

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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.

N° W21-828111

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) _____

Matricule : 8361 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ELYOUSFI SAMIR A93882

Date de naissance :

15/04/67

Adresse :

NB SNL RESIDENCE MEDIA CASA

Tél. : 061265209

Total des frais engagés : 2296,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
180, Bd Qued Sebou, Wiam,
Casablanca - Tel. 0646 646 648

Date de consultation :

- 2 JAN 2024

Nom et prénom du malade :

ELYOUSFI Oussama Age: 21

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Traumatisme du poignet

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

87 FFV. 2024

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 :

Le : 21/01/2024

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
2 JAN 2011	G	300	300	INP : 091180109 Dr. Mohamed BEN EL AYAF Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 130, Bd. Oued Sebou, Wiam, Casablanca - Tél. 0646.546.648

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. MOHAMED BEN EL AYAF Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 130, Bd. Oued Sebou, Wiam, Casablanca - Tél. 0646.546.648	02/01/2011	34660

ANALYSES - RADIGRAPHIES

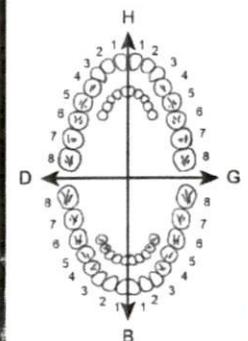
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. MOHAMED BEN EL AYAF Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 130, Bd. Oued Sebou, Wiam, Casablanca - Tél. 0646.546.648	02.01.2011	730,00	730,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

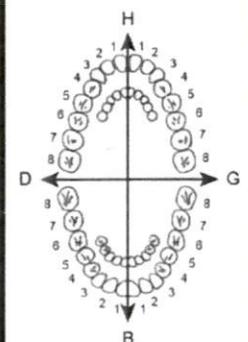
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ED SERVICE SARL Autorisée en Magasin pour la vente de tous les articles de soins et d'hygiène pour toute personne - CASABLANCA Tél. 05 22 86 22 22 / Fax: 05 22 94 20 41	02/01/2011					924,00

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
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
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

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

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR

Spécialiste 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 و تقويم العظام والمفاصل

جراح سابقا بالمركز الإستشفائي محمد بوعزيز الدار البيضاء
جراح سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

- 2 JAN 2024

Casablanca, le :

M^r el yousfi Oussama

13.00

OT: 223426
EXP: 10/2027
PPV: 13,00 DH

94.80

ISOPHARM
NEWFLEX
WARM-UP
94.80 dh

139.5

90.0

PPC: 99DH00

346.60

PRODUIT DE SOIN
KAPPA-SA
RÉSIDENCE SAAD
Casablanca
LOT 23193 2
EXP 12 2025
PPV 139.80
Tél.: 05 400 93 100 / 0646 646 648
الهاتف : (du dessus LYDEC) - 180, Bd. Oued Sebou, Résidence Saad, 1er Etage Appt 2 -
Quartier Wiam, Oulfa - Casablanca

- Sterogyl 15

1 capsule à prendre par
voie orale

- Neuflex warm up gel tube

2 applications {

Stomixia 60 (14)

1 capsule à prendre le repas
principal.

- Additiva vital

1 capsule à prendre le petit déjeuner

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
180, Bd. Oued Sebou, Wiam,
Casablanca - Tél. 0646 646 648

شارع أم الربيع "فوق ليديك" 180 واد سيو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2، حي الوثام،
(du dessus LYDEC) - 180, Bd. Oued Sebou, Résidence Saad, 1er Etage Appt 2 -

Quartier Wiam, Oulfa - Casablanca

المستعجلات : 06 72 74 74 01
Urgences : 06 72 74 74 01

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR

Spécialiste 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 و تقويم العظام والمفاصيل

جراح سابقا بالمركز الإستشفائي محمد بوعزيز الدارالبيضاء

جراح سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدارالبيضاء

بالموعد

- 2 JAN 2024

Casablanca, le :

Welyous f Pessana

- Rx de la colonne du poce droit
- Ecographie de la colonne du poce droit + top thoracique -

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR

Chirurgie Orthopédique

et Traumatologie

180, Bd. Oued Sebou, Wiam,
Casablanca - Tél 0646.646.648

RADIOLOGIE HAY HASSANI

APTE 2

10, Rue Hassan II, 10000 Casablanca
Tél. 05 22 22 22 00
Fax 05 22 22 00 00

شارع أم الرياح "فوق ليديك" 180 واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2، حي الوئام، الألفة - الدارالبيضاء
bd Oum Rabii, (au dessus LYDEC) - 180, Bd. Oued Sebou, Résidence Saad, 1er Etage Appt 2 -

Quartier Wiam, Oulfa - Casablanca

الهاتف : 05 400 93 100 / 0646 646 648

المستعجلات : 06 72 74 74 01

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR

Spécialiste 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 و تقويم العظام والمفاصل

جراح سابق بالمركز الإستشفائي محمد بوافي الدار البيضاء
جراح سابق بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

جراح سابق بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

الموعد

- 2 JAN 2024

Casablanca, le : 2 JAN 2024

Wrelyous for Outlaws

DAUMEN-
Pos.-Nr. 23.07.01.1015
ndgelenkumfang 17 - 19 cm
Seite/Side
V R beige
01788359210616165
02/2028

REF 2340 05
23400520200095
(01)03401047458958(10)1583041

ACL 3 401047 458958
UDI 3111790235323

لابيك الأولى شقة 2

SPURLASche
071

Dr. Mohamed BEN EL AYDAR
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
190, Bd. Oued Sebou, Wiam,
Casablanca - Tél. 0646.545.048



مركز الفحص بالأشعة
”حي الحسني - آنفا“

02/01/2024

Casablanca, le -----

Facture N° 7/01/2024

Nom patient : EL YOUSFI OUSSAMA

Examen(s) réalisé(s) : RX MAIN DROITE F/P
ECHOGRAPHIE DE LA MAIN

Date Examen(s) : 02/01/2024

Montant : 730 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL : **SEPT CENT ET UNE DIRHAMS**

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



Locamed
Santé & Confort

Facture: VFE24-0000521

Service S.A.R.L

MATÉRIEL MÉDICAL

CASABLANCA Le, 02/01/2024

DEPOT GHANDI
Agent commercial : ZINEB.353
Mode de règlement :
TPE : 920.00

ICE CLIENT : 000021884000056
INP CLIENT :
N° CLIENT : CL000008
Clients Comptoirs Ghandi

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
23402	20	GENOUILLERE SILISTAB GENU T2	1	530.00	0	530.00	530.00
7051D2	20	POUCE FIX DROIT T2	1	390.00	0	390.00	390.00

Code	Base	Taux	Montant
20	766.67	20	153.33
Total	766.67		153.33

Total HT 766.67

Total TVA 153.33

Arrêtée la présente Facture à la somme de
TTC:

Total TTC 920.00

NEUF CENT VINGT DIRHAMS

LOCAMED SERVICE SARL
Vente en Magasin (G1)
Non valide pour toute autre transaction
60, Boulevard Ghandi - CASABLANCA
Tél: 05 22 86 22 22/Fax: 05 22 94 20 40

CALL-CENTER : 05 22 86 22 22 / 05 37 63 27 28 - S.A.R.L. AU CAPITAL DE 17.800.000 DHS

Compte trésorerie générale du Royaume Rabat 310810100012600 05164 0174 - Siège Social : 11, rue Mamounia [ex CTM] - Rabat
Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150
Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma



Dz. O. Alami

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

Dz. N. Faris

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

Casablanca , le 02/01/2024

PATIENT : Mr. EL YOUSFI OUSSAMA
MEDECIN TRAITANT : DR BEN EL AYFAR MOHAMED
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE DE LA MAIN

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

ECHOGRAPHIE DE LA MAIN

INDICATION

Examen réalisé de manière comparative .

TECHNIQUE.

Sonde de 12 Mhz et de 18Mhz.

RESULTAT

- ❖ Le ligament collatéral ulnaire du pouce est bien suivi, il est d'épaisseur normale, d'echostructure hypoéchogène, homogène, fibrillaire, sans anomalie notable en regard de ses entheses ni anomalie péri tendineuse en regard notable.
- ❖ La capsule aponévrose péri ligamentaire est filiforme, présente lors des mouvements dynamiques.
- ❖ Absence d'anomalie notable des autres tendons.
- ❖ Loge thenarienne libre

Confraternellement

DR O. ALAMI



RADIO PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE



Dr. O. Alami

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

Dr. N. Fazis

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

Casablanca , le 02/01/2024

PATIENT : Mr. EL YOUSFI OUSSAMA
MEDECIN TRAITANT : DR BEN EL AYFAR MOHAMED
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX MAIN DROITE F/P

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

RX MAIN DROITE F/P

- ❖ Transparence osseuse homogène.
- ❖ Absence d'anomalie ostéo articulaire notable, en regard du pouce.
- ❖ Absence d'anomalie des parties molles péri articulaires notables

Confraternellement

DR O. ALAMI
 10, Imm. Communal, route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
 Tel: 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - Whatsapp: 07 61 51 24 31
 E-mail : radiologehayhassanianfa@gmail.com - PATENTE : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022

RADIO PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE