

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2362

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Nati ABDESSAAD

Date de naissance : 01/03/1952

Adresse : 123, RES SERKAT, Rue Abou El WAQI

Bourgogne

Tél. : 0664368870 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin DR. ANISS OUASSIF

Cachet du médecin :

ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 49 26 49

Date de consultation : 18/04/2023

Nom et prénom du malade : Nati ABDESSAAD Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

arthralgie de genou gauche

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

NB

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
18 AVR 2023	ey		350	Dr. ANISS OUASSIF ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE 159 Bd. Bourguiba - Casablanca Tel: 0522 49 28 49

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Rue Abou A Wopp Bourgogne ahjajmo - Chababine Tél: 05 27 34 97 44	18/01/2023	1088,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ANISS SOUSSIFI ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE 150 Bd. Bourguigne - Casablanca Tel. 06 22 49 29 49	18 AVR 2023	échographie	500

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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													
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	B	00000000	00000000	35533411	11433553	
H	G														
25533412 00000000	21433552 00000000														
D	B														
00000000	00000000														
35533411	11433553														
					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															

صاني

والمفاصل

فاصل العمود الفقري

خبير فصائي

PPV :
LOT :
EXP :

37.00

LOT : BPG42102A
PER : NOV 2023
PPV : 160 DH 00

37,00

PPV :
LOT :
EXP :N330
PPV 155DH80
LOT 07/25
2G1V2ALOT 224114
EXP 08/24
PPV 490DH00IXOR 20 mg 14 comprimés effervescents
PPV 73DH80
EXP 12/2024
LOT 200194N° LOT : 3469
EXP : 11/25
PPC : 79,90 DH
45 ml 1,7 floz
CERTIFICAT N° :
1364/34301/2019/UPCHC/DMP20

18/04/2023

MR NAJI Abdessamad

37,00x2 - ACETHIO 500 mg

1-0-1 / j x 14 jours

57,10 - BREXIN 1 sachet après repas x 20 j

53,80 - IXOR 20 : 1 cp / jour avant repas x 14 j

160,80 - GAPHINE 25 mg 1 gelule X 2 / jour x 28 jours

43,80 - ITAFLAM pommade bleu

3 auto-massages / jour

153,30 - PERMIXON 1cp x 2 / j

480,00 - RECTIS 1 cp / j

/ 57,10
LOT 22006
PER OCT 25
PPV 57DH10

PHARMACIE ISMAILIA
 Rue Abou Al Waqt Bourgogne
 Lahjajma - Casablanca
 Tél: 05 22 36 97 44

Cachet et signature du médecin

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

Date

18/4/2023

FACTURE N°0174/23

Patient

NAJI Abdessamad

Échographie musculo-squelettique : Genou gauche

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

INPE : 091116343

Cachet et signature du médecin

Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tel. 06 22 49 28 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

18/4/2023

NAJI ABDESSAMAD

Échographie musculo-squelettique : Genou gauche

COMPTE RENDU

- Présence d'élongation du ligament latéral interne sans lésion du côté externe.
- Absence d'épanchement intra-articulaire sous-quadriceps.
- Absence d'aspect de bursite ilio-tibiale.
- Absence d'épaississement du muscle quadriceps.
- 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

Entorse du genou gauche.

Cachet et signature du médecin

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

Info Patient

Nom: Abdessamad NAJI
Age:
Date d'examen: 4/18/2023
Ref.Medecin:

ID Patient: 20230418001
Genre:
MedecinAct.:
Opérateur:

Mesure

Nom	1	Statistique	Unité
SMP MSK 2D General			

Image



