

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.

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 045680

ND. 47750

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5032

Société : RAMRAS

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDELFADEL 17 NOV 2020

Date de naissance : 08/01/64

Adresse : 11 LOT FLORIDA Rue 7 Californie
CASA

Tél. : 0661342400 Total des frais engagés : 2237,48 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ANISS GUASSIF
ORTHOPEDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 49 26 43

Date de consultation : 25/09/2020

Nom et prénom du malade : ABDELFADEL Said Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : auto-immune

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 : CASA

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
25/09/20			300	Dr. ANISS OUSSTIF ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE 159 Bd. Bourgogne - Casablanca Tél : 05 22 49 26 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/09/20	266,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ANISS OUSSTIF ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE 159 Bd. Bourgogne - Casablanca Tél : 05 22 49 26 43		exodontie	800
		2x8	300
		2x8	300

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	01/10/2020					270,68

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

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 ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			Coefficient DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

الدكتور وصيف أنيس

طبيب أخصائي

جراحة العظام والمفاصل

طب تقويم العظام و المفاصل العمود الفقري

خبير قضائي

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair briou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
640750MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591



بيروكام سوطيما
بيروكسكام



MR ABDEL FADER Said

270,68

- outillage de
poignet gauche

- PIRACAM 15 (Piracicam)

41,70

1 cp / j après repas siropes the

- INEXIUM 20 1 cp / j avant repas

72,10

- ALGIK 500

13,20

129,70

- ACM gel x 2

266,70

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 - CHAUSSEE APT. N°18, CASABLANCA

TÉLÉPHONE : 05 22 49 26 43



ICE : 001526686000016

Facture

UF20000124495

CASABLANCA

Le, 01/10/20

DEPOT CASA PV

Agent commercial : OUAHIBA/HIJJJ

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000002

MR SAID ABELFADEL

Clients Comptoirs Arjoun

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
2435G2	2	POIGNET LIGAFLEX CLASSIC GAUCHE T2	1,00	270,00	0%	270,00	270,00

Code	Base	Taux	Montant
2	225,00	20%	45,00
Total	225,00		45,00

Total HT 225,00

Total TVA 45,00

Total TTC 270,00

Timbre : 0,68

Total TTC + Timbre : 270,68

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC et TIMBRE

N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. EL Haouz - Rabat - Maroc

Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arjoun : 7, rue Lahcen Arjoun [face hôpital 20 Août], quartier des Hôpitaux.

Tél : 05 22 86 39 89 / 05 22 86 16 83 / 05 22 86 37 17

Ghandi : 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22

Goulmima : 627, rue Goulmima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04

Hôpitaux : 46, rue des hôpitaux Tél : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

RABAT

Arribat Center : Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal. Tél : 05 37 68 13 12

Zaer : Angle Av. Mohamed VI et Av. EL Haouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia : 11, rue Mamounia (ex CTM) centre ville Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre. Mohammedia Tél : 05 23 31 71 84

MARRAKECH Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

AGADIR Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél : 05 28 38 67 49

KÉNITRA Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

FÈS Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabi) Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

MEKNÈS 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh, Meknes (à côté de Polyclinique Alaoui) Tél : 05 35 52 83 13

TANGER 6, résidence Saghina2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

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**

OR

25/9/2020

ABDELFADEL Said

RX coude gauche

Z x 8

INTERPRÉTATION RADIOLOGIQUE

- Absence de lésion arthrosique.
- Absence de calcification peri-articulaire.
- Absence de lésion des parties molles.



Cachet et signature du médecin

Dr. ANISS OUASSIF
CHIRURGIEN 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

25/9/2020

FACTURE

PATIENT

ABDELFADEL Said

RX coude gauche

Z x 8

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

INPE : 091116343


Cachet et signature du médecin
Dr. ANISS OUASSIF
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgoigne - Résidence Shwan, Rez-de-chaussée Apt. N°18, 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

OK

25/9/2020

ABDELFADEL SAID

Échographie musculo-squelettique : poignet gauche

COMPTE RENDU

- Absence d'images anéchogène évoquant des kystes synoviaux
- Présence de distension des faisceaux postérieurs des Ligaments intrinsèques : scapho-lu
- absence de distension des Ligaments extrinsèques externes.
- absence d'élongation du tendon du cubital antérieur du poignet.
- Absence de distension du tendon du long extenseur du pouce droit.
- Absence d'un épaississement du ligament annulaire antérieur.
- Absence de formation kystique.
- Absence d'anomalie.
- Absence de nodule associé.



Cachet et signature du médecin

Dr. ANISS OUASSIF
CHIRURGIEN 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

0 ✓

25/9/2020

ABDELFADEL SAID

Échographie musculo-squelettique : Echodoppler MIG

COMPTE RENDU

- L'axe artériel du membre supérieur gauche présente une morphologie normale.
- Les parois artérielles ne sont ni hypertrophiées ni sclérosées.
- Absence de plaques artérielles .
- La lumière vasculaire est normale .
- Les tracés réalisés ne montrent pas de diminution du flux sanguin artériel hémodynamique

CONCLUSION

- Paroi artérielle fine, parallèle, sans plaque d'athérome au niveau des axes artériels : carotidi
- Absence de sténose hémodynamiquement significative.



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

25/9/2020

FACTURE

Patient

ABDELFADEL Said

Échographie musculo-squelettique : poignet gauche et Echodoppler du membre supérieur gauche .

REÇU DE : 800,00 DH (HUIT CENTS DIRHAMS).

INPE : 091116343



Cachet et signature du médecin

DR. ANISS OUASSIF
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
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**

OV-

25/9/2020

ABDELFADEL Said

RX Poignet gauche

Z x 8

INTERPRÉTATION RADIOLOGIQUE

- Absence d'aspect de radio-carpite rhumatismale.
- Absence de rhizarthrose.
- Absence de calcification péri-articulaire.
- Absence de déminéralisation osseuse.
- Absence d'autre lésion radiologique associée.



Cachet et signature du médecin
Dr. ANISS OUASSIF
CHIRURGIEN 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

25/9/2020

FACTURE

PATIENT

ABDELFADEL Said

RX Poignet gauche

Z x 8

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



INPE : 091116343

Cachet et signature du médecin

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