

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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.

N° W19-532777

56880

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

12638

Société :

Royal Air Maroc MUPRAS

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

BELYAMANI

Ryad

Date de naissance :

21/11/89

Adresse :

245, Village Pilote Dar Bouazza, Casablanca

Tél. :

06 72 93 62 76

Total des frais engagés :

1554,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ANISS QUASSI

ORTHOPÉDIQUE

TRAUMATOLOGUE

159 Bd. Bourgogne - Casablanca

Tél : 05 22 49 26 43

Date de consultation :

19 NOV, 2020

Nom et prénom du malade :

BELYAMANI

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ARTHROSIS AVANTAGEUSE

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 : 19/11/20

### 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
19 NOV 2020	(3)	300	300	INP : 0911165743 Dr. ANISS QUASIMDOUE ORTHOPÉDIE TRAUMATOLOGIE 159 Bd. Bourguiba - Casablanca Tél: 06 22 49 26 43

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AIT ALI	19/11/20	4548

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANISS QUASIMDOUE 159 Bd. Bourguiba - Casablanca Tél: 06 22 49 26 43	NOV 2020	Z-X12	300

### 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 : _____
	H	G	B	
	D	G	B	
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>				
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				
H		25533412	21433552	
D		00000000	00000000	
B		35533411	11433553	
<b>[Création, remont, adjonction]</b>				
Fonctionnel. Therapeutique, nécessaire à la profession				
	H	G	B	
	D	G	B	
<b>MONTANTS DES SOINS</b>				
<b>DATE DU DEVIS</b>				
<b>DATE DE L'EXECUTION</b>				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr OUASSIF ANISS

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
OSTÉOPATHE  
EXPERT ASSERMENTE

الدكتور وصيف أنيس

طبيب أخصائي  
جراحة العظام والمفاصل  
طب تقويم العظام والمفاصل العمود الفقري  
خبرير قضائي

## ORDONNANCE

19/11/2020

BELYAMANI RYAD

1903523  
08-2022  
139,00 DH

PPV : 52DH80  
PER : 11/22  
LOT : J1031-2

169,00 - DÖLICOX 90 MG, Comprimé pelliculé : x1 comprimé par jour ; après repas, à midi ; pendant 14 jours.

52,8 - PRAZOL 20 MG, Gélule : x1 gélule par jour ; avant repas, à midi ; pendant 14 jours.

92,00 - MYDOFLEX 150 MG, Comprimé : x1 comprimé par jour ; après repas, le soir ; pendant 14 jours.

92,00 - ALYSE 25 MG, Gel : x3 gélules par jour ; pendant 14 jours.

- BIFLEX GEL : x2 massages par jour

- Vitamine D3 NORMON, Gouttes : x30 gouttes par jour.

- DONA 1 sachet / jour

PPV : 169DH00  
PER : 07/23  
LOT : J1957-2

132,00  
414,8

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

Cachet et signature du médecin

# Dr OUASSIF ANISS

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
OSTÉOPATHE  
EXPERT ASSERMENTE

الدكتور وصيف أنيس

طبيب أخصائي  
جراحة العظام والمفاصل  
طب تقويم العظام والمفاصل العمود الفقري  
خبير قضائي

Date

19/11/2020

## FACTURE

Patient

BELYAMANI RYAD

Échographie musculo-squelettique : Genou gauche

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

INPE : 091116343

### Cachet et signature du médecin

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

# Dr OUASSIF ANISS

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
OSTÉOPATHE  
EXPERT ASSERMENTE

الدكتور وصيف أنيس

طبيب أخصائي  
جراحة العظام والمفاصل  
طب تقويم العظام والمفاصل العمود الفقري  
خبير قضائي

## DATE

19/11/2020

## FACTURE

### PATIENT

BELYAMANI RYAD

RX Genou gauche

Z x 12

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

INPE : 091116343

Dr. ANISS OUASSIF

DR. ORTHOPÉDISTE

TRAUMATOLOGUE

159 Bd Bourgogne - Casablanca

Tel : 05 22 49 26 43

Cachet et signature du médecin

# Dr OUASSIF ANISS

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
OSTÉOPATHE  
EXPERT ASSERMENTE

الدكتور وصيف أنيس

طبيب أخصائي  
جراحة العظام والمفاصل  
طب تقويم العظام والمفاصل العمود الفقري  
خبير قضائي

19/11/2020

BELYAMANI RYAD

RX Genou gauche

Z x 12

## INTERPRÉTATION RADIOLOGIQUE

- Aspect de chondropathie rotulienne.
- Absence d'épines tibiales.
- absence de genu varum.
- Absence de lésion des parties molles.

Cachet et signature du médecin

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

# Dr OUASSIF ANISS

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
OSTÉOPATHE  
EXPERT ASSERMENTE

الدكتور وصيف أنيس

طبيب أخصائي  
جراحة العظام والمفاصل  
طب تقويم العظام والمفاصل العمود الفقري  
خبرير قضائي

19/11/2020

## BELYAMANI RYAD

Échographie musculo-squelettique : Genou gauche

### COMPTE RENDU

- Léger épanchement sous-quadricipital de la gorge trochléenne .
- diminution de l'espace fémo-patellaire externe
- absence d'Aspect de bursite ilio-tibiale.
- Absence d'épaississement du muscle quadriceps.
- Absence d' élongation du ligament latéral interne sans lésion du coté externe.
- Absence d'élongation des tendons poplité et sural du mollet.
- Absence de Bursite de la patte d'oie
- Absence de lésion du ménisque interne.
- Absence de lésion du ménisque externe.
- Absence d'image échogène kystique associée.

### CONCLUSION

Sd rotulien du genou gauche.

Cachet et signature du médecin

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

**Info Patient**

Nom:BELYAMANI riad

ID Patient:20201119001

Age:

Genre:

Date d'examen:11/19/2020

MedecinAct::

Ref.Medecin:

Opérateur:

**Image**

