

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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

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-Alsal 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

Nº P19- 0044619

ND: 38526
 Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1630 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : FARIH Moulammd

Date de naissance : 11-11-1949

Adresse : 0666263398

Tél. : Total des frais engagés Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

03 SEP. 2020

ACCUEIL

Date de consultation : 31 AOUT 2020

Nom et prénom du malade : FARIH Moulammd Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Farini n = Dr. f. mom j. m.

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : mom j. m.

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) :

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
31 AOÛT 2020	~ C ~	100	100	Dr. ANIS ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE 1 Bd Bourguigne - Casablanca 22 49 26 23 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE MEHDI BENARKA Ammarine 1000 Boulevard Hassan II Tél: 0522 95 15 99 - Casablanca	31/08/20	280,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ANISS QUASSIE CHIROPRACTEUR TRAUMATOLOGUE 159 Bd. Bourgogne Casablanca Tél : 05 22 49 26 43	11 NOV 2020 11 NOV 2020	C-3 Le bilan radiologique	300 500

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan

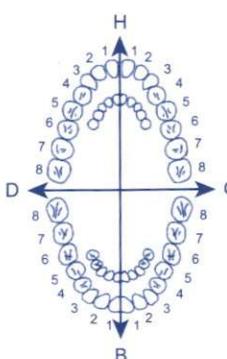
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Aniss OUASSIF

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

أمراض العظام والعمود الفقري

خبير ملحق لدى المحاكم

159، شارع بوركون - بوركون

الهاتف : 05 22 49 26 43

Casablanca, le الدار البيضاء، في

31 AOUT 2020

Faxit

Mohamed

13,20 + 2 = 26,40

- Cetamyl 1000

14,00
- Ibesomedin

I flacon

S.V.

S.V.P.

PHARMACIE MAMOU BEN HAFIDH
Rue Abdellatif Ben Hafidh N°3
Tél: 0522 95 15 93 Casablanca

25,00
- beladim

7 S.P.

P.S.

V.C.

21,80 + 20,00
- Chrysuss 1000 mg

ANISS CLASSIF

ORTHOPÉDIE
TRAUMATOLOGIE

159 Bd. Bourgogne - Casablanca

Tél : 05 22 49 26 43

13,80

13,80
- Rivotril à l'agent collatéral

N.S.

LOT 200280
EXP 02/2023
PPV 149.50DH

149,80
+ Spectrum

Exp 11 X-10 pros

280,80

159, Bd Bourgogne, Résid. Shwan Rez-de-chaussée - Bourgogne (Face Ecole Itihad) - Casablanca
Tél.: 05 22 49 26 43 - GSM: 06 61 18 96 47 - E-mail: docteur.aniss.ouassif@gmail.com - www.medecin-osteopathe.ma

Docteur Aniss OUASSIF

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

أمراض العظام والعمود الفقري

خبير ملحق لدى المحاكم

159، شارع بوركون - بوركون

الهاتف : 05 22 49 26 43

Casablanca, le

21 AUGUST 2020
الدار البيضاء، في

**NOTE D'HONORAIRE
FACTURE**

MR FRITI Mohamed

acte chirurgical des ongles lésion
Excision de pilonis du 2^e doigt

de la main gauche des ongles
lésionnel : Fx2

Rem de 1000,- Dh

Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
Casablanca

159 Bd Bourgogne

05 22 49 26 43

159, Bd Bourgogne, Résid. Shwan Rez-de-chaussée - Bourgogne (Face Ecole El had) - Casablanca
Tél.: 05 22 49 26 43 - GSM: 06 61 18 96 47 - E-mail: docteur.aniss.ouassif@gmail.com - www.medecin-osteopathe.ma

DATE

31/8/2020

FACTURE

PATIENT

FARIH Mohammed

RX Main gauche

Z x 8

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



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

INPE : 091116343

31/8/2020

FARIH Mohammed

RX Main gauche

Z x 8

INTERPRÉTATION RADIOLOGIQUE

- absence de lésion d'osteite phalangienne du 4è doigt
- Absence d'autre lésion du squelette de la main gauche.
- Absence de lésion associée des parties molles.


Dr. ANIS BOUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 49 26 43

Date

31/8/2020

FACTURE

Patient

FARIH Mohammed

Échographie doppler du membre supérieur gauche.

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

INPE : 091116343



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

31/8/2020

FARIH MOHAMMED

Échographie doppler du membre supérieur gauche

COMPTE RENDU

ECHO-DOPPLER ARTERIEL DU MEMBRES SUPERIEUR

Echo-doppler Arteriel :

- l'axe artériel du membre supérieur gauche présente une morphologie normale.
- les parois artérielles ne sont pas hypertrophiées ni sclérosées.
- absence de plaques artérielles .
- La lumière vasculaire est normale .
- Les tracés réalisés montrent pas de diminution du flux sanguin artériel hemo

CONCLUSION

- Paroi artérielle fine, parallèle, sans plaque d'athérome au niveau des ax  éi
- Absence de sténose hémodynamiquement significative.

Dr. ANISS QUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél : 06 22 49 26 43

ORTHOPÉDISTE
Dr Aniss OUASSIF
159 Bd Bourgogne - RDC

Info Patient

Nom:FARIH mohammed

Age:

Date d'examen:8/31/2020

Ref.Medecin:

ID Patient:20200831006

Genre:

MedecinAct.:

Opérateur:

Image

