

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

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- 0037375

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : _____

Matricule : 11589 Société : RAM 125340

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : _____

Nom & Prénom : EL Amine Si Ram

Date de naissance : 14.08.1977

Adresse : 17 rue Abou Ishak Chirazi Apt 5
etp 2 - Maroc

Tél. : 0661211389 Total des frais engagés : 1982,50 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin : **DR. ANISS OUASSIF**

ORTHOPEDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgoona - Casablanca
Tél : 05 22 20 45 45

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24 JUIN 2022

Nom et prénom du malade : EL Amine Si Ram Age : 44

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

Nature de la maladie : Emphysème - tendinite

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 : 24 / 06 / 2022

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

21 JUN 2022

CJ

307

Dr. ANISS OUAHAB
DENTISTE
159 Bd. Bourgoine - Casablanca
Tel : 05 22 29 29 29

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

24/6/2022

582,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

21 JUN 2022

307

21 JUN 2022

307

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

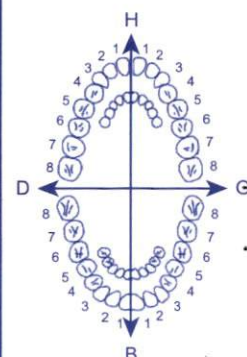
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte...

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèse

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature Soins
----------------	--------------

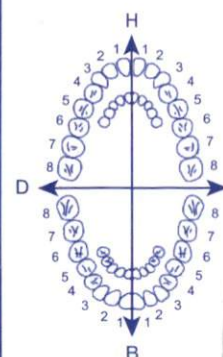


O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Lot: 20K058
Exp.: 11.2023
PPV: 136DH50

VISA ET CACHET DU PRA

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PPV: 96DH00
PER: 04/24
LOT: K3638-1



DES TR

MONTA
DES SC

DEBUT

EXECUTION

GTIN: 0611800120850
LOT: 3936
MFG: 02 2022
EXP: 02 2025
PPV: 940hs00

PPV: 169DH00
PER: 03/25
LOT: L1280-2



LOT N°: 0955
EXP: 05/2025
PPC: 87 DH

DATE DE
L'EXECUTION

Dr QUASSIF ANISS

الدكتور وصيف أنيس

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ**

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

ORDONNANCE

24/6/2022

ELAMINE Siham

- DOLICOX 90 MG, Comprimé pelliculé : x1 comprimé par jour ; après repas ; pendant 14 jours.
- PRAZOL 20 MG, Gélule : x1 gélule x 2 par jour ; avant repas ; pendant 14 jours.
- MYDOFLEX 150 MG, Comprimé : x1 comprimé x 2 par jour ; après repas ; pendant 14 jours.
- ALYSE 25 MG, Gélule : x3 gélules par jour ; pendant 14 jours.
- BIFLEX GEL : x2 massages par jour.
- Vitamine D3 NORMON 200UI, Gouttes : x15 gouttes par jour.

**Grande Pharmacie Normale
SOPHAZ sari
39, Bd Mohammed V
Casablanca, Tél: 0522 26 54 75**

Cachet et signature du médecin

**Dr. ANISS QUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgogne - 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 و المفاصل العمود الفقري
خبير قضائي**

DATE

24/6/2022

FACTURE N0501/22

PATIENT

ELAMINE Siham

RX Cheville 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. Bourgoigne - 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 و المفاصل العمود الفقري
خبير قضائي**

Date

24/6/2022

FACTURE N0171/22

Patient

ELAMINE Siham

Échographie ostéo-articulaire : Cheville droite

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

INPE : 091116343

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 ASSERMENTÉ**

الدكتور وصيف أنيس

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

DATE

24/6/2022

FACTURE N0502/22

PATIENT

ELAMINE Siham

RX Bassin

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. Bourgogne - 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 و المفاصل العمود الفقري
خبير قضائي**

24/6/2022

ELAMINE SIHAM

Échographie ostéo-articulaire : Cheville droite

COMPTE RENDU

- En coupe axiale et longitudinale,
- Présence d' élongation des ligaments latéraux externes
- Absence d'élongation des ligaments latéraux internes.
- Absence d'images anéchogènes associée .
- Absence d'œdème des parties molles.

CONCLUSION

Entorse de la cheville droite.

Cachet et signature du médecin

Dr. ANISS OUASSIF
CHIRURGIEN 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 و المفاصل العمود الفقري
خبير قضائي**

24/6/2022

ELAMINE Siham

RX pied droit

Z x 10

INTERPRÉTATION RADIOLOGIQUE

- Arthrose sous-astragalo-calcaneéenne .
- Absence d'arthrose métatarso-phalangienne .
- Absence de déminéralisation osseuse.
- Absence d'arthrose tarso-métatarsienne
- Absence d' autre anomalie radiologique associée.

Cachet et signature du médecin

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



Dr OÙASSIF ANISS

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ**

الدكتور وصيف أنيس

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

24/6/2022

ELAMINE Siham

RX Bassin

Z x 10

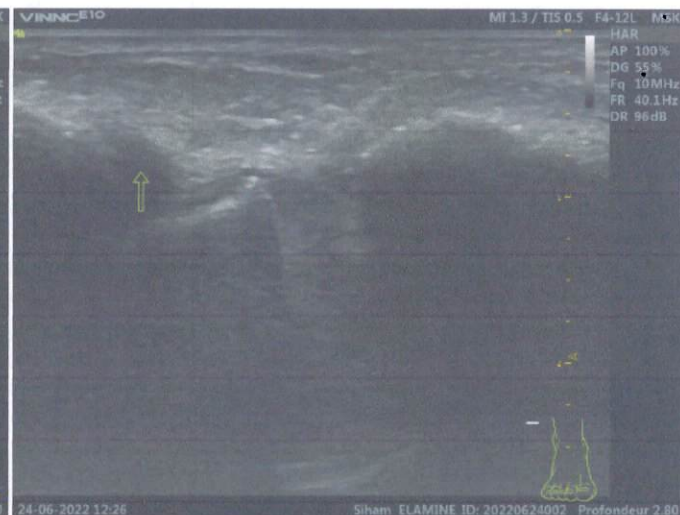
INTERPRÉTATION RADIOLOGIQUE

- Arthrose lombaire débutante.
- Absence de lésion des parties molles associée.
- Absence de déminéralisation osseuse.
- Absence d'autre lésion vertébrale associée.
- Absence de Coxarthrose .
- Absence de nécrose des têtes fémorales.

Cachet et signature du médecin

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





Info Patient

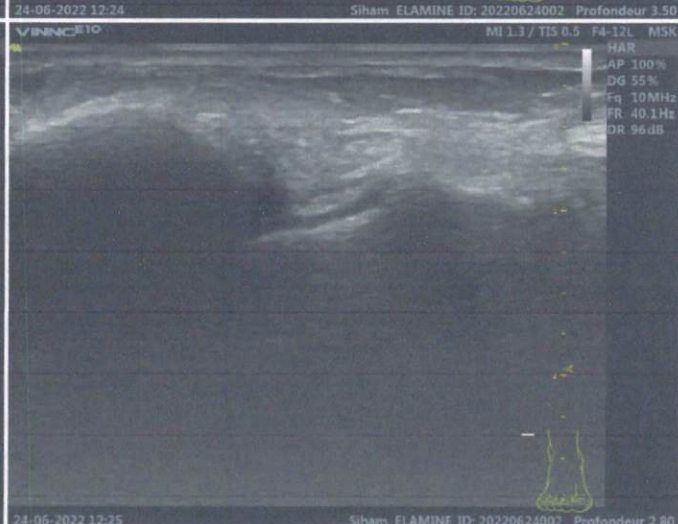
Nom: Siham ELAMINE
Age:
Date d'examen: 6/24/2022
Ref. Medecin:

ID Patient: 20220624002
Genre:
Medecin Act.:
Opérateur:

Mesure

Nom	1	Statistique	Unité
SMP MSK 2D General			
D	0.76	0.76 Moy	cm

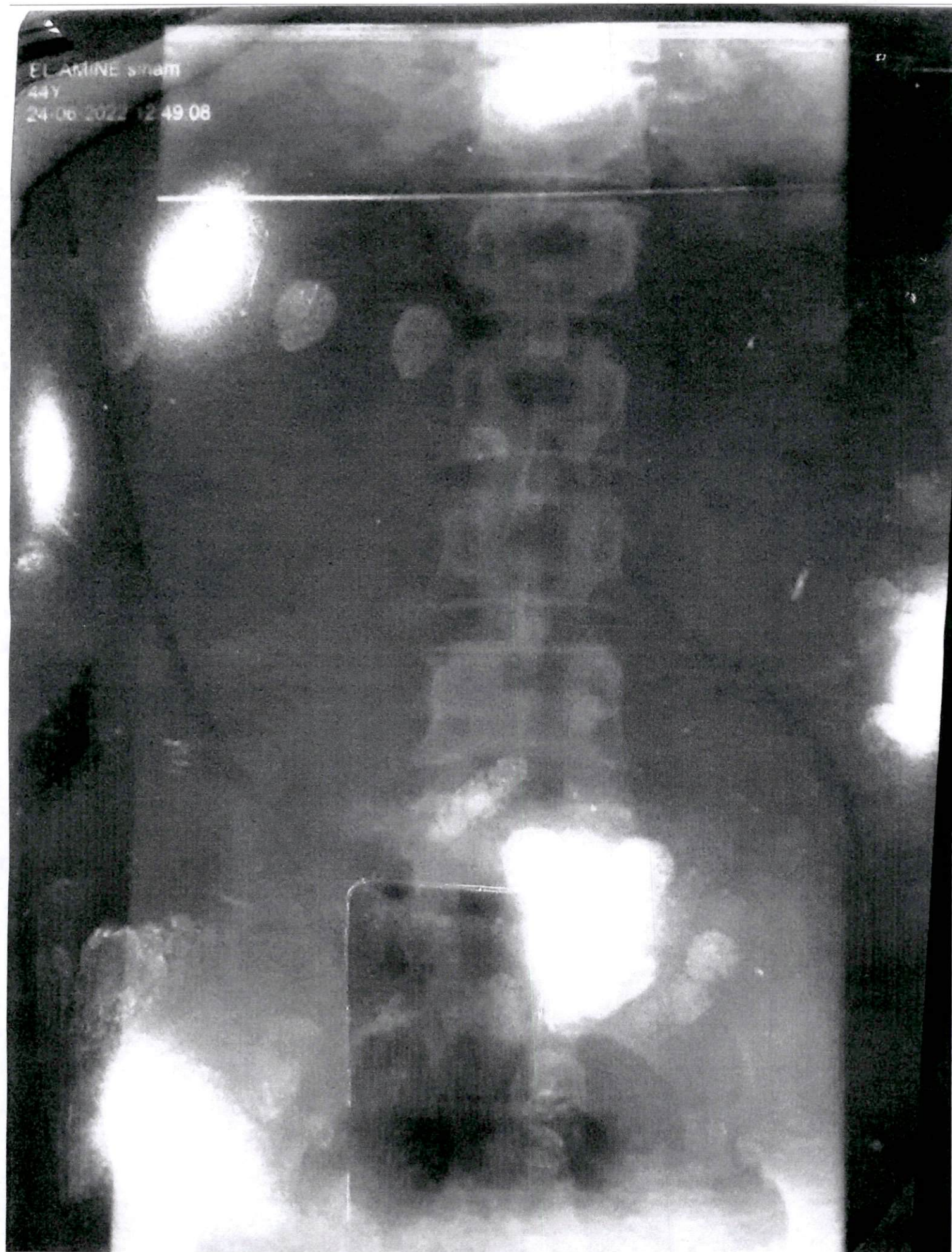
Image



EL AMINE snam

44Y

24-06-2022 12:49:08



EL AM NE s nam

447

24 00 00 22 12 49:08

L



D



ANTERIOR-POSTERIOR
Lateral
EXTRA-ALVEOLAR