

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.

Diologie 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.

Educution :

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.

Prothèse :

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.

AS : 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



48802

Déclaration de Maladie : N° P19-0002632

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 31H Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : DHIBI Mohammed Date de naissance : 21/12/1957
Adresse : 14 Bd la Corniche 20000 Casablanca
Tél. : 0661 156955 Total des frais engagés : 2017, 50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :
Nom et prénom du malade : DHIBI Mohammed
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : arthrose genou droit
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 : 06/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
15 SEPT 2020		30		Dr. ANISS OUASSIF ORTHOPÉDITE TRAUMATOLOGUE 159 Bd. Bourgoigne - Casablanca Tél : 05 22 49 26 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Les Arenes 5, Rue Jalal E-ddine Sayouti Quartier Racine Tél. 05 22 36 28 24 - Casablanca	15/09/20	T = 467,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ANISS OUASSIF ORTHOPÉDITE TRAUMATOLOGUE 159 Bd. Bourgoigne - Casablanca Tél : 05 22 49 26 43	15 SEPT 2020		30

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 pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

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 border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
H																	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
	(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'EX

PPV: 169DH00
PER: 12/23
LOT: 12772-2

PPV: 148DH30
PER: 08/21
LOT: 12324-1

37,00



OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ



15 SEPT 2020

MR DHTSI

Dr. ANISS DUASSIF
ORTHOPEDE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgoigne - Casablanca
Tél: 05 22 49 26 43

(16.60 x 2) Diplosteron 2g



Diplosteron 2g



37,00

Lohing 2g



168,00

2g/1g
nps x 14g

148,30

Egmin 2g



T= 467,50

Pharmacie Les Arenes
5, Rue Jalal Eddine Sayouti
Quartier Racine
Té.: 05 22 36 28 24 - Casablanca

Dr. ANISS DUASSIF
ORTHOPEDE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgoigne - 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**

15/9/2020

DHIBI Mohammed

RX Épaule droite

Z x 8

INTERPRÉTATION RADIOLOGIQUE

- Présence de pincement sous-acromial.
- Présence d'arthrose gléno-humérale.
- Présence d'arthrose acromio-claviculaire.
- Présence de déminéralisation osseuse.
- Absence de calcification péri-articulaire.
- Absence d'autre lésion radiologique associée.



Dr OUASSIF ANISS
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgoigne - 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

DATE

15/9/2020

FACTURE

PATIENT

DHIBI Mohammed

RX Épaule droite

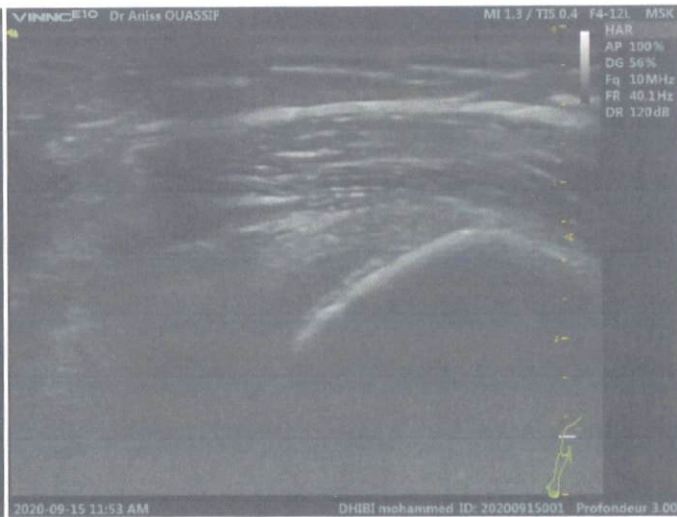
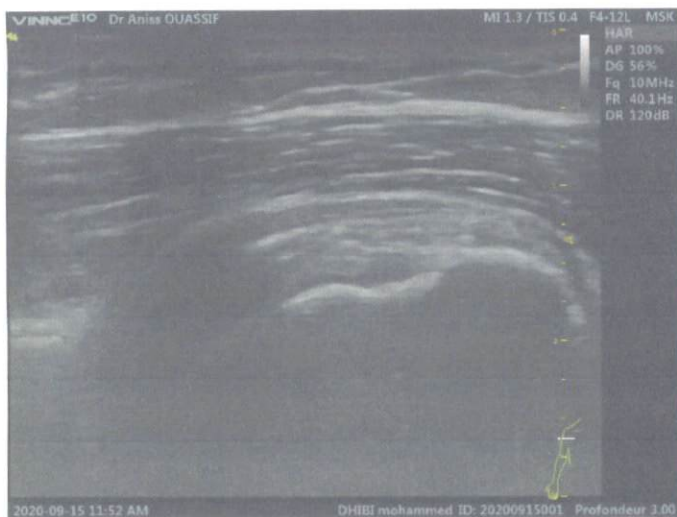
Z x 8

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



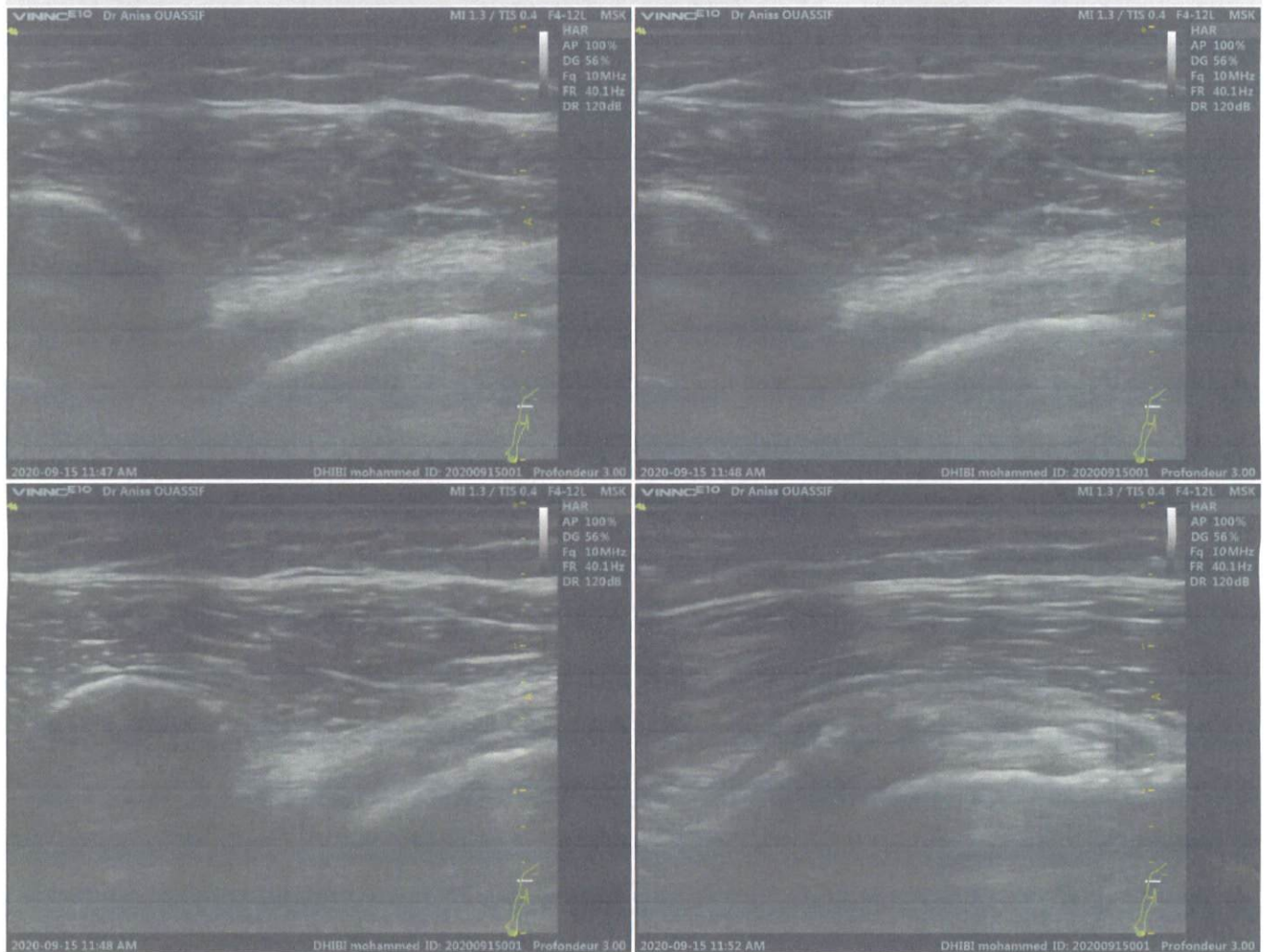
ORTHOPEDISTE
Dr Aniss OUASSIF
159 Bd Bourgogne - RDC

Info Patient

Nom:DHIBI mohammed
Age:
Date d'examen:9/15/2020
Ref.Medecin:

ID Patient:20200915001
Genre:
MedecinAct.:
Opérateur:

Image



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**

15/9/2020

DHIBI MOHAMMED

Échographie musculo-squelettique : Épaule droite

COMPTE RENDU

- Présence d'un épaississement du tendon sous-épineux.
- Présence d' élongation du tendon du sus-épineux.
- absence de bursite sous-deltoidienne.
- présence d'aspect de capsulite articulaire gléno-humérale.
- Absence d'épaississement du tendon du long chef du biceps.
- Absence d'épaississement du tendon sous- scapulaire.
- Absence de syndrome de masse péri-articulaire.
- Absence de calcification peri-articulaire.
- Absence d'épanchement synovial.
- absence d'élongation du tendon du muscle angulaire de l'omoplate.
- absence d'un épaississement du muscle trapèze.
- Absence d'image échogène associée.



Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgogne - 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**

Date

15/9/2020

FACTURE

Patient

DHIBI Mohammed

Échographie musculo-squelettique : Épaule droite



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

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

Cachet et signature du médecin