

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° D: 34776 N° W19-493088 / 02765

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2765

Société :

RAT MUPRAS

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

SOUSSE, Bahia

Date de naissance :

1947

Adresse :

Avenue des Spas Rue Bouzakaria
10000 Casablanca 5 Daires 106 Casa

Tél. :

0661370625

Total des frais engagés :

1403,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

F. ANISS OUASSIF
ORTHOPEDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 49 25 73

Cachet du médecin :

Date de consultation :

25/06/2020

Nom et prénom du malade :

SOUSSE BAHITA

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

embalage, affections musc. joint.

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 :

25/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-493088

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

2765

Nom de l'adhérent(e) :

SOUSSE Bahia

Total des frais engagés :

1403,20

Date de dépôt :

27/07/2020

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|

25/06/20

23

300

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Dr Aniss OUASSI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE EDEN ROCK
Dr. Hanan HABOUCHE
60, Avenue Tantan & Bd. La Corniche
CASABLANCA - Tél. : 05 22 38 65 30

29/06/20

303 dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Dr Aniss OUASSI

25/06/20

Z x 8

300

Dr Aniss OUASSI

25/06/20

2 radiographies

500

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

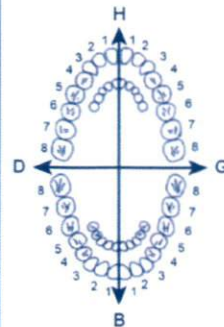
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| H | | G | |
|----------|----------|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 | 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 | 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 | | |

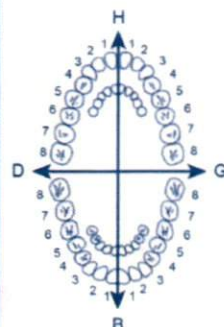
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Docteur Aniss OUASSIF

SPÉCIALISTE
ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Maladies des Os et de la Colonne
Vertébrale

Diplômé en Médecine Manuelle
et Ostéopathie

Assermenté auprès les Tribunaux

159, Bd Bourgogne - Bourgogne

Tél.: 05 22 49 26 43



الدكتور أنيس وصيف

اختصاصي

جراحة العظام والمفاصل

أمراض العظام والعمود الفقري

خبير محلف لدى المحاكم

159. شارع بوركون - بوركون

الهاتف : 05 22 49 26 43

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

25 JUN 2020

PHARMACIE EDENROCK
DR. HANAN HABOUBCHA
60 Avenue Idriss El Fassi
Casablanca - Tél.: 05 22 36 35 30

M. = 50551

1436

330 Dulostan

6980

Pracem



Pracem

Pracem



ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE
159 Bd Bourgogne - Casablanca
Tél.: 05 22 49 26 43



159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan Rez-de-chaussée Borgogne (Face Ecole Itihad) - Casablanca
Tél.: 05 22 49 26 43 - GSM : 06 61 18 98 47 - E-mail: docteur.anisse.ouassif@gmail.com - www.medicin-osteopathe.ma

1436

Pracem 2000

PPV: 143DH60
PER: 01/22
LOT: I202-22

de 20 comprimés

مقرصات

37,00

69,60

PPV: 52DH80
PER: 03/22
LOT: I2915-4

DR OUASSIF ANISS

دكتور وصيف أنيس

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ**

**طبيب أخصائي
جراحة العظام و المفاصل
ب تقويم العظام والمفاصل العمود الفقري
خبير قضائي**

Date

25/6/2020

FACTURE

Patient

SOUSSI Bahija

Échographie musculo-squelettique : Rachis lombaire
Z X 10

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

INPE : 091116343

Cachet et signature du médecin

Dr Aniss OUASSIF

159, BOULEVARD BOURGOGNE, RÉSIDENCE SHWAN REZ-DE-CHAUSSEE APT. N°18, CASABLANCA
TÉLÉPHONE : 05 22 49 26 43
www.drouassifaniss.com

PATENTE : 35 60 25 91

DR OUASSIF ANISS

دكتور وصيف أنيس

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ**

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

25/6/2020

SOUSSI BAHJA

Échographie musculo-squelettique : Rachis lombaire

COMPTE RENDU

- Présence d'élongation du ligament ilio-lombaire gauche.
- Présence d'épaississement des muscles spinaux lombaires.
- arthrose lombaire
- Présence de bursite des inter-apophysaires postérieures L4-L5.
- Absence de formation tumorale ni kystique.
- Absence de nodule associé.

Cachet et signature du médecin

Dr Aniss OUASSIF

159, BOULEVARD BOURGOGNE, RÉSIDENCE SHWAN REZ-DE-CHAUSSÉE APT. N°18, CASABLANCA

TÉLÉPHONE : 05 22 49 26 43

www.drouassifaniss.com

PATENTE : 35 60 25 91

DR OUASSIF ANISS

دكتور وصيف أنيس

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ**

**طبيب أخصائي
جراحة العظام و المفاصل
ب تقويم العظام والمفاصل العمود الفقري
خبير قضائي**

DATE

25/6/2020

FACTURE

PATIENT

SOUSSI Bahija

RX Main gauche

Z x 8

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

INPE : 091116343

Cachet et signature du médecin

Dr Aniss OUASSIF

159, BOULEVARD BOURGOGNE, RÉSIDENCE SHWAN REZ-DE-CHAUSSEE APT N°18, CASABLANCA
TÉLÉPHONE : 05 22 49 26 43
www.drouassifaniss.com

PATENTE : 35 60 25 91

DR OUASSIF ANISS

دكتور وصيف أنيس

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ**

**طبيب أخصائي
جراحة العظام و المفاصل
ب تقويم العظام والمفاصل العمود الفقري
خبير قضائي**

25/6/2020

SOUSSI Bahija

RX Main gauche

Z x 8

INTERPRÉTATION RADIOLOGIQUE

- Absence de lésion du squelette de la main gauche.
- Absence de lésion associée des parties molles.

Cachet et signature du médecin

Dr Aniss OUASSIF

159, BOULEVARD BOURGOGNE, RÉSIDENCE SHWAN REZ-DE-CHAUSSEE APT. N°18, CASABLANCA
TÉLÉPHONE : 05 22 49 26 43
www.drouassifaniss.com

PATENTE : 35 60 25 91