

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-501498

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique (17058)	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e) <span style="float: right;">ca</span>			
Matricule : <b>110213</b>	Société : <b>Royal air MAROC</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>BON AAGAF ZAKIA</b>			
Date de naissance : <b>18.10.1974</b>			
Adresse : <b>73 ABON ISHAQ EL MARRONNI MAARIF CASABLANACA</b>			
Tél. : <b>0697371906</b> Total des frais engagés : <b>1235,40</b> Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : <b>Dr. ANISS OUA ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE 159 Bd. Bourgogne - Casablanca Tel : 05 22 49 23 43</b>			
Date de consultation : <b>23 DEC. 2018</b>			
Nom et prénom du malade : <b>BON AAGAF ZAKIA</b> Age : <b>44</b>			
Lien de parenté : <b>Lui-même</b> <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <b>DORS - LUMBAR</b>			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <b>7 JAN. 2020</b>			
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 : <b>ALJAL BEN ABDELLAH</b> Le : <b>1/1/2020</b>			
Signature de l'adhérent(e) : <b>BON AAGAF ZAKIA</b>			

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
-----------------	------------------	-----------------------	---------------------------------	--

INP : 09116743  
 Dr. ANISS  
 ORTHOPÉDISTE  
 TRAUMATOLOGUE  
 159 Bd Bourguiba Casablanca  
 Tel: 05 22 49 20 43

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	
PHARMACIE DE L'ATLAS Docteur Dr. NABIL KALI 26, Rue de l'Atlas - Casablanca	23/12/19	404,00	
PHARMACIE DE L'ATLAS Docteur Dr. NABIL KALI 26, Rue de l'Atlas - Casablanca	30/12/19	131,40	

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANISS ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE 159 Bd Bourguiba Casablanca Tel: 05 22 49 20 43	23/12/2018	radiographie	400

### AUXILIAIRES MEDICAUX

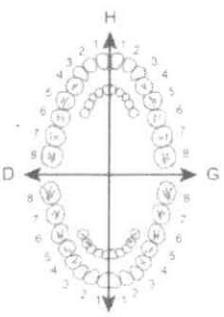
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

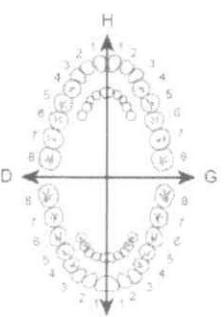
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	Coefficient des travaux										
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>05533410</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>	H	21433552	05533410	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
H	21433552											
05533410	00000000											
00000000	00000000											
35533411	11433553											
B												
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession											
		Montants des soins										
		Date du devis										
		Date de l'exécution										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# Dr. Aniss OUASSIF

Spécialiste chirurgien  
Orthopédiste Traumatologue

Médecin Ostéopathe  
Assermenté auprès les tribunaux

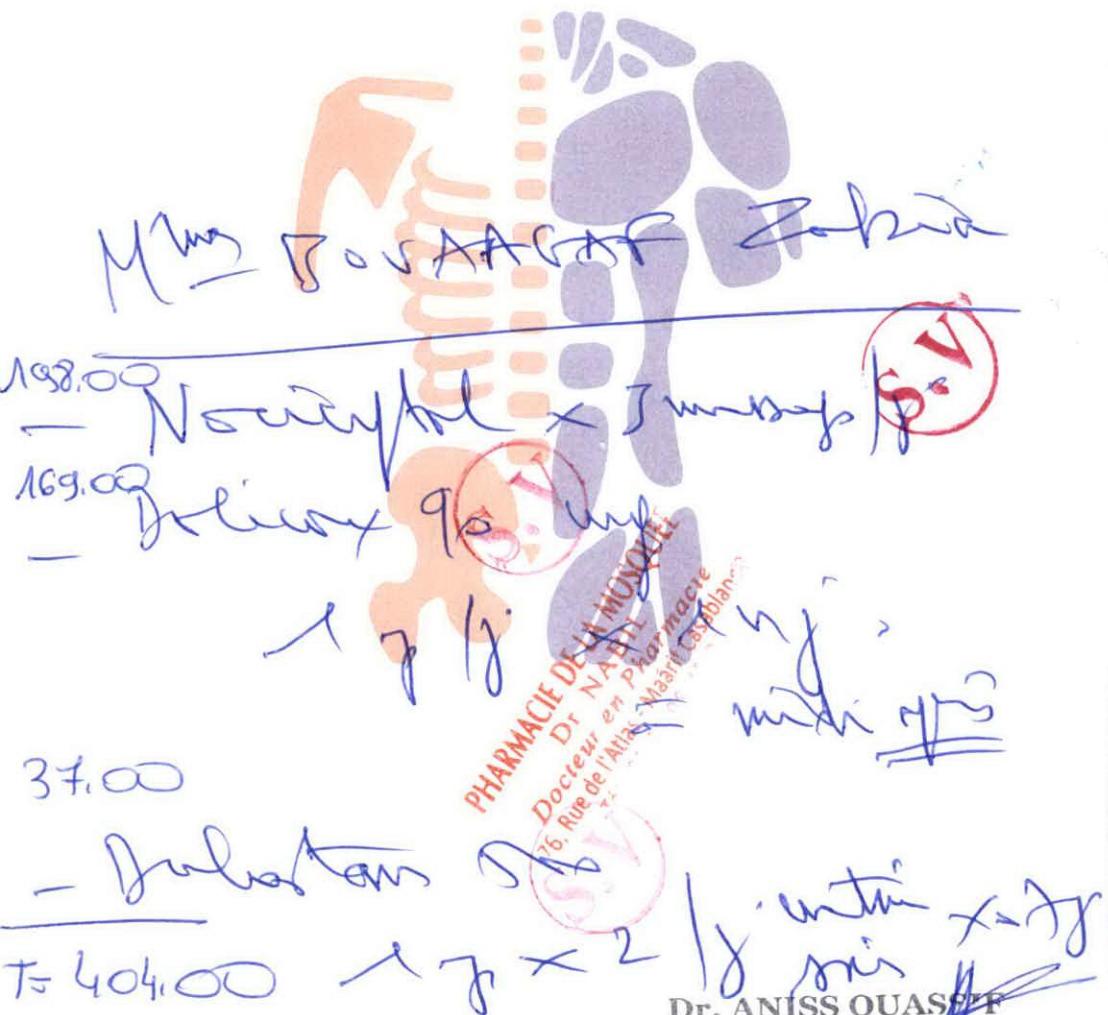


الدكتور أنيس وصيف

اختصاصي  
في جراحة العظام والمفاصل  
علاج وتقسيم العظام والعمود الفقري  
خبير قضائي لدى المحاكم

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في:

23 DEC. 2018



Dr. ANISS OUASSIF

ORTHOPÉDISTE

159, Bd. Bourgogne - Résid Shwan RDC - Bourgogne (face Ecole Itihad) Casablanca

Tél : 05 22 49 26 43 Email: docteur.aniss.ouassif@gmail.com

159 Bd Bourgogne - Casablanca

Tel: 05 22 49 28 43

# Dr. Aniss OUASSIF

Spécialiste chirurgien  
Orthopédiste Traumatologue

Médecin Ostéopathe  
Assermenté auprès les tribunaux



الدكتور أنيس وصيف

اختصاصي  
في جراحة العظام والمفاصل  
علاج وتقديم العظام والعمود الفقري  
خبير قضائي لدى المحاكم

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في:

13 0 DEC. 2019

22.00 x 2  
— CEPOL 14 x 2) j/m x 14j  
87,40 — ART 7 x 15 m/j  
—  
T = 131,40

14p | j/m à midi après  
PHARMACIE DE LA MUSIQUE  
Dr. NABIL  
Docteur en Pharmacie  
16, Rue de l'Atlas - Maarif Casablanca

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

### Voie orale

20

15 mg

Méloxicam

14 Comptes  
pelliçules

# DOLICOX<sup>®</sup> 90 mg

PPV:169DH00  
PER:10/22  
LOT:I2105-2

LOT 191279  
EXP 07/2022  
PPV 87.40DH

douloureux...  
usage.

**Précautions d'emploi :** Usage externe uniquement. Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 3 ans. Ne pas utiliser chez les femmes allaitantes. Pour des personnes ayant des antécédents ou de crises d'épilepsie, demander à votre médecin le contact avec les yeux et/ou les muqueuses. Ne pas aplatis ouvertes ou sur une peau lésée ou irritée. Ne pas parfumer ou occluser. Ne pas utiliser en association avec d'baumes, liniments, sprays, ou huiles de massage. Ne pas utiliser sur les dispositifs chauffants. En cas d'ingestion, consulter un pharmacien ou un centre anti-poison. Si les douleurs persistent 5 jours, ou si une irritation se développe après l'utilisation du gel, consulter.

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation.

جنبه 20

Ingredients: / Op basis van: / Auf der Basis von  
Aqua, Alcohol, PPG-1-PEG-9 Lauryl Glycol Ether, M-  
Piperita Oil, Aqua, Propylene Glycol, Equisetum /  
Aqua, Propylene Glycol, Harpagophytum Procumbens  
Camphor, Illite, Carbomer, Rosmarinus Officinalis Leaf  
Leucadendron Cajuputi Oil, Thymus Vulgaris Flower/  
Hydroxide, CI 42090.

NON-GREASY - NON-STAINING - NON-STICK  
NIET VET - MAAKT GEEN VLEKKEN - KLEEFT NIET  
NICHT FETTEND - NICHT KLEBT - VERURSACHT KEINE FLE  
NON UNGE - NON MACCHIA - NON INCOLLA  
NON GRAS - NE TACHE PAS - NE COLLE PAS  
SANS CONSERVATEUR AJOUTÉ  
ZONDER TOEGEVOEGDE BEWAARMIDDELEN  
SENZA CONSERVANTI AGGIUNTI  
NO ADDER DODSMAATIGE

Fournisseur officiel  
des équipes  
médicales de la  
Fédération Française  
d'Escrime

CNK 3259-850



PVC: 198,00 DH

toire Polidis  
es Goncourt,  
PARIS, FRANCE

20

عن طرق

22.00

6118000180913

**Cedol**  
20 Comprimés

○

22.00

6  
118000180913

2.90

**DULASTAN®** Cédol

**DULAS**  
Paracetamol / Thiocolchicoside  
**500 mg/12 ms**

041619 05/2  
PPV 37DH00

Docteur Aniss Ouassif

-ORTHOPEDISTE-TRAUMATOLOGUE

- EXPERT ASSERMENTE

23/12/19

MME BOUAAGAF zakia

Echographie musculo-squelettique dorso-lombaire.

RECU DE 400,00 DH

INPE : 091116343

*Dr. ANISS OUASSIF  
ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
159 Bd. Bourgogne - Casablanca  
Tel : 05 22 49 23 43*

159, BD. Bourgogne – résid. Shwan Rez-de-chaussée – Bourgogne (Face Ecole tihad)  
Casablanca

Tel: 05.22.49.26.43 /

PATENTE : 35 60 25 91-/ICE : 002107805000038

-ORTHOPEDISTE-TRAUMATOLOGUE

-ex-chirurgien CHU Ibn Rochd

- EXPERT ASSERMENTE

159, BD. BOURGOUNE

Tel : 05 22 49 26 43

- جراحة العظام و المفاصل

- خبير قضائي لدى المحاكم

**159 شارع بورجون**

**05 22 49 26 43** الهاتف:

23/12/19

MME BOUAAGAF zakia

Echographie musculo-squelettique dorso-lombaire.

### Compte rendu :

-présence d'élongation du ligament ilio-lombaire gauche .

- présence d'épaississement des muscles spinaux lombaires.

- présence de bursite des inter-apophysaires postérieures D12-L1

- absence d'arthrose lombaire .

- -Absence de formation tumorale ou kystique.

-Absence de nodule associé

-absence de calcul rénaux.

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

VINNOVA Dr Aissa OUASSIF

MI 1.0 / TIS 0.5 F2-SC ECHO

HAR  
AP 100  
DG 494  
Fq 4.5MHz  
FR 22.0Hz  
DR 6623

12-23-2019 19:50

Profondeur 15.06

**ORTHOPEDISTE**  
**Dr Aniss OUASSIF**  
**159 Bd Bourgogne - RDC**

**Info Patient**

Nom: Bou AAGAF Zakria

Age:

Date d'examen: 12/23/2019

Ref.Medecin:

ID Patient:

Genre:

MedecinAct.:

Opérateur:

**Image**

