

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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0031460

138781

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2834 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FOUAD H MOURAD

Date de naissance : 17 Aout 1950

Adresse : Lotissement LAZYMOUX LOT 71 CASABLANCA

Tél. : 0671934515 Total des frais engagés : 2359,1 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgoise - Casablanca
Tél : 05 22 49 26 43

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21 NOV 2022

Nom et prénom du malade : FOUAD H Mourad Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Neuropathie chronique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ 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 : CASABLANCA Le : 03 / 02 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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

21 NOV 2022 309 309 309 Dr. ANISS OUAISSI
ORTHOPEDE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgoine - Casablanca
Tel : 06 22 49 26 49

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

211
111
22 538.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Fournisseur Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

21 NOV 2022 2x18 609 509

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

21/11/22 120,30

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

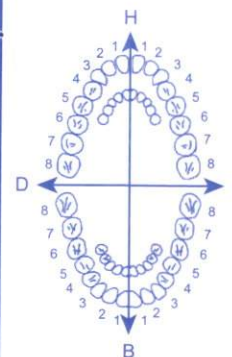
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

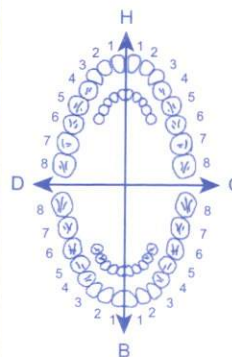
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000
35533411 11433553
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[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

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le/...../20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : E-mail : Phones :
Nom et Prénom de l'adhérent :
Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. EL VAASSIF AMR

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. ESUADH Mohamed

Nécessite

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Kinesithérapie x 12 séances

Une hospitalisation de (approximatif) ...

A (préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

Neuralgie cervico-basale
donts arjés

Cachet, date et signature du praticien

25/11/2022

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Dr aniss ouassif

Médecine physique

Rééducation fonctionnelle

Autorisation N°17047/97

FACTURE

Mr FOUADH Mourad

12 séances de rééducation fonctionnelles

Du rachis cervical .

12x 200,00 DH = 2400,00 DH

RECU DE 2400, 00 DH (Deux milles quatre cents DH).

ICE : 00210780500038

Dr. Aniss OUASSIF
Orthopédiste
Médecine Physique
159, Bd. Bourgogne - CASA

159, Bd Bourgogne , Res.Shwan, Casablanca. Tel.0522492643

Dr aniss ouassif

Médecine physique

Rééducation fonctionnelle

Autorisation N°17047/97

Mr FOUADH Mourad

PLANNING DES SEANCES REALISEES DE REEDUCATION FONCTIONNELLE :

23/11/2022	1 ^{ère} séance	AMM7
25/12/2022	2 ^{ème} séance	AMM7
28/12/2022	3 ^{ème} séance	AMM7
01/12/2022	4 ^{ème} séance	AMM7
05/12/2022	5 ^{ème} séance	AMM7
08/12/2022	6 ^{ème} séance	AMM7
20/12/2022	7 ^{ème} séance	AMM7
22/12/2022	8 -ème séance	AMM7
24/12/2022	9 ^{ème} séances	AMM7
26/12/2022	10 ^{ème} séance	AMM7
28/12/2022	11 ^è séance	AMM7
30/12/2022	12 ^{ème} séance	AMM7

Dr. Aniss OUASSIF
Omnipraticien
Médecine Physique
159, Bd. Bourgogne - CASA

159,Bd bourgogne,Res.shwan,casablanca. Tel.0522492643

DR. OUASSIF ANISS

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ**

الدكتور وصيف أنيس

**طبيب أخصائي
جراحة العظام والمفاصل
طب تقويم العظام والمفاصل، العمود الفقري
خبير قضائي**

DATE :

21/11/2022

FACTURE N02/23**PATIENT :**

FOUADH Mourad

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

- Cervicalgies sur dérangements intervertébraux mineurs étagés.

TRAITEMENT :

- Manipulation vertébrale structurelle.
- Traction vertébrale.
- Traitement myotensif.

REÇU DE : 300,00 DH (TROIS CENTS DIRHAMS).

INPE : 091116343

Cachet et Signature du Médecin

Dr. ANISS OUASSIF
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgoigne - Casablanca
Tel : 05 22 49 26 43

159, Boulevard Bourgoigne, Résidence Shwan Rez-de-chaussée Apt. N°18 - Casablanca**Téléphone : 05 22 49 26 43**

Dr OUASSIF ANISS

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE

TRAUMATOLOGUE

OSTÉOPATHE

EXPERT ASSERMENTE

الدكتور وصيف أنيس

طبيب أخصائي

جراحة العظام و المفاصل

طب تقويم العظام و المفاصل العمود الفقري

خبير قضائي

DATE

21/11/2022

FACTURE N0921/22

PATIENT

FOUADH Mourad

RX Épaule gauche , RX Rachis cervical

Z x 18

REÇU DE : 600,00 DH (SIX CENTS DIRHAMS).

INPE : 091116343

Cachet et signature du médecin

Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tel : 09 22 22 22 23

Dr OUASSIF ANISS

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE

TRAUMATOLOGUE

OSTÉOPATHE

EXPERT ASSERMENTE

الدكتور وصيف أنيس

طبيب أخصائي

جراحة العظام و المفاصل

طب تقويم العظام و المفاصل العمود الفقري

خبير قضائي

Date

21/11/2022

FACTURE N0448/22

Patient

FOUADH Mourad

Échographie musculo-squelettique : Coude gauche

REÇU DE : 500,00 DH (CINQ CENTS DIRHAMS).

INPE : 091116343

Cachet et signature du médecin

Dr. ANISS OUASSIF

ORTHOPÉDISTE

TRAUMATOLOGUE

159 Bd. Bourgogne - Casablanca

Tel : 99 22 49 28 43

Dr OUASSIF ANISS

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTE

الدكتور وصيف أنيس

طبيب أخصائي
جراحة العظام و المفاصل
طب تقويم العظام و المفاصل العمود الفقري
خبير قضائي

21/11/2022

FOUADH Mourad

RX Épaule gauche , RX Rachis cervical

Z x 18

INTERPRÉTATION RADIOLOGIQUE

- Présence de pincement sous-acromial.
- Présence d'arthrose gléno-humérale.
- Présence d'arthrose acromio-claviculaire.
- Présence de déminéralisation osseuse.
- Absence de calcification péri-articulaire.
- Absence d'autre lésion radiologique associée.

Cachet et signature du médecin

Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgoigne - Casablanca
Tél : 05 22 49 28 43



Dr OUASSIF ANISS

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE

TRAUMATOLOGUE

OSTÉOPATHE

EXPERT ASSERMENTE

الدكتور وصيف أنيس

طبيب أخصائي

جراحة العظام و المفاصل

طب تقويم العظام و المفاصل العمود الفقري

خبير قضائي

21/11/2022

FOUADH Mourad

RX Épaule gauche , RX Rachis cervical

Z x 10

INTERPRÉTATION RADIOLOGIQUE

- Remaniements arthrosiques dégénératifs étagés
- Ostéophytoses marginales antérieures et postérieures
- Uncarthrose étagée.
- Pincement des disques : C4-C5 , C5-C6 et C6-C7.

Cachet et signature du médecin

Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 49 88 79

Dr OUASSIF ANISS

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE

TRAUMATOLOGUE

OSTÉOPATHE

EXPERT ASSERMENTE

الدكتور وصيف أنيس

طبيب أخصائي

جراحة العظام و المفاصل

طب تقويم العظام و المفاصل العمود الفقري

خبر قضائي

21/11/2022

FOUADH MOURAD

Échographie musculo-squelettique : Coude gauche

COMPTE RENDU

- Présence d'hypertrophie du nerf ulnaire du coude gauche.
- Absence d'élongation et épaississement des tendons épicondyliens.
- Absence d'élongation des épitrochléens.
- Absence de capsulite péri-articulaire.
- Absence de calcification péri-articulaire.
- Absence d'image échogène associée.
- Présence d'aspect de souffrance du nerf ulnaire au niveau de la gouttière épitrochléo-olécranienn.

CONCLUSION

Syndrome du tunnel ulnaire du coude gauche.

Cachet et signature du médecin

Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tel : 05 22 49 26 43



Info Patient

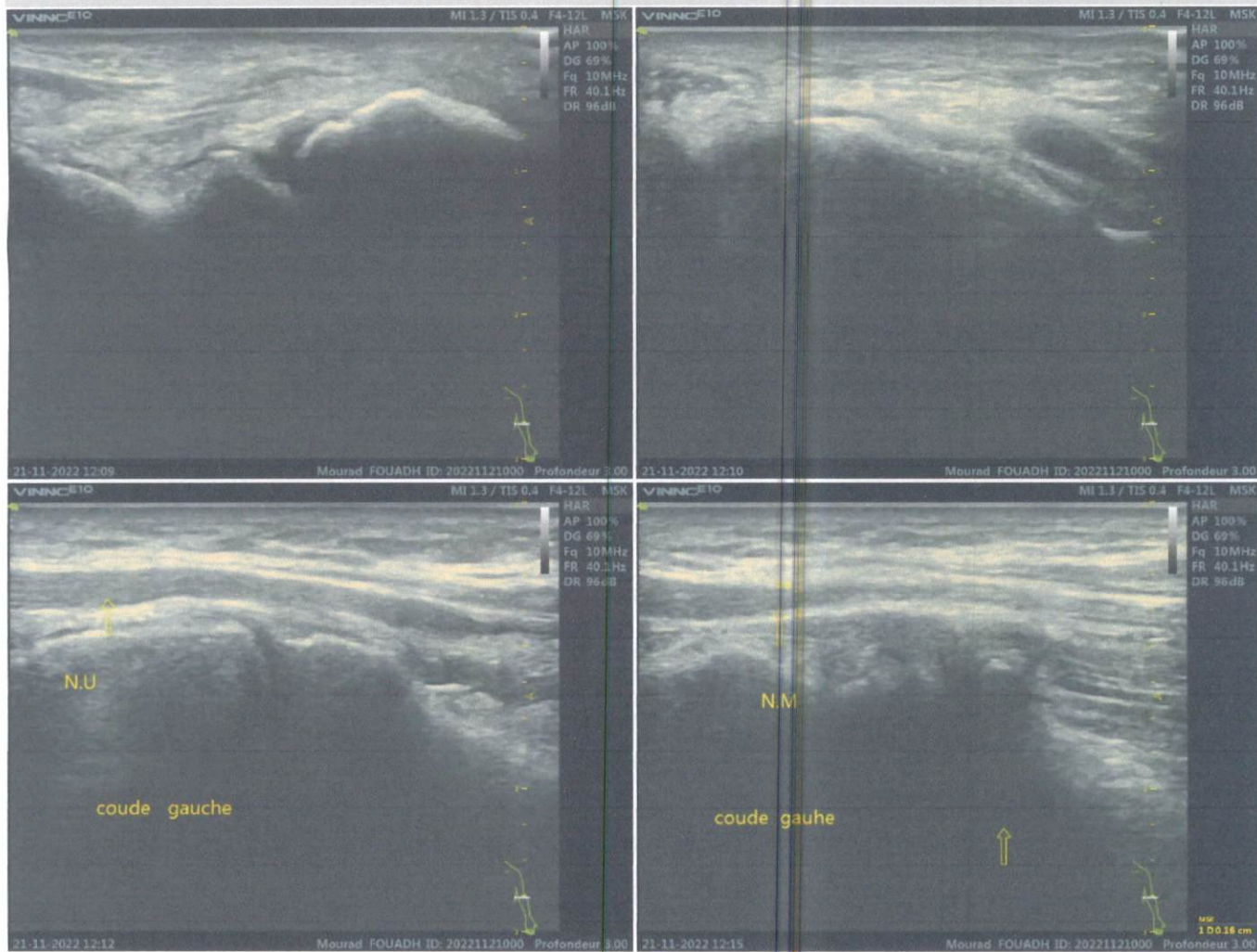
Nom: Mourad FOUADH
 Age:
 Date d'examen: 11/21/2022
 Ref. Medecin:

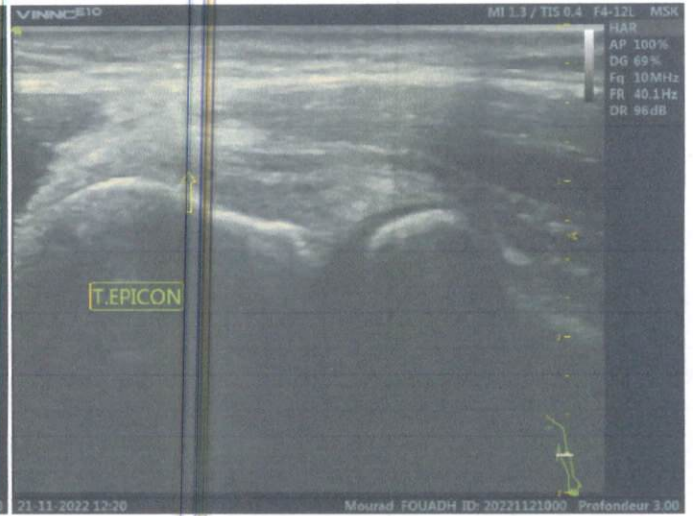
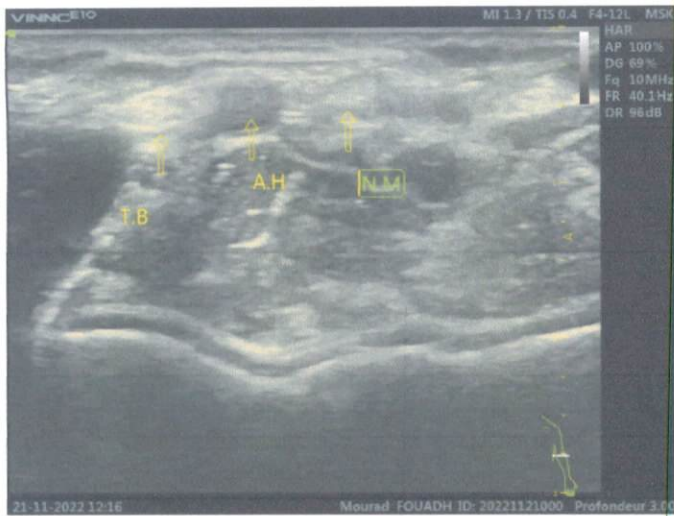
ID Patient: 20221121000
 Genre:
 Medecin Act.:
 Opérateur:

Mesure

Nom	1	2	3	Statistique	Unité
SMP MSK 2D General					
D	0.24	0.18	0.16	0.19 Moy	cm

Image







Facture: FN22-201964

CASABLANCA Le, 21/11/2022

DEPOT GHANDI**Agent commercial : ZINEB.1047****Mode de règlement :****ESPECE : 120.30****ICE CLIENT :****INP CLIENT :****N° CLIENT : C22-0084657****MR FOUADH MOURAD****CASA****0661368615**

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U. TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
M6003M	20	COLLIER CERVICAL RIGIDE MN TM	1	120.00	0	120.00	120.00

Code	Base	Taux	Montant
20	100.00	20	20.00
Total	100.00		20.00

Total HT 100.00**Total TVA 20.00****Droit timbre 0.3****Total TTC 120.30**

Arrêtée la présente Facture à la somme de
TTC:
CENT VINGT DIRHAMS TROIS CENTIMES.

LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin (G1)
Non valide pour toute autre transaction
60 BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA
Tél: 05 22 33 57 89 / Fax: 05 22 34 20 40

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150
Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc
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

CASABLANCA

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun (face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux.

Tél: 05 22 86 39 89 / 05 22 86 16 83 / 05 22 86 37 17

Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél: 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22

Goulmima: 627, rue Goulmima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél: 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04

Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux. Tél: 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

Sidi Maârouf: Bd. Abou Bakr El Kadiri, Quartier Sidi Maarouf, (à côté de la Préfecture Al Mostakbal)

Tél: 05 22 33 57 89

RABAT

Arribat Center: Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal Tél: 05 37 68 13 12

Zaer: Angle Av. Mohamed VI et Av. El Haouz. Tél: 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia: 11, rue Mamounia (ex CTM) centre ville Tél: 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

KÉNITRA Angle Avenue Ahmed Dion et Avenue Moulay Abderrahmane Tél: 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75**MOHAMMEDIA** Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre. Mohammedia Tél: 05 23 31 71 84**MARRAKECH** Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél: 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30**AGADIR** Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél: 05 28 38 67 49**SAFI** Marjane Safi, Fkih Abdessalam El Mestari / 05 24 62 31 69**BENI MELLAL** Carrefour Market, Boulevard Omar Ibn Al Khattab / 05 23 42 00 30**FÈS** Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabi) Tél: 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61**MEKNÈS** 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh, Meknes (à côté de Polyclinique Alaoui) Tél: 05 35 52 83 13**TANGER** 6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél: 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67**NADOR** Marjane Nador, route de Berkane commune Bouareg, Taouima / 05 36 38 33 99

21/11/2022, 17:53

Dr OUASSIF ANISS

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ**

الدكتور وصيف أنيس

**طبيب أخصائي
جراحة العظام والمفاصل
طب تقويم العظام والمفاصل العمود الفقري
تضائي**

ORDONNANCE

21/11/2022

FOUADH Mourad

- COLLIER CERVICAL RIGIDE taille 1

- DULASTAN 500 MG, Comprimé : 1 comprimés x2 par jour après repas ; pendant 14 jours.

- ALYSE 25 MG, Gélule : 2-2-2 gélules par jour ; pendant 18 jours.

- NEWFLEX pommade : x3 massages par jour.

- VITEA D3 gouttes : x5 gouttes par jour ; pendant 14 jours.

Lot.: 18819
Exp.: 08.2024
PPV: 136DH50

DULASTAN[®] 500mg/2mg
Boîte de 20 comprimés
37,00
6 118000 360063

DULASTAN[®] 500mg/2mg
Boîte de 20 comprimés
37,00
6 118001 000000

Lot.: 118004
Exp.: 1.2024
PPV: 136DH50

7 640127 792001
ACL 4561876
120 ml

ISOPHARM
NEWFLEX
WARM-UP
94.80 dhs

D3
COMPLÉMENT ALIMENTAIRE
À BASE DE VITAMINE D3
NATURELLE EN GOUTTES
Flacon compte-gouttes
20ml / 580 gouttes
AYIKA^{INTL}
LABORATOIRES
N° DA20181807657DMP/20UCAVI
N° CE 2016-8-289 obtenu le 12/08/2016
Certificat Export : 17/31/045
PPC : 97,00 Dh
Flacon compte-gouttes
Volume net :
20 ml / 580 gouttes

Cachet et signature du médecin

Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgoigne - Casablanca
Tél: 05 22 45 26 43

**159, BOULEVARD BOURGOUGNE, RÉSIDENCE SHWAN, REZ - DE - CHAUSÉE APT.N°18, CASABLANCA
DOCTEUR.ANISS.OUASSIF@GMAIL.COM**