

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° D: 34775

N° W19-493090

102865
27 JUIN 2020

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2765 Société : RAN MUPRAS

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : SOUSSI Bahja

Date de naissance : 1947

Adresse : Avenue Sidi Slaoui Rue Bouza Korne
105 N'Zoukat Maïma 105 casa

Tél. : 0661340525 Total des frais engagés : 2014,58 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

SOUSSI Bahja

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

arthropathie de l'annulaire
main gauche

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

17 JUIN 2020

VOLET ADHERENT

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 :

2765

Nom de l'adhérent(e) :

SOUSSI Bahja

Total des frais engagés :

2014,58

Date de dépôt :

27/06/2020

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
17 JUL 2020			200	Dr. ANISSOUASSIE ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE 159 Bd. Bourgoigne - Casablanca Tél : 05 22 49 26 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EDENROCK Dr. Hamid HAMBOUCHA 60 Avenue Tantan & St La Casablanca Tél : 05 22 49 26 43	17/07/20	542,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ANISSOUASSIE ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE 159 Bd. Bourgoigne - Casablanca Tél : 05 22 49 26 43	17 JUL 2020		500

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LOCANIEL SERVICE MATÉRIEL MÉDICAL Non valide pour toute autre transaction 46, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux - Casablanca TEL: 05 22 49 26 43	17/07/2020					551,38
	17/07/2020					120,2024

VOLET ADHERENT

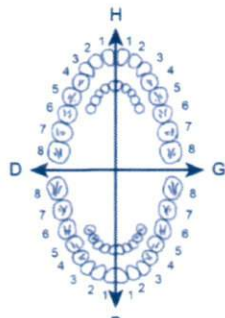
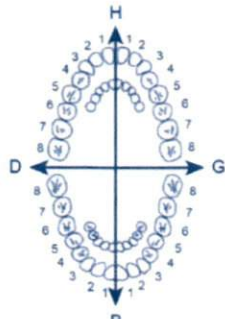
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canaux, 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																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000 00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000 00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411 11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412 21433552		00000000 00000000		D		00000000 00000000		35533411 11433553		B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H																			
	25533412 21433552																			
	00000000 00000000																			
	D																			
	00000000 00000000																			
	35533411 11433553																			
	B																			
	G																			
	[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

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 في الدار البيضاء،

17 JUL 2020

M^{me} Soussi Fatima

47.80 x 2

DASEN

2 x 7/8 x 14/15

542.90

133.80

DIRENOR 2 x 7/8 x 14/15

169.00

DIRENOR 2 x 7/8 x 14/15

144.00

DIRENOR 2 x 7/8 x 14/15

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

159. شارع بوركون - بوركون

الهاتف : 05 22 49 26 43

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

17 JUL 2020

Mme Sassi Boudjiga

Atelier de stock

IPP

feuille 4.

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

contenu varie

NE 4

Dr. 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) - Casablanca
Tél.: 05 22 49 26 43 - GSM : 06 61 18 98 47 - E-mail: docteur.anisse.ouassif@gmail.com - www.medicin-osteopathe.ma



Locamed

Santé & Confort

MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001526686000016

CASABLANCA

Le, 21/07/20

Facture

UF20000086989

DEPOT HOPITAUX

Agent commercial : ELHIREME

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000009

MME SOUSSI BAHJA

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
MATÉRIEL 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

NOS ARTICLES NE SONT NI REPRIS NI ÉCHANGÉS

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 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

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

MARRAKECH

TANGER

FÈS

KÉNITRA

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

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



Locamed

Santé & Confort

MATÉRIEL MÉDICAL

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

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 BAHIIJA

Clients Comptoirs Goulmima

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

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	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 43 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 Saghina 2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél. : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

FES 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

KÉNITRA 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 والمفاصل 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

INPE : 091116343

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

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**

17/7/2020

SOUSSI BAHJA

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^e 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 4^e doigt de la main gauche

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

PATENTE : 35 60 25 91