

## 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.

N° W19-491520

170879

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9704

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEA/MA YOUSSEF JOURDAN

Date de naissance : 12-8-63

Adresse :

Tél. : 06667113717

Total des frais engagés : 1882 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CHÉRIF BEN MOUSSA  
2023 RUMATOLOGUE  
Centre des Maladies Orthopédiques et des Hôpitaux  
Tél. : 0522 22 23 04

Date de consultation : 14 Juil

Nom et prénom du malade : BEA/MA YOUSSEF JOURDAN Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

PGM VPH Reumatisme

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) :



### 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 honoraires
14 JUIL 2013	2	2	300 DT	INP : 0919855 CHERIF BEN MOUSSA RHUMATOLOG Medical Center - 0522 2122

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
14/7/13	413,10
14/7/13	408,90

### ANALYSES - RADIographies

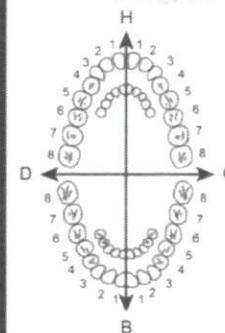
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE MARRAKESH BERRADA M. 17, Rue Mohamed Ben Ali Tél : 0522 237705 Fax : 0522 237705	15/7/13	28,72	160,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

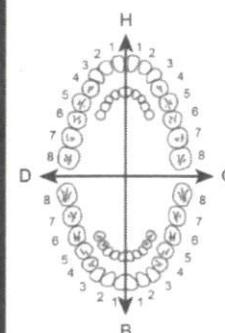
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

**Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA**  
Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations  
Colonne Vertébrale - Muscles  
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام و المفاصل  
و العمود الفقري و العضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

092024256

Casablanca, le : 14 Juil 2023 الدار البيضاء ، في :

116413/10 BenAYOUN ABdelmoumini

132.90,- LOT 231248  
EXP 03 2025  
PPV 132.90 DH

2  
56

SV

PHARMACIE EL HILAL  
LAABOUDI Selwa  
77, Rue Al Bachir Laâlaj  
Cité Plateaux - Casablanca  
Tél: 0322259506 - CF: 0111111111

SV

PPV  
LOT  
PER

28,80

6 504

x 15

✓

vitamex forte

SV

15  
01/22/2000  
81 - PROFENID LP  
CP SEC B20  
P.P.V : 63DH90  
01/22/2000  
81 - PROFENID LP  
CP SEC B20  
P.P.V : 63DH90

63,90,-  
✓  
✓

103,90,-

3 - Bi-profend no

✓ and 4 ref

SYNTHÉMEDIC  
22 rue Charles Lemaire Antenne Casablanca  
INFEXUM  
40 mg  
Boîte 14  
841750MP/21NRO PP.V:123,60 DH

PHARMACIE EL HILAL  
LAABOUDI Selwa  
77, Rue Al Bachir Laâlaj  
Cité Plateaux - Casablanca  
Tél: 0322259506 - CF: 0111111111

44 - رقة المستشفى (ام مستشفى ابن رشيد) الطابق الثالث - الهاتف (0522222304)  
44 - PHARMACIE SELWA (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax: 0522222304  
77, Rue Al Bachir Laâlaj  
Cité Plateaux - Casablanca  
Tél: 0322259506 - CF: 0111111111

E-mail : hasnaab5@hotmail.com البريد الإلكتروني

SV

**Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA**  
**Rhumatologue**

**Maladies des Os-Articulations  
 Colonne Vertébrale - Muscles  
 et Tendons**

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

**Sur Rendez-vous**



**د. حسناء شريف بن موسى**

**أخصائية في الروماتيزم**

**أمراض العظام و المفاصل**

**و العمود الفقري و العضلات**

**الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04**

**بالموعد**

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء ، في :

24 Juil 2023

Bien hayou AB del Roem

1. ~~1 S PHARMACIE EL HILAL  
 LAABOUDI Selwa  
 77, Rue Al Bachir Laalaj  
 Cite Plateaux Casablanca  
 Tel: 0522 25 96 06 - ICF n°113720000014~~ 120

48,70 x 2 = 97,40

2. ~~1 Solupred 20mg~~ 103,00 Avis Tadiant

3. ~~1 S PHARMACIE EL HILAL  
 LAABOUDI Selwa  
 77, Rue Al Bachir Laalaj  
 Cite Plateaux Casablanca  
 Tel: 0522 25 96 06 - ICF n°113720000014~~ 110

STRUCTUM 500MG  
 MAPHAR  
 P.P.V. : 222,00 DH

3. ~~1 S PHARMACIE EL HILAL  
 LAABOUDI Selwa  
 77, Rue Al Bachir Laalaj  
 Cite Plateaux Casablanca  
 Tel: 0522 25 96 06 - ICF n°113720000014~~ 110

3, Structure 500  
 100 + 20 caps → x3mg

44 ، زنقة المستشفيات (امام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف الفاكس : 05.22.22.23.04  
 44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax: 05.22.22.23.04

E-mail : hasnaab5@hotmail.com البريد الإلكتروني :

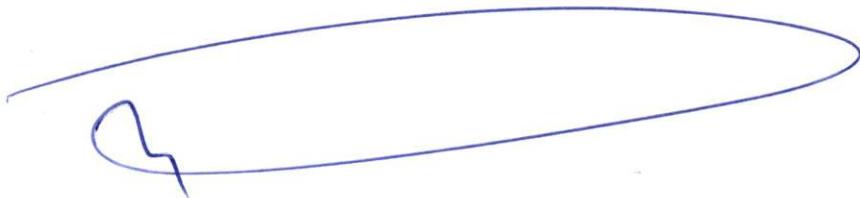
092026256

4. Cenday

89,50

préférence avant  
PPC : 89,50 DH

IV glob + 3 ms



2

408,90



092024256

A blue barcode is positioned next to the stamp.

# CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.  
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.  
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa  
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 15/07/2023

N/Ref :Facture N° FA6347/23

Nom & Prénom : **BENHAYOUNE ABDELMOUNAIM**

Date d'examen : 15/07/2023

Examen(s)

HANCHES  
BASSIN F  
RACHIS LOMBAIRE F/P

Montant TOTAL

760 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**SEPT CENT SOIXANTE DH**

*RADIOLOGIE MAARIF  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Mohamed Bahi  
Tél : 0522 25 74 82  
Fax : 0522 23 77 05*

**Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA**  
**Rhumatologue**

**Maladies des Os-Articulations  
Colonne Vertébrale - Muscles  
et Tendons**

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

**Sur Rendez-vous**



**د. حسناء شريف بن موسى**  
**أخصائية في الروماتيزم**  
**أمراض العظام و المفاصل**  
**و العمود الفقري و العضلات**

**الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04**

**بالموعد**

Casablanca, le : ..... 14 Juil 2023 الدار البيضاء، في :

Ben Hayoun Abdellah

1. Rx des reches Lomba

avec TF

Rx b. s. sur fcb

prof q d' Hand

**RADIOLOGIE MAARIF**  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Mohamed Bahi  
Tél : 0522 25 74 82  
Fax : 0522 23 77 05

**CHERIF BEN MOUSSA**,  
**RHUMATOLOGUE**  
44, Rue des Urgences, Cr des Hôpitaux  
Tél. : 0522 23 77 05

**MAARIF**  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Mohamed Bahi  
Tél : 0522 25 74 82

44، زنقة المستشفيات (امام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف الفاكس : 05.22.22.23.04  
44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax: 05.22.22.23.04

البريد الإلكتروني : E-mail : hasnaab5@hotmail.com



Dr.BENYAHIA Zakaria  
C.E.S de Radiologie

Dr.BERRADA Mohamed  
C.E.S de Radiologie

**عيادة طبية للفحص بالأشعة**

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Casablanca , le 15/07/2023

**Mr. BENHAYOUNE ABDELMOUNAIM  
DR BEN MOUSSA CHERIF HASNAA**

**RACHIS LOMBAIRE F/P :**

- Attitude scoliotique.
- Alignement normal du mur vertébral postérieur et des massifs articulaires.
- Ébauches ostéophytiques de type arthrosique.
- Pas d'anomalies disco-somatiques par ailleurs.
- Minéralisation osseuse normale.

**RX BASSIN FACE + HANCHES DE PROFIL :**

- Bassin symétrique.
- Pas d'anomalies des articulations sacro-iliaques ou coxo-fémorales.
- Pas d'anomalie osseuse.
- Minéralisation osseuse normale.

Avec mes amicales salutations.

**RADIOLOGIE MAARIF**  
**BERR** DR. BENYAHIA Z.Z  
17, Rue Med. Bahi  
Tél : 0522.25.74.82  
Fax : 0522.23.77.05

■ ECHODOPPLER COULEUR  
■ ECHOGRAPHIE  
■ MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE

■ DENSITOMETRIE BIPHOTONIQUE  
■ PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE  
■ RADIOLOGIE NUMERIQUE

■ SCANNER VCT (64 Barettes) ■ I.R.M. (1,5 Tesla)  
Angioscanner - Corps entier  
colosscanner - Denta-Scanner