

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 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

La 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.

M22- 0040678

Optique Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1076 Société : 139046

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : FATAINE AMINA KHOUDRI

Date de naissance :

Adresse : RESALIHSSANE NO 8 RUE BUTHONNETAGE

Tél. : 0660339713 Total des frais engagés : CASA Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/06/2022

Nom et prénom du malade : FATAINE AMINA Age : 60

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Antécédents de la Depressio de 2019

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : R.A.S

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 : Le : / /

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
13/08/2022			G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
30-09-2022						<p>LC CAMIEU SERVICE MATERIEL MEDICAL Vende en magasin Von valide pour toute autre transac 16, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hô TPI : 05 22 87 57 70 / 05 22 75</p>

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

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 REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Nadil Mohamed Amine

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique
Ancien Enseignant à l'Institut Européen des Sciences de la Santé



Ancien Médecin du CHU Henri Mondor de Paris
Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd de Casablanca
Diplômé en Arthroscopie et en Microchirurgie à Paris
Diplômé en Chirurgie du Rachis à Strasbourg
Diplômé en Rhumatologie Interventionnelle à Strasbourg
Diplômé en Médecine de Sport à Strasbourg
Diplômé en Echographie à l'Hôpital Militaire de Rabat

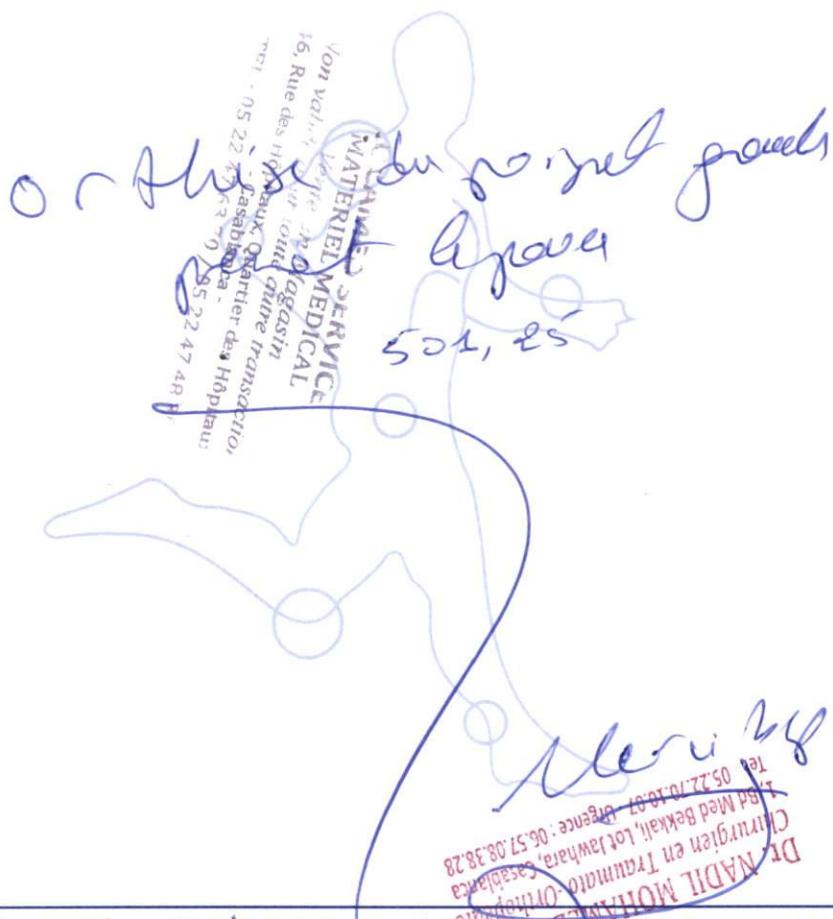
الدكتور ناديل محمد أمين

اختصاصي في طب وجراحة العظام والمفاصل
أستاذ سابق بالمعهد الأوروبي لعلوم الصحة

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي هنري منصور بباريس
دبلوم في الجراحة المجهريّة وبالمنظار بباريس
دبلوم في جراحة العمود الفقري بستراسبرو
دبلوم في الطب الرياضي بستراسبرو
دبلوم في الفحص بالصدى بالمستشفى الجامعي العسكري بالرباط

Casablanca, le :

13 AOUT 2022



1، شارع محمد البقالي تجزئه جوهرة (جزء - D) الطابق الأول (قرب مركز الشرطة) - الدارالبيضاء
Adresse : 1, Bd. Mohamed Bekkali, Lotissement Jawhara, lot D, 1er Etage (près du poste de police) - Casablanca
الهاتف : 05 22 70 10 07 - المستعجلات : 06 57 08 38 28 - البريد الإلكتروني : E-mail : draminenadil@gmail.com

Facture: FN22-169419

CASABLANCA Le, 30/09/2022

DEPOT HOPITAUX
Agent commercial : OUAHIBA.385
Mode de règlement :
ESPECE : 501.25

ICE CLIENT :
INP CLIENT :
N° CLIENT : C22-0075749
MME AMINA FATAINE

CASABLANCA
0652451263

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
70401	20	POIGNET DINASTAB DUAL T1 NOIR	2	250.00	0	250.00	500.00

Code	Base	Taux	Montant
20	416.67	20	83.33
Total	416.67		83.33

Total HT 416.67**Total TVA 83.33****Droit timbre 1.25****Total TTC 501.25**

Arrêtée la présente Facture à la somme de
TTC:
**CINQ CENT UN DIRHAMS VINGT-CINQ
 CENTIMES.**

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.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

Arrabit 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 Chibhi (en face de central banque chaab) 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 00**TANGER** 6, résidence Saghinia 2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia, Tanger Tél. : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

30/09/2022, 10:30