
OLOGIE · NATUROPATHIE · MÉSOThÉRAPIE  
MÉDECINE DU SPORT

Mr. BOUAFEL EL HASSAN

149,50

(1) CURAPLEX

(75)

1 sachet au déjeuner  
à 3 fois



218,50 x 3 = 654,50

(2) maelys zinc

(75)



1 gélule à 25 par 3 fois



PHARMACIE JARDINS POL  
Rajaa SEKKAT  
Docteur en Pharmacie  
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Pol  
Casablanca - Tél : 05 22 57 71

(3) D-CURE FORTE

(75)

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22127  
EXP: 09/2025

49,60 x 4 = 198,40

1 ampoule par 3 fois

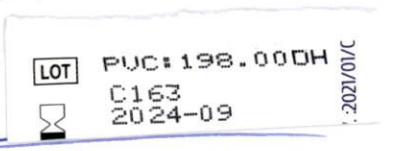
PPV: 49,60 DH  
LOT: 22127  
EXP: 09/2025

198,00

(4) Noicephal gel

(SP) (75)

1 gélule à 25 par 3 fois  
masser





94.- x 4 = 376.-

5

Mydoflex 100

x 6

1 cp 2 2h  
par 3 jours

GTIN: 06118001260850  
LOT: 4016  
MFG: 06/2022  
EXP: 06/2025  
PPV: 940h500

GTIN: 06118001260850  
LOT: 4017  
MFG: 06/2022  
EXP: 06/2025  
PPV: 940h500

GTIN: 06118001260850  
LOT: 4017  
MFG: 06/2022  
EXP: 06/2025  
PPV: 940h500

GTIN: 06118001260850  
LOT: 4017  
MFG: 06/2022  
EXP: 06/2025  
PPV: 940h500

XXX819  
EXP: 11/2025  
146,90 DH

6 111265 360021

XXX819  
EXP: 11/2025  
146,90 DH

6 111265 360021

XXX819  
EXP: 11/2025  
146,90 DH

146,90 x 6 = 881,40

6

HOWARD FORTE

LOT: CA215  
EXP: 03/25  
PPC: 146,90 DH

6 111265 360021

x 8

2 gel 2h  
au milieu des repas  
2 jours

XXX819  
EXP: 11/2025  
146,90 DH

6 111265 360021

CA 264  
EXP: 10/25  
146,90 DH

6 111265 360021

1 gel x 2h au milieu  
des repas 2 jours

205,12 x 1

7

Tavanik 500

1 cp/j par 7 jours

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaa Casablanca  
Tavanic 500mg, cp pel b7  
P.P.V: 205,00 DH

6 118001 080830

T- 2662,30

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

Dr. Asmaa YACOUBI  
RHUMATOLOGUE  
MEDECINE FONCTIONNELLE, NATUROPATHIE  
MICRONUTRITION, MEDECINE DU SPORT  
Angle Bd. Sijelmassi (ad. du Phare) et Av. de Nice.  
Résidence Normandie 2, 2ème étage, 133 - Casablanca  
Tél.: 05 22 36 36 86 - GSM: 06 62 37 80 50



Casablanca, le 17/01/2023

Facture N° 343/2023

Nom patient : **BOUAFI EL HASSAN**

Examen(s) réalisé(s) :  
**ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES**

Montant : **six cents (600 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**SIX CENTS DH**

**REGLEMENT : CHEQUE N° TAB 2506012**

**Dr Jawad EL AOUD**  
**CENTRE RADIOLOGIE ANFA**  
5, Rue Ali Abderrazak CASABLANCA  
Tél.: 0522 94 97 97 / 98 / 99

**INPE**  
**091047670**

Patient : BOUAFI EL HASSAN  
Prescripteur: DR YACOUBI ASMAA

## ECHOGRAPHIE DE LA CUISSE GAUCHE

*Mon cher confrère,*

*Veillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.*

*L'examen a été réalisé sur un Echographe Logiq S8 XD clear 2.0 mise en service en janvier 2018.*

### Indication :

Douleurs plus gonflement du quadriceps gauche suite à une hyperflexion du genou.

### Technique:

L'exploration échographique est réalisée de façon comparative avec une sonde de 18 Mhz.

### Résultats :

Déchirure partielle du muscle droit antérieur au niveau de sa face profonde.

Cette déchirure concerne un tiers de l'épaisseur du muscle sur une longueur de 20mm et se situe au niveau de la portion moyenne du chef musculaire.

Présence également d'un discret décollement musculo-aponévrotique de la face postérieure du droit antérieur.

Pas d'hématome intramusculaire constitué.

Aspect normal des muscles vastes intermédiaire, latéral et médial ainsi que du sartorius.

Pas d'anomalie sous-cutanée.

### Conclusion :

Déchirure du muscle droit antérieur sur un tiers de son épaisseur au niveau de sa face superficielle associée à un discret décollement musculo-aponévrotique au niveau de sa face profonde.

Pas d'hématome intra-musculaire ou sous-cutané.

*Merci de votre confiance*

**Docteur Jawad EL AOUD**

Dr Jawad EL AOUD  
CENTRE RADIOLOGIE ANFA  
5, Rue Ali Abderrazak CASABLANCA  
Tél.: 0522 94 97 97 / 98 / 99

INPE  
0910476