

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.

Education :

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.

ND. 47750

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5032 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ARDELFADEL 17 NOV 1990

Date de naissance : 08/01/64

Adresse : 11 LOT FLORIDA Rue 9 California

CASA

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

Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/09/2020

Nom et prénom du malade : A.BDELFADEL Said Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : arthralgie

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) : 



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
05/09/2006	CD		700 F	ANISS OUASSIT CHIRURGIEN DENTISTE AVOCAT EN LOGIQUE Bourgogne - Casablanca T : 05 22 49 26 43

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/3/20	266,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. ANISS SOUFI ORTHOPISTÈSE TRANSPORTOLOGUE 150 Bd. Bourgogne - Casablanca Tél : 06 22 49 26 43</i>		<i>ZK8</i>	<i>800,-</i>
		<i>ZT8</i>	<i>300,-</i>
		<i>ZT8</i>	<i>300,-</i>

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

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

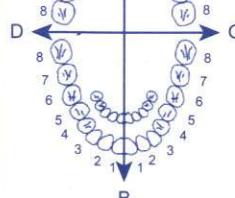
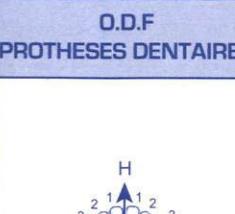
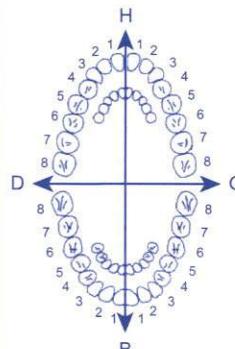
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			Coefficient DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubir bni al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boîte 14
640150MP/21NRC P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591



MR ABDEL FATEH said

270,68

- orthèse de
poignet gauche

5.1

- Pirocom 15 (Piroxicam)

11,70

1 g/j apres mes dispes ille

5.1

- INEXIUM 2 1 g/j mont nys

Cachet et signature du médecin

13,20

129,80

25/9/2020

5.1

- ACM gel x 3 ml

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

ICE : 001526686000016

Facture

UF20000124495

CASABLANCA

Le, 01/10/20

DEPOT CASA PV

Agent commercial : OUAHIBA/HIJJ

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000002

MR SAID ABELFADEL

Clients Comptoirs Arjoune

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

LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Votre magasin
7 Rue Lahcen Aïtobi - Casablanca
Tél: 0522 86 37 17 / 0522 86 16 89
0522 86 39 89

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 :ma** 270,68Arrêtée la présente Facture à la somme de **TTC + 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 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, Inaoui 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 Ahlal 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 Chbibi [en face de central banque chabbi] 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 Saghinia2, 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

OV

25/9/2020

ABDELFADEL Said

RX coude gauche

Z x 8

INTERPRÉTATION RADIOLOGIQUE

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



Cachet et signature du médecin

Dr. ANISS
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ
159 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 49 23 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

Dr. A. OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourguigne - Casablanca
Tél : 05 22 49 26 43
Cachet et signature du médecin

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 OUAZZI
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ
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

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 hémodynamiqu

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. OUASSIF ANISS

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

W

25/9/2020

ABDELFADEL Said

RX Poignet gauche

Z x 8

INTERPRÉTATION RADIOLOGIQUE

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



Cachet et signature du médecin

Dr. ANISS
OF
TRAU
159 Bd. Bourguiba - 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

159 Bd. Bourguiba 249 26 43
TRAUMATOLOGUE - Casablanca
Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE