

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/7015



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 HIND n° 9 CASA

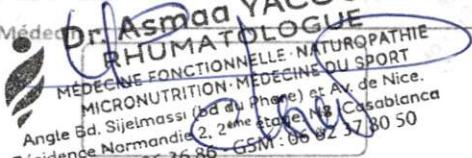
Tél : 06 61 15 02 70

Total des frais engagés :

3782,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

16 JAN 2013

Date de consultation :

Bouafi El HASSANE

Age : 1961

Nom et prénom du malade :

Asmaa YACOUBI

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Rhumatologie

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

Bouafi

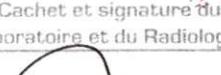
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
16 JAN. 2023			500 Dfr	INP : Dr. ASMA YACOUBI PHYSIOTHERAPEUTE MEDICINE FUNCTIONNELLE / NEDECINE DU SPORT MÉRONUTRITION (pd du Phare) et Av. de Nivelles Simplimont (2 ^e étage, Nivelles) Téléphone : 0602 38000
18 JAN. 2023		c	Gte	

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Réf. ord. Tel.: 05 44 11 00 00 Montant de la facture Réservé à l'ord. n° 2, 3ème étage GSM : 06 88 54 11 00	Date	PHARMACIE YAKOUINS D'AJI Rajaa SEKKAT Docteur en Pharmacie Avenue Atlantide, N° 100 Casablanca - Tel.: 05 44 11 00 00
	1.61.01.12.23	2.66.01.12.23 Réf. ord. n° 2, 3ème étage Tel.: 05 44 11 00 00

ANALYSES - RADIographies

ANALYSES - RADIOPHARMACIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17-1-83	K40	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

BELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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. BOUAFI EL HASSAN.

Troubles de fonctionnement
du quadriceps gauche
suite à une hyperflexion
elle-même
des réactions de défense
musculaire

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, 2^{me} étage, N3 - Casablanca
Tél. : 06 22 36 36 86 - GSM : 06 82 33 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,
2^{me} étage, N3 - Casablanca

 www.cababdoc.ma

ED ECTOGRAPHIE
de la cuisse gauche.

CABINET DE
العظام و المفاصل



RHUMATOLOGIE
لادة وأمراض المفاصل



ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE
LIGNE FONCTIONNELLE ET MICRONUTRITION
TOLOGIE - NATUROPATHIE - MÉSOTHÉRAPIE
MÉDECINE DU SPORT

Dr. Asmaa YACOUBI
الدكتورة أسماء يعقوبي

TR. BOAFA EL HASSAN

149,50

(1)

CURAFLEX

(IS)

18

1 sachet au déjeuner

a 3 nos

L 0668
PER: 09/2025

maelys
Actifs et Vitamines

$$218,00 \times 3 = 654,-$$

(2) Maelys zinc

(IS) maelys

1 gée x 21g pdt 3 nos



PHARMACIE JARDINS DU
Rajaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Pol.
Casablanca - Tél : 05 22 57 77

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

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

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

(3) D-CARE FORTE

Maelpale (see) + 3 nos

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

$$49,60 \times 4 = 198,40$$

198,40

(4) Nocicephol gel

(SP)

(IS)

le pte + 21g Soin
masser

LOT: PUC: 198.00DH
C163
2024-09

1/2021/01/C

$$94,- \times 4 = \underline{376,-}$$

5

Reflex 150-
150

x 6

1 cp 2 3 2b

polt

3 морж

XXX819
EXP : 11/2025
146,90 DH

A standard linear barcode is located at the bottom right of the page. It consists of vertical black bars of varying widths on a white background.

NAN819
PPC 146,90 DH
10/03/15

XXX819
EXP : 11/2025
146,90 DH

$$146,90 \times 6 = 881,4$$

6

HONDA RT FORTE

x 8

Zgeli

21

all

ee è eeee

des Zepas

CA 264
EXP : 10/25
A 46,90 DH



6 111265 360021

2 Meirs

21

all will be
in 2005

des repas

9

Tawanek S

Icpdj pdt + 000

Dr. Asmaa YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MÉDECINE FONCTIONNELLE NATURELLE
MICRONUTRITION-MÉDECINE DU SPORT
Angle 3d. Sidi-massali (bld du phare) et Av. de Nice.
Résidence Normandie 2. 2^e étage 12-Casablanca
Tél.: 05 22 36 36 86 GSM : 06 02 37 80 50

T' 2662.38

أنفأ للفحص بالأشعة



ANFA RADIOLOGIE

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 Javad 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,

Veuillez 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

INP
08104781