

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	8741	Société :	R.A.M.
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	10819
Nom & Prénom :		JAAFAAR S. EL HASCAWE	
Date de naissance :		26/11/67	
Adresse :		Alley Rue N°4 AL RODS 3 LISSAGE CASA	
Tél. :	0661456817	Total des frais engagés :	Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	 <b>Dr. Mohamed BEN EL AYFAR</b> <i>Chirurgie Orthopédique et Traumatologie</i> 180, Bd Oued Sebou, Wiam, Casablanca - Tel 0646.846.649		
Date de consultation :	-4 MARS 2024		
Nom et prénom du malade :	Jaa far S. El Hascawe		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	Age:
Nature de la maladie :	Traumatisme de la hanche		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input checked="" type="checkbox"/> ALC	Pathologie:
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 :

Le : 11/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

### 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
4 MARS 2014	C		300,-	Dr. Mohamed BEN EL AYFAR Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 180, Bd. Oued Sebou, Wiam Casablanca - Tél 0646.646.648

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Remiseur	Date	Montant de la Facture
HARMONY SARANAZ S.A.R.L. 140 Lot Smirat Alissasfa Casablanca Tél/Fax : 05 22 65 20 07	04/03/2014	FF 260.-P

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DE DEPARTEMENT DE RADILOGIE ROND POINT GEORGE V 1000 CASABLANCA TÉL : 05 22 80 89 47	04-03-2014	Ré cheville F/P	300.00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

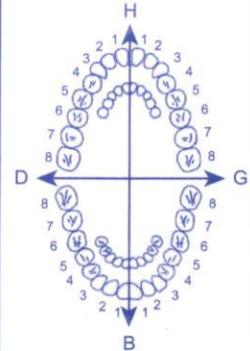
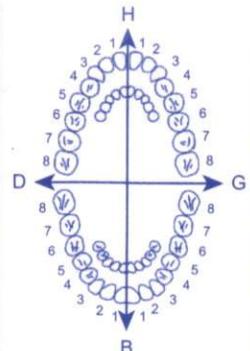
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

**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

**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

Mr Jafar & el Hanane

Casablanca, le :

- 4 MARS 2024

18

Sinovix



S.P

443

Dasha



三

1-1-1  
Dulastan



261

6-1-

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

11.3.24 ct

شارع ام الربيع "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 -

الهاتف : 05 400 93 100 / 0646 646 648 : Quartier Wi

الهاتف : 05 400 93 100 / 0646 646 648

الهاتف : ٠٥٤٤٠٩٣١٠٠ / ٠٦٤٦٦٤٦٦٤٦ Tel.: 05 440 93 100 / 06 46 646 646

## Urgence

المستعجلات : 06 72 74 74 01

LOT



LOT: C298

EXP: 06/2026

PVC: 180.000H

REV.: 2023/01/B - ADGLETHI01



6 111261 530084

دوالستان® DULASTAN® 500 mg / 2 mg

Boîte de 20 comprimés

علبة من 20 قرصاً

37,00



DASEN® 10000 UI

Serrapeptase

DASEN® 10 000 UI 40 Comprimés enrobés  
Serrapeptase

40 Comprimés enrobés  
gastro-résistants

Voie orale

عدد الجرعات في اليوم

NOMBRE DE PRISES PAR JOUR

MATIN MIDI SOIR



PPU 44,70 DH  
LOT L1239 PER 10/25



Laboratoires SYNTHEMEDIC  
20-22, Rue Zoubeir Bou El Aouam  
Roches Noires - Casablanca

**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

*M. Ben Ayfar à El Henane*

**الدكتور بن العيفر محمد**

**أخصائي في جراحة و تقويم العظام والمفاصل**

جراح سابقاً بالمركز الإستشفائي محمد بوفي الدار البيضاء

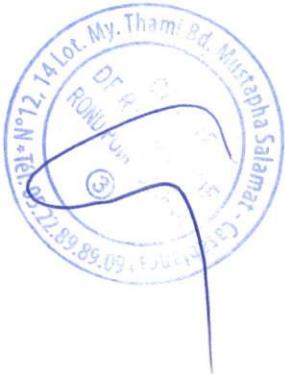
جراح سابقاً بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

Casablanca, le : - 4 MARS 2024

R-x cheville g de F JL  
Cn hér. sur la M.E.

**Dr. Mohamed BEN EL AYFAR**  
**Chirurgie Orthopédique**  
**et Traumatologie**  
180 Bd. Oued Sebou, Wiam,  
Casablanca - Tel 0646.646.648



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

Quartier Wiam, Oulfa - Casablanca

Tél.: 05 400 93 100 / 0646 646 648 الهاتف :

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



Dr. SANDI SALMA  
Médecin Radiologue

- IRM haut champs 1,5 T - Scanner 32 B - Echographie générale - Doppler couleur - Radiographie numérisée et interventionnelle - Osteo-articulaire - Mamographie Numérique - Rachis entier - Panoramique Dentaire

**DUPLICATA**

**NOM ET PRENOM :** JAAFAR SI ELHASSANE

04/03/2024

**MÉDECIN PRESCRIPTEUR :** Dr MOHAMED BEN EL AYFAR

**RADIOGRAPHIE DE LA CHEVILLE GAUCHE FACE ET PROFIL**

**INDICATION :** 56 ans , entorse de la cheville avec œdème de la partie externe

**RÉSULTATS :**

- Minéralisation osseuse normale.
- Absence de trait de fracture récent ou ancien notamment au niveau de la malléole externe.
- Absence d'arrachement osseux.
- Remaniements arthrosiques modérés talo calcanéens gauches avec vide intra-articulaire et becs marginaux
- Ébauche d'épine calcanéenne gauche
- Absence d'autre anomalie des interlignes articulaires.
- Aspect normal des parties molles de la cheville droite.

**AU TOTAL :**

- Radiographie de la cheville droite face et profil ne révélant pas d'anomalie traumatique notamment au niveau de la malléole externe.
- Remaniements arthrosiques modérés talo -calcanéens gauches.
- Ébauche d'épine calcanéenne gauche.

**DR SANDI SALMA**  
MERCI POUR VOTRE CONFIANCE

Docteur Salma SANDI  
Médecin Radiologue



ICE:002597538000093 - TP:36002557 - IF:47259851



# مركز الفحص بالأشعة مدار جورج

## CENTRE DE RADIOLOGIE ROND POINT GEORGE

Dr. SANDI SALMA  
Médecin Radiologue

- IRM haut champs 1,5 T - Scanner 32 B - Echographie générale - Doppler couleur - Radiographie numérisée et interventionnelle - Osteo-articulaire - Mamographie Numérique - Rachis entier - Panoramique Dentaire

Casablanca le, 04/03/2024

**Facture N°:3258**

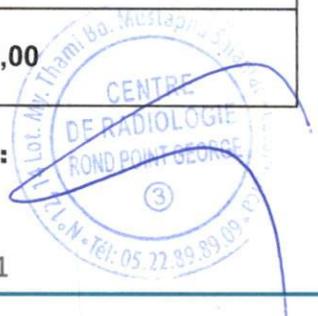
Organisme :MUPRAS  
le nom du patient:JAAFAR SI ELHASSANE

**ICE** :None

Exam	Prix
RX CHEVILLE F/P	300,00
<b>Total</b>	<b>300,00</b>

Arrêté le montant de la présente facture à la somme de :  
**Trois Cents Dirham(S)**

ICE:002597538000093 - TP:36002557 - IF:47259851

N°12 ,14 Moulay Thami, Boulevard Mustapha Salamat, (Rond point George) Haj Fateh, Oulfa, Casablanca

05 22 89 89 09 07 64 08 68 25 radiologie.george@gmail.com www.radiologie-george.ma