

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## phacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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

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

 Maladie Dentaire Optique Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 234 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : AKKIOUFI ATIMA épouse ELZOUDI Hiba

Date de naissance :

Adresse : 37 et 35 Rue 6 Bd ABI RAKRAK el oualfa

Tél. : 06.06.141.27.26 Total des frais engagés : ..... Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Mohamed BEN EL AYFAR**  
Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologie  
180, Bd. Oued Sebou, Warem,  
Casablanca - Tel 0646.546.648

Date de consultation : 13 SEP 2019

Nom et prénom du malade : Mukrima Fct m 95 Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Oncologie gdc epidermolytique

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 : CASA Le : 25/10/2019

Signature de l'adhérent(e) : Haj

## 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
13 SEP 2019	Es	01	300,-	<p><b>Dr. Mohamed BEN EL AYFAR</b>  <b>Chirurgie Orthopédique</b>  <b>et Traumatologie</b>  <b>180, Bd Oued Sebou, Wiam,</b>  <b>Casablanca Tel 0646.546.648</b></p>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/03/2019	332,92

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
AUDIOLOGIE HAY HASSAN ANT Immeuble Azzouni Roudha Route d'Azemmour 160 1005 22 90 07 05 22 93 37 12	22-09-14	Z103	1030,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
						1728,90

## RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

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

### (Création, remont, adjonction)

fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows a circular arrangement of 16 numbered circles (1 through 8) connected by arrows forming a cycle. The numbers are arranged as follows: top row (H): 1, 2; middle row: 1, 2, 3, 4; bottom row: 2, 1, 2, 3; left column: 8, 7, 6, 5; right column: 7, 6, 5, 4. Arrows indicate a clockwise flow between adjacent circles.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

**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

Mouakharai Fatima

826,00 - Esac 40 (28)

47,95 - 0 - 0  
- Algixene

30,00 - Doltizam 380  
- 03

55,00 - 1 - 1  
- Neuflex refroidissant flacon 120g

1 - 1 - 1

39,25 -  
- 03

**ALGIXENE® 250**  
naproxène 47,90

PER 03/22  
LOT 1586

30,00

New Care AG, CH-4452 Itingen  
BU Office: Kreillerstr. 65, 81673 Muenchen / Germany

09/22

LOT 711

MFD 10/18

**ISOPHARM**  
Neuflex Cooling  
95,00 DH

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

180 . شارع واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2 حي الونام، الدار البيضاء

180, Bd Oued Sebou, Résidence Saad, 1<sup>er</sup> étage, Appt 2, Quartier Wiam, Casablanca

ال المستعجلات : الهاتف : 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

*Mouakkoci Fatima*

**الدكتور بن العيفر محمد**  
**أخصائي في جراحة وتنقية العظام والمفاصل**

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

بالموعد

Le..... - 3 SEP. 2019 .....

- Rx épaule gauche Face

- Echographie de l'épaule gche

- Echographie du coude droit  
(+ interférence regard de l'épingle)

RADIOLOGIE HAY HASSANI AND  
Immeuble Communal Route  
Route d'Azenour et Bd Sidi Abderrahmane  
Tél : 05 22 90 10 10/05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

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

180 . شارع واد سبو. إقامة سعد. الطابق الأول. شقة 2 حي الوئام. الدار البيضاء

180, Bd Oued Sebou, Résidence Saad, 1<sup>er</sup> étage, Appt 2, Quartier Wiam, Casablanca

الهاتف : Tél. : 05 400 93 100 / 0646 646 648 المستعجلات : Urgences : 06 72 74 74 01



مركز الفحص بالأشعة  
"حي الحسني - أنفا"

Casablanca, le 11/09/2019

IF : 2221555

Facture N° 3182/09/2019

**Nom patient : AKKIOUI FATIMA**

**Examen(s) réalisé(s) : ECHOGRAPHIE COUDE  
ECHOGRAPHIE EPAULE  
RX EPAULE GAUCHE F/P**

**Date Examen(s) : 11/09/2019**

**Montant : 1030 DH**

**Montant Produits : 0,00 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MONTANT TOTAL :  
MILLE TRENTÉ DIRHAMS**

10, Imm. Chouïeb d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tel.: 05 22 90 10 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - 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

11/09/2019

PATIENT : AKKIOUI FATIMA  
MEDECIN TRAITANT : Dr BEN EL AYFAR MOHAMED  
EXAMEN(s) REALISE(s) : RX EPAULE GAUCHE FACE

Cher Docteur,

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

### Rx EPAULE GAUCHE FACE

- ✓ Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- ✓ Ostéocondensation hétérogène du trochiter.
- ✓ Interligne articulaire scapulo-huméral de largeur normale avec un aspect régulier des berges articulaires, avec projection d'une macrocalcification polaire inférieure en regard.
- ✓ Espace sous acromio huméral de largeur normale.
- ✓ Absence d'anomalie péri articulaire.

*RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA  
Immeuble communal Route  
Route d'Azemmour - Casablanca - Tél.: 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - Fax: 05 22 93 37 13  
Contraternellement  
DR QALAMI  
Sidi Abderrahmane  
Télé: 05 22 90 10 10  
Fax: 05 22 93 37 13*

RADIO PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE