

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



Déclaration de Maladie
N° M20- 0007667

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

- Reclamation : 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

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2362 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : NAJI ABDESSAMAD 201913
 Date de naissance : 01/03/1952
 Adresse : 123, RUE SEIKAT Rue Abou ELWAZ
Burgogne
 Tél. : 0664368870 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. ANISS OUASSIF**
 ORTHOPEDISTE
 TRAUMATOLOGUE
 159 Bd. Bourgogne - Casablanca
 TEL : 05 22 48 88 89

Date de consultation : 27 MARS 2024
 Nom et prénom du malade : NAJI ABDESSAMAD Age : 72
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Lumbago
 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 :
 Signature de l'adhérent(e) : NA

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
27 Mars 2024				<i>Dr. ANISS OUASSIF</i> ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE 159 Bd Bourgogne - Casablanca Tél: 852 48 29 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HARMACIF ISMAILIA</i> Loulali Abdellah 159 Bd Bourgogne - Casablanca Tél: 827 63 97	27/03/24	937,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. ANISS OUASSIF</i> ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE 159 Bd Bourgogne - Casablanca Tél: 852 48 29 43	27 Mars 2024	<i>Caléculaire</i>	500

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>TSOUF RACHID</i> Kinésithérapeute - Physiothérapeute 159, Bd Bourgogne n° 16 Rés. Shouan Casablanca - Tél: 05 22 26 50 53	27/03/24					2000

Maphar Bd Alklima N° 8, QI, Sidi Bernoussi, Casablanca
PERMIXON 160MG
GELULE B30
P.P.V: 143,30 DH
6 118001 181957

Maphar Bd Alklima N° 8, QI, Sidi Bernoussi, Casablanca
BETASERC 24MG
CP B30
P.P.V: 72,90 DH
6 118000 012641

Maphar Bd Alklima N° 6, QI, Sidi Bernoussi, Casablanca
BETASERC 24MG
CP B30
P.P.V: 72,90 DH
6 118000 012641

Maphar Bd Alklima N° 8, QI, Sidi Bernoussi, Casablanca
PERMIXON 160MG
GELULE B30
P.P.V: 143,30 DH
6 118001 181957

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	Coefficient des Travaux														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient des Travaux
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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

LOT:004-23
PER:11/2026
PPC:98.00 DH

LOT:004-23
PER:11/2026
PPC:98.00 DH

LOT: 23439
EXP: 11 2025
PPV: 238,00 DH

LOT: 23273 PER:11/2026
PPV:19,60 dh

LOT: 23273 PER:11/2026
PPV:19,60 dh

LOT: 31 DH 80

CENTRE DE KINESITHERAPIE BOURGOGNE

Maladies Articulaires, Musculaires, Nerveuses, Rhumatismales

Kinésithérapie Respiratoire,

Traumatologie et Préparation à l'Accouchement

Casablanca, le 27 / 3 / 24

FACTURE N° : 05604 / 3-24

- Nom du patient : M. NASSI
- Prénom du patient : Abdoussamad
- Nombre de séances : 10
- Diagnostic : lumbago (masset dorsal)
- Traitement : Relecture de ra h's
- Médecin traitant : Dr. Ousseni
- Assurance : MUPRES
TOTAL PAYE : 20000,00

Arrêter la présente Note à la somme de :

Deux mille

TSOUIRACHID
Kinésithérapeute - Physiothérapeute
159, Bd Bourgogne n°16 Rés. Shwan
Casablanca - Tél: 05 22 26 50 53

CENTRE DE KINESITHERAPIE BOURGOGNE

Maladies Articulaires, Musculaires, Nerveuses, Rhumatismales

Kinésithérapie Respiratoire,

Traumatologie et Préparation à l'Accouchement

Casablanca, le

27/3/21

Devis N° 06213-24

- Nom du patient : M. NADJ
- Prénom du patient : Abouomar
- Nombre de séances : 10 séances (3x/semaine)
- Diagnostic : lombago (faux dos) (lumbago)
- Traitement : Rééducation du rachis lumbal
- TOTAL A PAYER : 20000 & N° 20000-2 M

Arrêter le présent devis à la somme de :

Deux mille M

TSOULI RACHID
Kinésithérapeute - Physiothérapeute
159, Bd Bourgogne - 16 Rés. Shwan
Casablanca - Tél. 022 26 50 53

159, Bd Bourgogne - R.D.C. N° 16 - Résidence Shwan - Casablanca

Tél. : 022.26.50.53 - Patente N° 3562708 - R.C. N° 307714

CENTRE DE KINESITHERAPIE BOURGOGNE

Maladies Articulaires, Musculaires, Nerveuses, Rhumatismales
Kinésithérapie Respiratoire,
Traumatologie et Préparation à l'Accouchement

Casablanca, le 27/3/24

Planning 04063/3-24

- Nom du patient : M^r NAÏR
- Prénom du patient : Abdessamad
- Nombre de séances : -10-

Planning des séances

N°	Date & Description	N°	Date & Description
1	27-3-24	16	
2	28-3-24	17	
3	29-3-24	18	
4	3-4-24	19	
5	3-4-24	20	
6	4-4-24	21	
7	5-4-24	22	
8	6-4-24	23	
9	9-4-24	24	
10	10-4-24	25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

TSOULI RACHID
Kinésithérapeute - Physiothérapeute
159, Bd Bourgogne n° 16 Rés. Shwan
Casablanca - Tél 05 22 26 50 53

159, Bd Bourgogne - R.D.C.N° 16 - Résidence Shwan - Casablanca

Tél. : 022.26.50.53 - Patente N° 3562708 - R.C. N° 307714

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

27 MARS 2024

MR Naji Abusamad

Lumbago

tassement discal lombaire
arthrosique

⇒ le plan de rééducation fonctionnel

TSOULI RACHID
Kinésithérapeute - Physiothérapeute
159, Bd Bourgoigne n° 16 Rés. Shwan
Casablanca - Tél 05 22 26 50 53

Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgoigne - Casablanca
Tél: 05 22 26 50 53

Cachet et signature du médecin

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

27 MARS 2024

PHARMACIE ISMAILIA
Louali Abdellah
Rue Abou Al Wakt Bourgoigne
Casablanca - Tél 022 39.97.44

MR NATI Abdussamed

98,00 x 2

1) COXAMINE forte 250mg. (S.V)

143,30 x 2 1 appl. massage x 3/j

2) PERMIPAN 19,60 x 2 1 g x 2/j x 1 mois. (S.V)

3) LIBRAT 238,00 1 g x 2/j x 1 mois. (S.V)

Cachet et signature du médecin
Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgoigne - Casablanca
Tél 022 39.97.44

4) GABRINE 75 29,90 x 2 1 g x 2/j x 18j (S.V)

5) OSMOSAN 31,80 x 2 1 g x 2/j x 18j (S.V)
159, BOULEVARD BOURGOIGNE, RESIDENCE SHWAN, REZ - DE - CHAUSÉE APT.N°18, CASABLANCA
DOCTEUR.ANISS.OUASSIF@GMAIL.COM T° 937,40

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

27/03/2023

FACTURE N0588/24**Patient**

NAJI Abdessamad

Échographie musculo-squelettique : Rachis lombaire

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

INPE : 091116343

Cachet et signature du médecin

Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél : 09 22 49 29 49

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

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

27/03/24

NAJI Abdessamad

Échographie musculo-squelettique : Rachis lombaire

COMPTE RENDU

- Présence d'élongation du ligament ilio-lombaire gauche.
- Présence d'épaississement des muscles spinaux lombaires et carré des lombes.
- Lombarthrose .
- Présence de capsulite des inter-apophysaires postérieures D12-L1 et L4-L5.
- Absence de formation tumorale ni kystique.
- Absence de nodule associé.
- Absence de calcul rénaux.
- Hypertrophie prostatique .

Cachet et signature de médecin

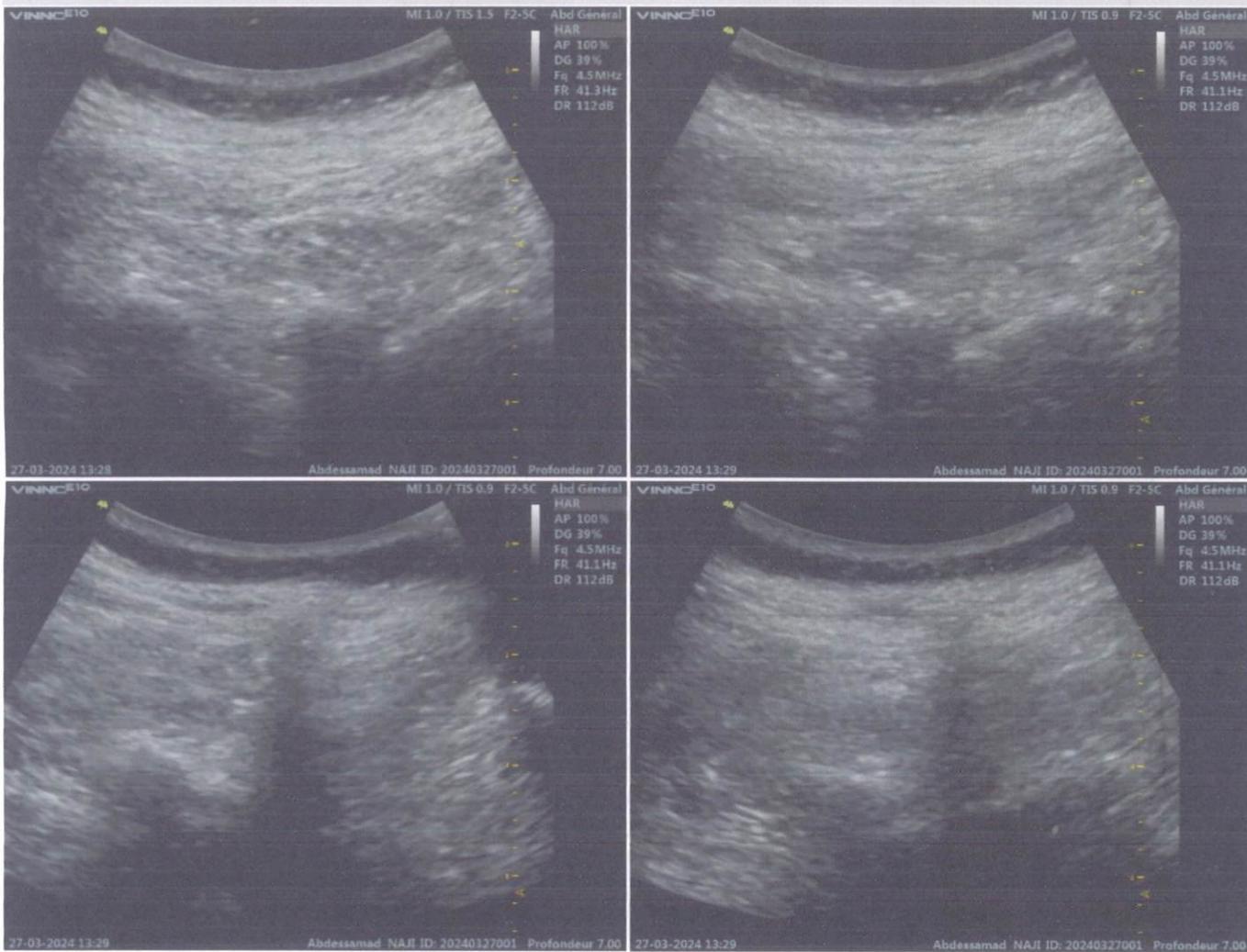
Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgoigne - Casablanca
Tel : 05 39 39 39 39

Info Patient

Nom: Abdessamad NAJI
Age:
Date d'examen: 3/27/2024
Ref. Medecin:

ID Patient: 20240327001
Genre:
Medecin Act.:
Opérateur:

Image





27-03-2024 13:30

Abdessamad NAJI ID: 20240327001 Profondeur 15.00

27-03-2024 13:31

Abdessamad NAJI ID: 20240327001 Profondeur 15.00

27-03-2024 13:33

Abdessamad NAJI ID: 20240327001 Profondeur 14.00

27-03-2024 13:34

Abdessamad NAJI ID: 20240327001 Profondeur 14.00