

## 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

N° W19-493090

N° D:  
34775

102865  
27 JUIL 2020

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

29765

Société :

RAN MUPRAS

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

SOUSSI Belkacem

Date de naissance :

1947

Adresse :

Avenue Driss SLAOUI Rue Bourzaga Karmel

iote 11 Zoukak Daison 105 casab

Tél. :

066 134 0625 Total des frais engagés : 2014,58 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Soussi Belkacem

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17 JUIL 2020

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-493090

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 : 29765

Nom de l'adhérent(e) : SOUSSI Belkacem

Total des frais engagés : 2014,58

Date de dépôt : 27/07/2020

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
17 JUIL 2020			750	INP : 291118747 Dr. ANIS BOUASSIF ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE 159 Bd Bourgogne - Casablanca Tél. : 05 22 49 26 43

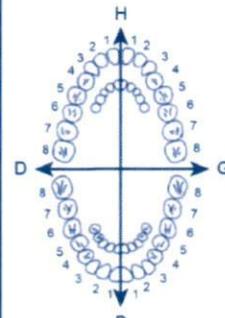
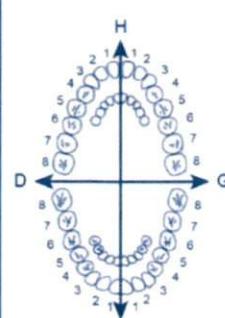
EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	
PHARMACIE EDEN ROCK Dr. Hanafi HABOUCHE 60 Avenue Tantan & Bd La Cité Tél. : 05 22 49 33 33	17/07/20	542,90	

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANIS BOUASSIF ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE 159 Bd Bourgogne - Casablanca Tél. : 05 22 49 26 43	JUIL 2020		550

AUXILIAIRES MEDICAUX			
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
LOCALISER SERVICE MATERIEL MEDICAL Non valide pour toute autre transaction 40 Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux TEL.: 05 22 47 48 30	17/07/2020		551,38
	27/07/2020		120,30 DM

**VOLET ADHERENT**

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																			
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																			
<b>Important :</b> 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	INP : <input type="text"/>															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>															
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>															
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>															
 <b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>															
 <b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
D	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
B																			
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															
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

17 JUIL 2020

M<sup>me</sup> Soussi b*El*bij

47.80 x 2

DAS < N

egy x 7j x 14j

542.90

133.80

- Jilrena 6

7j x 14j

169.00

- Deltin 9 +

18.5 x 14j

144.00

- EZVUM 2

18.5 x 14j

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

47,80

47,80

133,60

PPV: 169DH00  
PER: 12/22  
LOT: 12772-2

PPV: 144DH50  
PER: 02/22  
LOT: J700-1

# 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

15. شارع بوركون - بوركون

الهاتف : 05 22 49 26 43

Casablanca, le .....

17 JUL 2020

الدار البيضاء، في

Mme Sarii baini

- Atelle de stock

IPP

~~LOCAMED SERVICE  
MATERIEL MÉDICAL  
Vente en Magasin  
Non valide pour toute autre transaction  
46, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux  
Casablanca  
Tél.: 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30~~

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

551,30  
SERVICES  
MATERIEL MEDICAL  
Vente en Magasin  
Non valide pour toute autre transaction  
46, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux  
Casablanca  
Tél.: 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30  
159, Bd Bourgogne, Résidence Shwan Rez-de-chaussée Borgogne ( Face Ecole Lihad ) - Casablanca  
Tél.: 05 22 49 26 43 - GSM : 06 61 18 98 47 - E-mail: docteur.anisse.ouassif@gmail.com - www.médecin-ostéopathe.ma

N° 4



ICE : 001526686000016

Facture

UF20000086989

CASABLANCA

Le, 21/07/20

DEPOT HOPITAUX

Agent commercial : ELHIREME

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000009

MME SOUSSI BAHIJA

Clients Comptoirs Hopitaux

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TT
39014	2	ATTELLE DE STACK IPP T4	1,00	120,00	0%	120,00	120,00

**LOCAMED SERVICE**  
**MATERIEL MEDICAL**  
*Vente en Magasin*  
*Non valide pour toute autre transaction*  
46, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux  
-Casablanca -  
Tél.: 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

Code	Base	Taux	Montant
2	100,00	20%	20,00
Total	100,00		20,00

Total HT	100,00
Total TVA	20,00
Total TTC	120,00
Timbre :	0,30
Total TTC+Timbre :	120,30

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC + TIMBRE :

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 98 / 05 22 20 21 04

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

**RABAT**

Zaers: 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

**MARRAKECH**

Avenue, Yaacoub et Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz [près de centre Américain] Tél. : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

**TANGER**

6, résidence SaghinaZ, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia . Tanger Tél. : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

**FÈS**

Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chibli [en face de central banque chabli] Tél. : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

**KÉNITRA**

Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél. : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75



**Locamed**

Santé & Confort

**MATÉRIEL MÉDICAL**

ICE : 001526686000016

Facture

UF20000080321

CASABLANCA

Le 14/07/20

DEPOT GOULMIMA

Agent commercial : SAIBOU

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000006

MME SOUSSI BAHIJA

Clients Comptoirs Goulmima

LOCAMED SERVICE  
MATERIEL MEDICAL  
Vente en Magasin  
Non valide pour toute transaction  
627, Rue Goulmima, Casa - Anfa  
Tél : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant T1
5223B4L	2	COLLANT FEMME KOKOON C2 BEGE T4L	1,00	550,00	0%	550,00	550,00

Code	Base	Taux	Montant
2	458,33	20%	91,67
Total	458,33		91,67

Total HT 458,33  
Total TVA 91,67  
Total TTC 550,00  
Timbre : 1,38  
Total TTC+Timbre : 551,38

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC + TIMBRE :

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

#### RABAT

Zaers: 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

#### 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

#### TANGER

6, résidence Saghinia 2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quarter Iberia .Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

#### FES

Angle Av des FAR et rue Ahmed Chabbi [en face de central banque chabbi] Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

#### KENITRA

Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

**DR OUASSIF ANISS**

**دكتور وصيف أنيس**

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
OSTÉOPATHE  
EXPERT ASSERMENTÉ**

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

Date

17/7/2020

**FACTURE**

Patient

SOUSSI Bahija

Échographie musculo-squelettique : Main gauche

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

Cachet et signature du médecin

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

159, BOULEVARD BOURGOGNE, RÉSIDENCE SHWAN REZ-DE-CHAUSSEÉ APT. N°18, CASABLANCA  
TÉLÉPHONE : 05 22 49 26 43  
[www.drouassifaniss.com](http://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 و المفاصل العمود الفقري  
خبير قضائي**

17/7/2020

**SOUSSI BAHIJA**

Échographie musculo-squelettique : Main gauche

**COMPTE RENDU**

- Absence d'épanchement péri-articulaire du poignet et des métacarpo-phalangiennes.
- présence d'élongation des ligaments latéraux de l'Inter-phalangienne proximale du 4 è doigt de la main
- Absence de formation kystique ou nodulaire associée.
- Absence d'arthrose des inter-phalangienne distales.
- Présence d'un œdème péri-métacarpien.

**CONCLUSION**

entorse de l'IPP du 4è doigt de la main gauche

Cachet et signature du médecin



INPE : 091116343

159, BOULEVARD BOURGOGNE, RÉSIDENCE SHWAN REZ-DE-CHAUSSÉE APT. N°18, CASABLANCA  
TÉLÉPHONE : 05 22 49 26 43  
[www.drouassifaniss.com](http://www.drouassifaniss.com)

**PATENTE : 35 60 25 91**