

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 à joindre avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'acte doit être obligatoirement renseigné avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour tout acte.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèse.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et A

- La déclaration de maladie chronique doit être remplie tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation
- 0 Prise en charge
- 0 Adhésion et changement de statut

La MUPRAS garantit le respect de la vie privée de l'adhérent à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah
Casablanca



Déclaration de Maladie

N° W21-812965

171927

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8361 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL YOUSFI SAMIR
 Date de naissance : 15/4/67
 Adresse : N 19 IM L RESIDENCE MADIA
 Tél : 066126529 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ANISS OUASSIF
 ORTHOPEDISTE
 TRAUMATOLOGUE
 159 Bd. Bourgogne - Casablanca
 Tél : 09 22 49 26 43
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 01 AOUT 2023
 Nom et prénom du malade : EL YOUSFI OUSSAMA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : arthrose
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements au 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 : 17/08/2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDDP N° : A-A-215/2019

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
01 AOUT 2023				INP :

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NOUR KABBAJ Somia 10 B Angle Bd. Yacoub El Monsour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca Tél : 05 22 36 89 11	01/08/2023	393,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ANISS OUAJIF ORTHOPÉDIE TRAUMATOLOGIE 159 Bd. Bourgoine - Casablanca Tél : 05 22 49 26 49	01 AOUT 2023		

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
PHARMACIE NOUR KABBAJ Somia 10 B Angle Bd. Yacoub El Monsour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca Tél : 05 22 36 89 11						

VITALIA MEDICAL
Ventes en Magasin
Casablanca
Tél : 05 22 43 15
APPREHENT

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																									
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
						DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																			
							FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																		
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																									
25533412	21433552																								
00000000	00000000																								
D		G																							
00000000	00000000																								
35533411	11433553																								
B																									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. OUASSIF ANISS

Chirurgien Orthopédiste
Traumatologue
Ostéopathe
Expert Assermenté

**الدكتور وصيف أنيس**

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

ISOPHARM
NEWFLEX GEL
CHAUFFANT
89.50 dhs

PPV: 42DH60
PER: 05/25
LOT: L1782

PPV: 42DH60
PER: 05/25
LOT: L1782

ORDONNANCE**1/8/2023****EL YOUSFI Oussama**

4260 x 2

- MOBIC 7,5 MG, Comprimé pelliculé : 1 comprimé x2 par jour ; après repas ; pendant 14 jours.

144,80

- EUZOL 20 MG : 1 gélule x2 par jour ; avant repas ; pendant 14 jours.

37,00 x 2

- DULASTAN 500 MG, Comprimé : 1 comprimés x2 par jour ; après repas ; pendant 14 jours.

89,50

- NEWFLEX pommade : x3 massages par jour.

350,00

GENOUILLERE GAUCHE.

393,20.

VITALIA MEDICAL
Ventes en Magasins
36, Rue des Képtab - Casablanca
Tél : 0522 47 58 76 - Fax : 0522 47 58 76

PHARMACIE NOUR
KALIM J Somia
408 Ang. Bd. Yacoub El Mansour
et Bd. Sidi Azzerrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 36 89 11

LOT: 1595
PER: 01-26
PPV: 144DH50

Boîte de 20 comprimés
37,00

Boîte de 20 comprimés
37,00

Cachet et Signature du Médecin

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

159, Boulevard Bourgogne, Résidence SHWAN, Rez-de-chaussée - Apt N°18 - Casablanca

Téléphone : 05 22 49 26 43 - www.drouassifaniss@gmail.com

F A C T U R E

EL YOUSFI OUSSAMA

Facture N° : 607
Date.....: 01/08/2023

LH:16:12:07 Tél: 10130
Code:

! PRODUIT	! QTE	! UNG!	REM.!	TV!	PRIX TTC!	MONTANT TTC!
AURAFIX GENOUI ARTIC 3104	1	!	!	20!	350.00!	350.00!
<p>VITALIA MEDICAL Ventes en Magasin 36, Rue des hôpitaux - Casablanca Tel 0522 47 58 76 - Fax : 0522 43 09 90</p>						
TOTAL...TTC.....:						350.00

DONT TVA: 7 %: 0.00
DONT TVA: 20 %: 58.33

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:
TROIS CENT CIQUANTE Dirhams 00 Centimes

Dr. OUASSIF ANISS

Chirurgien Orthopédiste
Traumatologue
Ostéopathe
Expert Assermenté

**الدكتور وصيف أنيس**

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

Date

1/8/2023

FACTURE N0323/23**Patient**

EL YOUSFI Oussama

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
Tél : 05 22 49 26 43

159, Boulevard Bourgogne, Résidence SHWAN, Rez-de-chaussée - Apt N°18 - Casablanca

Téléphone : 05 22 49 26 43 - www.drouassifaniss@gmail.com

Dr. OUASSIF ANISS

Chirurgien Orthopédiste
Traumatologue
Ostéopathe
Expert Assermenté

**الدكتور وصيف أنيس**

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

01/08/2023
Dr. ANISS OUASSIF
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMANTÉ
159 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 49 26 43

Échographie musculo-squelettique : Genou gauche

COMPTE RENDU

- Présence de fissure stade I méniscale avec une petite solution de continuité musculaire de l'insertion proximale du jambier antérieur stade I.
- Absence de diminution de l'épaisseur du cartilage trochléen
- Absence de diminution de l'épaisseur du cartilage fémoral
- Absence d'aspect de bursite de la patte d'oie.
- Absence de nodule associé.
- Absence d'anomalie du tendon rotulien.
- Absence d'anomalie du tendon quadricipital.
- Absence de bursite ilio-tibial des fascia lata.
- Absence d'épanchement au niveau du cul de sac sous-quadricipital et de la gorge trochléenne.
- Absence de kyste poplité.

CONCLUSION

Déchirure stade I du muscle jambier antérieur proximale du genou gauche avec lésions méniscale s stade I.

Cachet et Signature du Médecin

159, Boulevard Bourgogne, Résidence SHWAN, Rez-de-chaussée - Apt. V-18 - Casablanca

Téléphone : 05 22 49 26 43 - www.drouassifaniss@gmail.com

Info Patient

Nom: Oussama ELYOUSFI
Age:
Date d'examen: 8/1/2023
Ref. Medecin:

ID Patient: 20230801001
Genre:
Medecin Act.:
Opérateur:

Mesure

Nom	1	Statistique	Unité
SMP MSK 2D General			
D	0.23	0.23 Moy	cm

Image





