

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

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° P19- 0009170

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1490 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BELABBAES Khaf Date de naissance : 1951
Adresse : 635 Rue Goulmnia appt 9 Case
Tél. : 06 62 69 09 25 Total des frais engagés : 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 : Khidoui Fatima BELABBAES Khaf Age : 10 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : arthrite, subluxation, bursite dent.
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 : 13/01/2020
Signature de l'adhérent(e) :

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
19 JAN. 2020				
21 JAN. 2020				

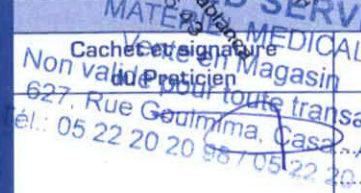
EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/01/2020	464,50
	21/01/2020	70,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13 JAN. 2020	28	251
	13 JAN. 2020	2x10	20

AUXILIAIRES MEDICAUX

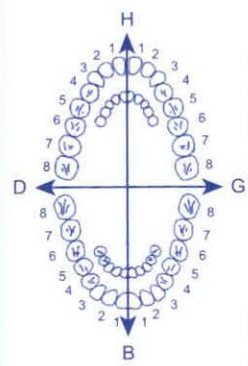
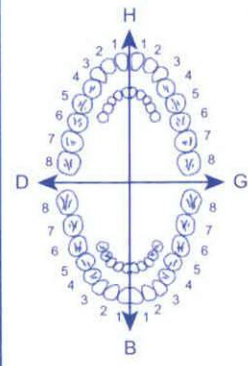
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
	21/01/2020	AM	120,30
		PC	
		IM	
		IV	

RELEVÉ 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 de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				Coefficient des Travaux																
				Montants des Soins																
				Debut d'exécution																
				Fin d'exécution																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	G		B		Coefficient des Travaux
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	G																			
	B																			
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EXECUTION

Dr Aniss OUASSIF

SPECIALISTE CHIRURGIEN
ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE

MEDECIN OSTÉOPATHE

ASSERMENTÉ AUPRÈS DES TRIBUNAUX

ANCIEN CHIRURGIEN DE L'HOPITAL IBN ROCHD



الدكتور أنيس وصيف

إختصاصي

في جراحة العظام والمفاصل

علاج تقويم العظام والعمود الفقري

خبير قضائي لدى المحاكم

جراح سابق بمستشفيات ابن رشد

Casablanca le : في الدار البيضاء

21 JAN. 2020

M^{me} BELABEG

Fatima
Khidrouti

120,30 Colles cervical right

taille 1

- épaule droite

- arthrose épiphyse

(femur & hum).

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

ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
15011 Bourgogne - Casablanca
Tel: 05 22 49 26 43

Lot: 550-19
PER: 04/2022
PPC: 98,00 dh

Lot:

19H546

Per:

07.2021

PPV: 255DH00

PPV 60DH90
EXP 09/20
LOT 180086

PPV

LOT

PER

50,60

Dr. Aniss OUASSIF

Spécialiste chirurgien
Orthopédiste Traumatologue

Médecin Ostéopathe
Assermenté auprès les tribunaux



الدكتور أنيس وصيف

اختصاصي

في جراحة العظام والمفاصل

علاج وتقويم العظام والعمود الفقري

خبير قضائي لدى المحاكم

Casablanca, le 18/01/2022 في: الدار البيضاء.

Mme - Belabbas Fatima

98,00 - Cosamine forte x 3 injections

255,00 - Alys 75

1 fluke x 2/8

50,60 - Dincib forte 34/8

60,90 - Flaminix 15

464,50 - 17 le pin de la mer x inj.



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

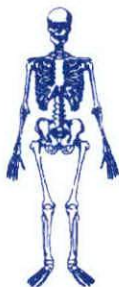
Dr Aniss OUASSIF

SPECIALISTE CHIRURGIEN
ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE

MEDECIN OSTÉOPATHE

ASSERMENTÉ AUPRÈS DES TRIBUNAUX

ANCIEN CHIRURGIEN DE L'HOPITAL IBN ROCHD



الدكتور أنيس وصيف

إختصاصي

في جراحة العظام والمفاصل

علاج تقويم العظام والعمود الفقري

خبير قضائي لدى المحاكم

جراح سابق بمستشفيات ابن رشد

Casablanca le : في الدار البيضاء

21 JAN 2020

LOT : 5561
U.T. AV : 09-22
P.P.V : 10 DH 60

(S.V)

Pharmacie
Nezha El Aoud
Docteur en Pharmacie
Casablanca
Tél : 05 22 26 19 18

LOT : 5561
U.T. AV : 09-22
P.P.V : 10 DH 60

(S.V)

LOT :
EXP : 49,00
PPV :

Belmazal 2

Pharmacie
Nezha El Aoud
Docteur en Pharmacie
Casablanca
Tél : 05 22 26 19 18

TRAUMATOLOGUE
ORTHOPÉDISTE
DR. ANISS OUASSIF

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

Tél : 05 22 49 26 43 - GSM : 06 61 18 96 47 - E-mail : docteur.aniss.ouassif@gmail.com



ICE : 001526686000016

Facture

UF20000011036

CASABLANCA

Le, 25/01/20

DEPOT GOULMIMA

Agent commercial : SAIBOU

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000006

MME FATIMA BELABBES

Clients Comptoirs Goulmima

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
M6003L	2	COLLIER CERVICAL RIGIDE MN TL	1,00	120,00	0%	120,00	120,00

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 :

Cent vingt Dirhams, trente Cts

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 Saghina2, 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 Chbihi (en face de central banque chaabil) 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. Aniss OUASSIF

Médecin Spécialiste

Orthopédiste Traumatologue

Expert assermenté auprès les tribunaux

159, Bd. Bourgogne .Res. Shwan Bourgogne - Casablanca

Tél : 05 22 49 26 43

13/01/2020

MME BELABBES fatima

RX EPAULE DROITE

Z4x2=Z8

RECU DE 200,00 DH DIRHAMS

INPE : 091116343

ICE : 002107805000038

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

Dr. Aniss OUASSIF

Médecin Spécialiste

Orthopédiste Traumatologue

Expert assermenté auprès les tribunaux

159, Bd. Bourgogne .Res. Shwan Bourgogne - Casablanca

Tél : 05 22 49 26 43

13/01/2020

MME BELABBES fatima

RX EPAULE DROITE

Z4x2=Z8

INTERPRETATION RADIOLOGIQUE :

- Pincement sous-acromial
- Arthrose gléno-humérale
- absence de déminéralisation osseuse
- absence de calcification péri-articulaire
- absence d'autre lésion radiologique associée

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

Dr. Aniss OUASSIF

Médecin Spécialiste

Orthopédiste Traumatologue

Expert assermenté auprès les tribunaux

159, Bd. Bourgogne .Res. Shwan Bourgogne - Casablanca

Tél : 05 22 49 26 43

13/01/2020

BELABBES fatima

Rx. Du Rachis Cervical

Zx 10

RECU DE 200,00 DH

INPE : 091116343

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

Dr. Aniss OUASSIF

Médecin Spécialiste

Orthopédiste Traumatologue

Expert assermenté auprès les tribunaux

159, Bd. Bourgogne .Res. Shwan Bourgogne - Casablanca

Tél : 05 22 49 26 43

13/01/2020

BELABBES fatima

Rx. Du Rachis Cervical

Zx 10

Interprétation radiologique :

- ❖ Cervicarthrose étagée
- ❖ Absence de lésion des parties molles associée.

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

V

TICKET N° : 1 208 658

VENTE DU : 13/01/2020 à : 18:31

PHARMACIE ARGANE -

PHARMACIE ARGANE -

R.C.: 251466, Patente: 35405388

ICE: 000573987000041 ----- Vendeur: abdelmalek

Nom du produit	P.P.V.	Qté.	TOTAL
ALYSE 75 MG BT 56 GELU	255.00	1	255,00
PRINCI B FORT 30 CPS	50.60	1	50,60
FLAMIX 15MG BT 14 CP	60.90	1	60,90
COSAMINE FORT CREME	98.00	1	98,00

Total Vente : 464.50

Dont TVA 7% : 23.97

Dont TVA 20% : 16.33

TOTAL TVA : 40.30

REGLE : 464.50

demandez conseil a votre pharmacien