

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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

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° M21- 068488

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5771 Société : 2 AS 109479

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ATMANI ouafou

Date de naissance : 21.01.60.

Adresse : 101 Bd. Moulay Youssef

Casablanca

Tél. : 067 127 1657 Total des frais engagés : 1633.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPEDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgois - Casablanca
Tél : 05 22 49 25 43

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27.02.2020

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Nouvelle arthrose lombaire

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) :

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
10 MARS 2022			3001	Dr. ANISS OUASSIF ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE 159 Bd Bourgois - Casablanca Tél : 06 22 49 28 99

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

19 03 22 53370

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

10 MARS 2022 2x8 3001
2x10 3007

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

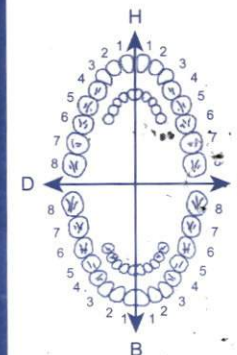
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

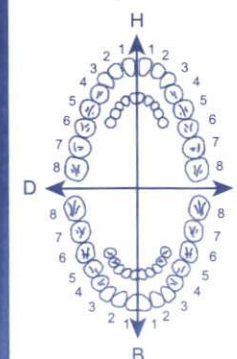
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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

Dr OUASSIF ANISS

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE

TRAUMATOLOGUE

OSTÉOPATHE

EXPERT ASSERMENTE



دكتور وصيف أنيس

طبيب أخصائي

جراحة العظام و المفاصل

طب تقويم العظام و المفاصل العمود الفقري

خبير قضائي

Casablanca, le : الدار البيضاء، في

10 MARS 2022

PHARMACIE ZIRAOUI
DR. HICHEM MARIE
236, Bd. Bourgoigne - Casablanca
Tél: 05 22 49 26 43

Lot.: 210284
Exp.: 03.2024
PPV: 136DH50

ATTMANI

84.40 x 2

① Cartexpan 400

1 x 2 / jour 1 mois

136.50

② Alyse 25

1 gélule x 7

98.00

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

③ Relaxipium 375

1 gélule

49.00

159, BOULEVARD BOURGOUGNE, RÉSIDENCE SHWAN, REZ - DE - CHAUSÉE APT. N°18, CASABLANCA

TÉLÉPHONE : 05 22 49 26 43 - WWW.DROUASSIFANISS.COM

39.50

⑤ Newflex pour massage
chauffant

2/ (S)

x 2 massage

33.70

New Care AG, CH-4452 Itingen, Switzerland
EU Office: Schloss Beuggen 3
79618 Rheinfelden/Germany



7 640127 210621

ISOPHARM
NEWFLEX GEL
CHAUFFANT
89.50 DH



07/25



210831



08/21

Dr. ANISS OUASSIE
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
1994 Boulevard Casablanca
Tél: 06 22 49 26 43

236 Bd. Zerktouni - Casablanca
161:07 00 89 90 19
DR. HUGUES MARTEL
PHARMACIE ZIRAOUI

apoules buvables

PPV: 49,60 DH
AV: 21129
LOT: 09/2024
EXP: 09/2024

LOT : 210621
EXP : 04/2025
PPV : 84,40DH

LOT : 201136
AV : 09/2024
PPV: 84,40DH

XANT
LOT: 210656
DLUO: 12/2024
PPV: 55,00DH
Laboratoires Deva Pharmaceutique
ZIRAOUI Pharmacie Responsable

DR. OUASSIF ANISS

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ**

الدكتور وصيف أنيس

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

DATE

10/3/2022

FACTURE N0193/22

PATIENT

ATMANI Oufae

RX Épaule droite

Z x 10

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

INPE : 091116343

Cachet et Signature du Médecin

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



DR. OUASSIF ANISS

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ**

الدكتور وصيف أنيس

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

10/3/2022

ATMANI Oufae

RX Épaule droite ,

Z x 10

INTERPRÉTATION RADIOLOGIQUE

- Absence de pincement sous-acromial.
- Arthrose acromio-claviculaire
- Absence d'autre lésion radiologique pathologique du squelette de l'épaule.
- Absence de lésion des parties molles associées, ni de calcification.



Cachet et Signature du Médecin

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

DR. OUASSIF ANISS

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ**

الدكتور وصيف أنيس

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

DATE

10/3/2022

FACTURE N0194/22

PATIENT

ATMANI Oufae

RX Rachis cervical

Z x 10

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

INPE : 091116343

Cachet et Signature du Médecin

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



DR. OUASSIF ANISS

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ**

الدكتور وصيف أنيس

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

10/3/2022

ATMANI Oufae

RX Rachis cervical

Z x 10

INTERPRÉTATION RADIOLOGIQUE

- Aspect rectiligne de la colonne cervicale.
- Cervicarthrose .
- Absence d'autre lésion vertébrale cervicale.

Cachet et Signature du Médecin

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

