

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



ND: 49135

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0014484

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9014 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : GAMHOR RACHID Date de naissance : 31/08/1971  
 Adresse : 59 Boulevard 9 Avril. Résidence Palmiers Place U5-29  
 Tél : 0668378944 Total des frais engagés : 1935,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 27 NOV. 2020  
 Date de consultation : 11/11/2020  
 Nom et prénom du malade : GAMHOR RACHID Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : arthralgie du 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 : 19/11/20  
 Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

### 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



# 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
17 NOV 2020			300	Dr. ANISSOUASSIF ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE 159 Bd. Boulogne - Casablanca Tél : 05 22 49 26 43

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

17/11/2020 367,30

INPE

092022045

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Dr. ANISSOUASSIF  
ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
159 Bd. Boulogne - Casablanca  
Tél : 05 22 49 26 43

18-11-2020 12 x 12  
B340 300  
518 DH

17 - échographie 500

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

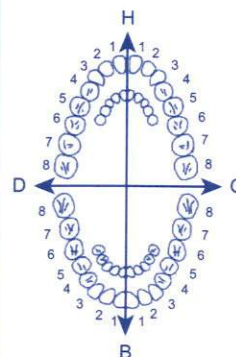
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

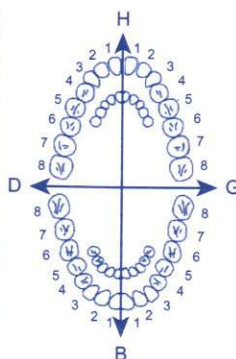
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

Dr OUASSIF ANISS

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
OSTÉOPATHE  
EXPERT ASSERMENTE

دكتور وظيف انيس

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

17/11/2020

MR GAMHAR

169.00

- Doliprane Pa

52.80

- Voltal 2

10.20

- Cetamy 1000 x 3/2

65.70

- Medrol 16

69.60

- Riazem 60 x 30/10/10  
367.30

PPV: 169DH00  
PER: 07/23  
LOT: J1957-2



CETAMY 500 mg  
P.P.V.: 10.20 DH  
LOT: 190219

69.60

UT.AV.: 03  
LOT N°: 128-650

P.P.V.

PPV: 52DH80  
PER: 11/22  
LOT: J1605-3

Ca

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



**Dr OUASSIF ANISS**

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
OSTÉOPATHE  
EXPERT ASSERMENTE**

**الدكتور وصيف أنيس**

**طبيب أخصائي  
جراحة العظام والمفاصل  
طب تقويم العظام والمفاصل العمود الفقري  
خبير قضائي**

**DATE**

17/11/2020

**FACTURE**

**PATIENT**

GAMHOR Rachid

RX Genou droit

Z x 12

**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

**Dr OUASSIF ANISS**

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
OSTÉOPATHE  
EXPERT ASSERMENTE**

**الدكتور وصيف أنيس**

**طبيب أخصائي  
جراحة العظام والمفاصل  
طب تقويم العظام والمفاصل العمود الفقري  
خبير قضائي**

17/11/2020

GAMHOR Rachid

**RX Genou droit**

**Z x 12**

**INTERPRÉTATION RADIOLOGIQUE**

- Gonarthrose stade II.
- Absence de genu varum.
- Absence de calcification péri-articulaire.
- Absence de déminéralisation osseuse.



**Cachet et signature du médecin**

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

**Dr OUASSIF ANISS**

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
OSTÉOPATHE  
EXPERT ASSERMENTE**

**الدكتور وصيف أنيس**

**طبيب أخصائي  
جراحة العظام والمفاصل  
طب تقويم العظام والمفاصل العمود الفقري  
خبير قضائي**

**Date**

17/11/2020

**FACTURE**

**Patient**

GAMHOR Rachid

Échographie musculo-squelettique : Genou droit

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

INPE : 091116343



**Cachet et signature du médecin**

**Dr. ANISS OUASSIF**  
OR  
TRAUMATOLOGUE  
159 Bd. Bourgoigne  
Tél : 05 22 49 26 43

17/11/2020

**GAMHOR RACHID**

Échographie musculo-squelettique : Genou droit

**COMPTE RENDU**

- Présence d'une collection anéchogène infra-patellaire de 1,3cm/0,8cm du genou droit
- Absence d'hypertrophie de la synoviale.
- Absence de lésions méniscales externe ni interne d'aspect dégénératif.
- Absence de Bursite des tendons de la patte d'oie.
- Absence de lésion du ligament rotulien
- Absence de kystes poplités synoviaux
- Absence de nodule.
- Légère diminution de l'épaisseur du cartilage trochléen.

**CONCLUSION**

bursite infra-patellaire du genou droit.



**Cachet et signature du médecin**

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



**ORTHOPEDISTE**  
**Dr Aniss OUASSIF**  
**159 Bd Bourgogne - RDC**

## Info Patient

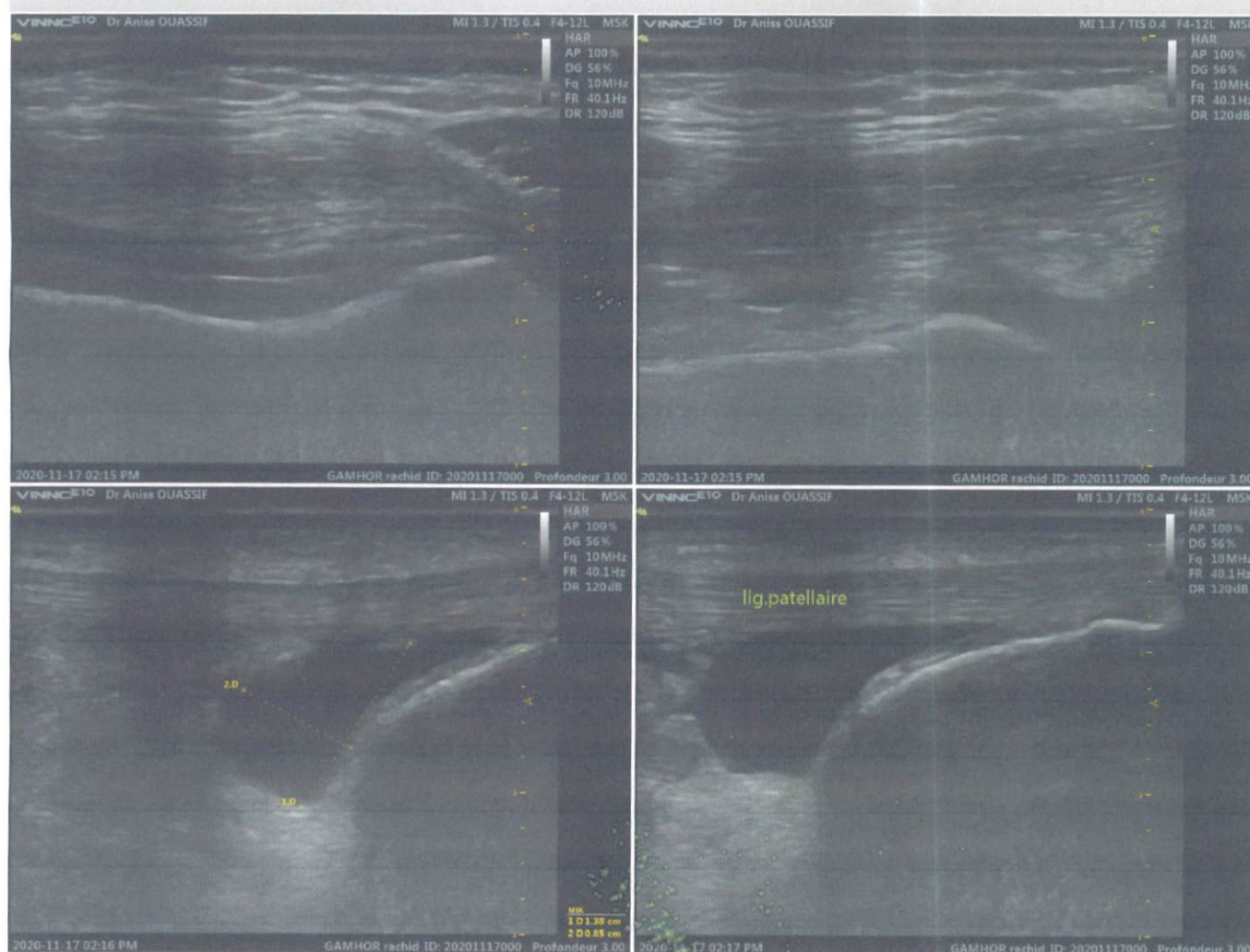
Nom: GAMHOR rachid  
 Age:  
 Date d'examen: 11/17/2020  
 Ref.Medecin:

ID Patient: 20201117000  
 Genre:  
 MedecinAct.:  
 Opérateur:

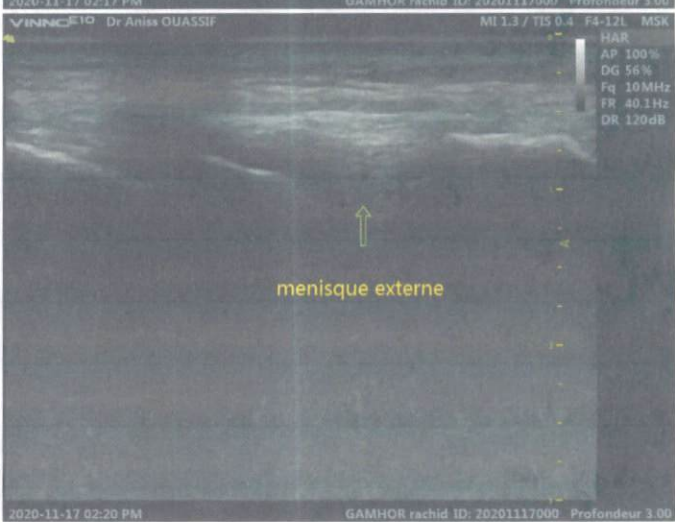
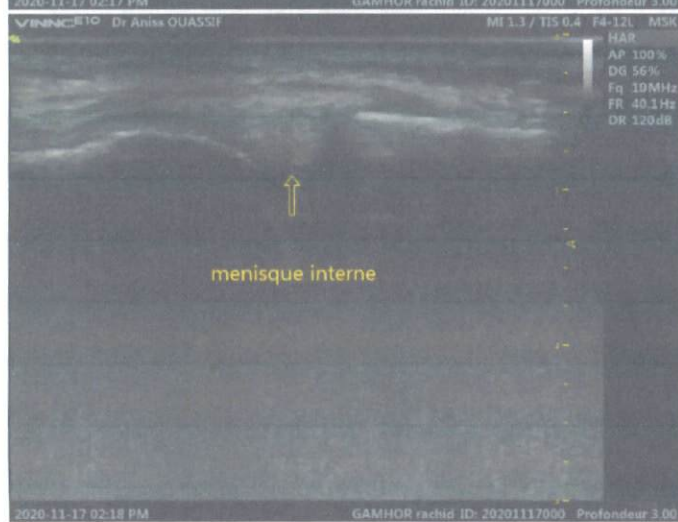
## Mesure

Nom	1	2	Statistique	Unité
<b>SMP MSK 2D General</b>				
D	1.38	0.85	1.12 Moy	cm

## Image







Dr OUASSIF ANISS

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
OSTÉOPATHE  
EXPERT ASSERMENTE

الدكتور وصيف أنيس

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

12/11/22

MR GAMHOR Rachid

Mr GAMHOR Rachid  
M 31-08-1971 BE572769  
2011183044  
Date/Heure  
18-11-2020  
00:00

Préleveuse:

00-INTER

-PRÉLEVEMENT-

- V
- facteurs rhumatismaux
- acide urique
- glycémie
- Waaler Rose



Dr. ANISS OUASSIF  
ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE

159 Bd. Bourgogne - Casablanca  
Cachet et signature du médecin



FACTURE N° 2011183044  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 18-11-2020

INPE : 093002574

Mr Rachid GAMHOR

Demande N° 2011183044  
Date d'examen : 18/11/2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
	Test de Waaler-Rose :	B50	B
0100	Acide urique	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0223	VS	B30	B
	FACTEURS RHUMATOÏDES - SÉRUM	B200	B

Total des B : 340

Arrêtée la présente facture à la somme de : ..... \* **518.00 DH** \*  
**cinq cent dix-huit dirhams**



C

Dossier N° : **2011183044**

Patient N° : 2011183044

Résultats de : **Mr Rachid GAMHOR**

Né(e) le : **31/08/1971** - 49 ans

N° CIN : **BE572769**

20000 CASABLANCA

0.00

Monsieur le Dr ANISS

**OUASSIF (CHIRURGIEN**

**ORTHOPEDISTE)**

159 BD BOURGOGNE RESID SHWAN RDC

BOURGOGNE

20000 CASABLANCA

Edition du : 19-11-2020 à 17:39

Dossier enregistré le 18-11-2020 09:49 par IM

Prélèvement du 18/11/2020 à (heure non communiquée) par FIC

< Compte-rendu annule et remplace le rapport du 19/11/2020 validé techniquement par : GHA >

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

## HEMATOCYTOLOGIE

### VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

**VS 1ère heure**

**26** mm (<15)

**VS 2ème heure**

**58** mm

## BIOCHIMIE

**Acide Urique**

**72,00** mg/L (26,00-70,00)

(Dosage enzymatique)

**0,42** mmol/L (0,15-0,41)

**Glycémie à jeun**

**1,04** g/L (0,74-1,09)

(Hexokinase G6PD-H)

**5,77** mmol/L (4,11-6,05)

## AUTO-IMMUNITE

**Réaction de Waaler-Rose**

**<8** (<8)

(Polyartest Fumouze.)

**Facteurs rhumatoïdes**

**13,0** UI/ml (<14,0)

(Dosage immunoturbidimétrique)

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE

Dr K. OUAZZANI

Le Dr M. BEZZARI



Dossier n° 2011183044 - Mr Rachid GAMHOR

1 / 1

