

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

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



## Déclaration de Maladie

M22- 0027362

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1586 Société : R.A.M. 143535  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BELYASMINE Abdallah  
 Date de naissance : 11/02/1952  
 Adresse : CASA GREEN TOWN VILLA 66 LA VILLE VERTE BOUSKOURA / CASA  
 Tél. : 0665 03 44 36 Total des frais engagés : 2895 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur M. EL JAMRI  
 Chirurgien  
 Orthopédie - Traumatologie  
 Date de consultation : 01/01/2023  
 Nom et prénom du malade : Karima Fakhroeddine Age : 17.10.61  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Entorse cheville droite  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : CRA Le : 06/02/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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

01/01/23    CS + 15%    4000.00    50.00    Docteur M. EL JAMALI  
Chirurgien  
Orthopédie - Traumatologie

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur    Date    Montant de la Facture

01/01/23    85.90

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue    Date    Désignation des Coefficients    Montant des Honoraires

01/01/23    Rx. cheville F + P    300.0H

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien    Date des Soins    Nombre    Montant détaillé des Honoraires

02-01-23    380.00 DH  
26/01/23    168.00 DH  
12/01/23    168.00 DH

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué

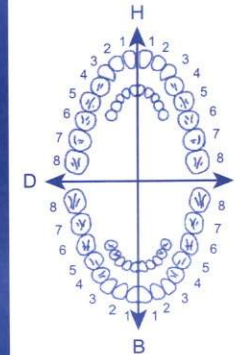
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de

LOT 2230801  
EXP 09.2024  
PPV 15.00

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées    Nature des Soins    Coefficient

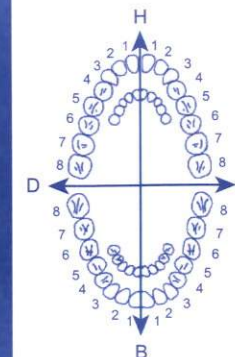


## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## 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

PROFENID 100MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 70DH90  
LOT : 2230801  
PER: 02/2025  
6 118000 066802

EXECUTION

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

# CLINIQUE VILLE VERTE

EL SAN  
TEL : 0522 51 23 23  
TEL : 0667 57 57 57

## F A C T U R E

N° 5 / 2023 du 01/01/2023

Nom patient	FAKHROEDDINE KARIMA	Entrée 01/01/2023	Sortie 01/01/2023
Prise en charge	PAYANTS		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FRAIS CLINQUE	1,00		50,00	50,00
			Sous-Total	50,00
Total Frais Clinique				50,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. EL JAMRI MOHAMED (traumatologue)	1,00		400,00	400,00
			Sous-Total	400,00
Total prestations externes				400,00

	Total général	450,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS		

Encaissements		Carte Bq		Total encaissé	Solde
		450,00		450,00	0,00

CLINIQUE VILLE VERTE  
Casa Green Town, Ville Vert Bouskoura 20180 - Casablanca  
Bouskoura - Casablanca ③  
Tél: 05 22 51 23 23 - 06 67 57 57 57

**CLINIQUE VILLE VERTE****NOTE D'HONORAIRES****Le : 01/01/2023****Références****5 / 230101164221696033****PAYANT****Entrée / Sortie : 01/01/2023 - 01/01/2023****Le Dr. EL JAMRI MOHAMED****présente à Mme FAKHROEDDINE KARIMA****sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
400,00 Dhs (QUATRE CENTS DIRHAMS)****et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués***Chèque**Cachet et signature*

**CLINIQUE VILLE VERTE**  
Casa Green Town, Villa Verde ②  
Boulevard - Casablanca  
Tél: 0522 51 23 23 - 0567 57 57 57





CLINIQUE  
VILLE VERTE

ELSAN

ORDONNANCE

Casablanca le, 01/01/23

Fakhraddine Kanina

70,90

- Profenik 100 mg  
rep 3x/j x 3 jours  
rep 6x/j

15,00

- Panalgic 500/50  
2x/j x 8 jours

85,90

CLINIQUE VILLE VERTE  
Casa Green Town, Villa Verte  
Bouskoura - Casablanca  
Tél: 05 22 51 23 23 - 06 67 57 57 57

Pharmacie Casa Green Town  
Centre Commercial  
Casa Green Town Villa Verte  
Docteur M. EL JAMRI  
Chirurgien  
Orthopédie - Traumatologie

- Urgences 24h/24
- Médecine
- Chirurgie
- Réanimation
- Radiologie
- Cardiologie Interventionnelle
- Maternité
- Réanimation Néonatale
- Hémodialyse



CLINIQUE  
VILLE VERTE

ELSAN

ORDONNANCE

Casablanca le 01/01/23

Mr. Fakhreddine Karima

cheville Face + Profil

• Urgences 24h/24

• Médecine

• Chirurgie

• Réanimation

• Radiologie

• Cardiologie  
Interventionnelle

• Maternité

• Réanimation  
Néonatale

• Hémodialyse

CLINIQUE VILLE VERTE

Casa Green Town, Villa Verte

Bouskoura Casablanca ③

Tél: 05 22 51 23 23 - 06 67 57 57 57

CLINIQUE VILLE VERTE (CWV) : Casa Green Town, Ville Verte Bouskoura 20180 - Casablanca

Tél.: +212 (0)5 22 51 23 23 (LG) - E-mail: contact@cvv.ma - www.cvv.ma

ICE : 001816946000014

Urgences 24h/24 : 06 67 57 57 57

# CLINIQUE VILLE VERTE

EL SAN  
TEL : 0522 51 23 23  
TEL : 0667 57 57 57

## F A C T U R E

N° 6 / 2023 du 01/01/2023

Nom patient	FAKHROEDDINE KARIMA	Entrée 01/01/2023	Sortie 01/01/2023
Prise en charge	PAYANTS		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CHEVILLE FACE+PROFIL	1,00	Z	300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total				300,00

	Total général 300,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS	

Encaissements		Carte Bq 300,00	Total encaissé 300,00	Solde 0,00
---------------	--	--------------------	--------------------------	---------------

CLINIQUE VILLE VERTE  
Casa Green Town, Villa Verte  
Bouskoura - Casablanca  
TEL : 05 22 51 23 23 - 06 67 57 57 57

Casablanca , le 01/01/2023

Patient : **FAKHROEDDINE Karima**

Prescripteur:

**CHEVILLE FACE+PROFIL**

Pas de trait de fracture identifiable

Intégrité de l'interligne talo-crural avec minéralisation normale de l'os os sous-chondral

Rapports articulaires normaux

Merci de votre confiance. **DR.LYAFI**

CLINIQUE VILLE VERTE  
Service Radiologie  
Tel 05 22 51 23 23





CLINIQUE  
VILLE VERTE

ELSAN

ORDONNANCE

Casablanca le, 01/01/23

Fakhreddine

Karim

prothèse cheville

● Urgences 24h/24

● Médecine

● Chirurgie

● Réanimation

● Radiologie

● Cardiologie  
Interventionnelle

● Maternité

● Réanimation  
Néonatale

● Hémodialyse

380-00 DH

LOCANIEL SERVICE  
MATÉRIEL MÉDICAL  
Vente en Magasin  
pour tout le Maroc  
Tél: 05 22 47 83 10 / 05 22 47 48 30

CLINIQUE VILLE VERTE

Casa Green Town, Ville Verte Bouskoura 20180 - Casablanca  
Tél: 05 22 51 23 23 (LG) - E-mail: contact@cvv.ma - www.cvv.ma  
ICE: 001816946000014

Docteur M. EL JAMRI  
Chirurgien  
Orthopédie - Traumatologie



**Locamed**  
Santé & Confort

**MATÉRIEL MÉDICAL**

Facture: VFE23-0000332

CASABLANCA Le, 02/01/2023

**DEPOT HOPITAUX**  
**Agent commercial : ZHOR.77**  
**Mode de règlement :**  
  
**TPE : 380.00**

**ICE CLIENT :**  
**INP CLIENT :**  
**N° CLIENT : C23-0000070**  
**MME KARIMA FAKHROEDDINE**

**CASA**  
**0665034436**

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
23340	20	CHEVILLERE LIGACAST AIR+ TAILLE UNIQUE BLANC	1	380.00	0	380.00	380.00

Code	Base	Taux	Montant
20	316.67	20	63.33
<b>Total</b>	<b>316.67</b>		<b>63.33</b>

**Total HT 316.67**

**Total TVA 63.33**

**Total TTC 380.00**

Arrêtée la présente Facture à la somme de  
TTC:  
**TROIS CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS**

**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 20 98 / 05 22 20 21 04

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

Sidi Maârouf: Bd. Abou Bakr El Kadiri, Quartier Sidi Maarouf, (à côté de la Préfecture Al Mostakbal)

Tél : 05 22 33 57 89

**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

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

**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

**SAFI** Marjane Safi, Fkih Abdessalam El Mestani / 05 24 62 31 69

**BÈNI MELLAL** Carrefour Market, Boulevard Omar Ibn Al Khattab / 05 23 42 00 30

**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 Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

**NADOR** Marjane Nador, route de Berkane commune Bouareg, Taouima / 05 36 38 33 99

02/01/2023, 13:43



KINE HEALTH  
CABINET ALAOUI MBARHRI

INSEE 065044117

IF : 40149547

ICE : 001697601000086

Casablanca, le 26/01/2023

## Facture

Nom du patient : M. Fakhreddine Kaoua

Type de prestation : séances de Rééducation cheville suite entorse

Médecin traitant : Dr H. El JABRI

Nombre de séances : 12

Prix unitaire de séance : 140 dh

Prix total : 1680 dh

Arrêté le présent devis à la somme de : mille six cent quatre-vingt Diraams

ALAOUI MBARHRI Houda  
Kinésithérapeute  
Bd Al Qods Quartier Omnia  
Rés Al Qods GR 1 Appt 1 Casa  
Tél 05 22 21 21 12

KINE HEALTH

Bd El Qods, Quartier Omnia, Résidence Al Qods, GR1, Appt 1, RDC - Casablanca





CLINIQUE  
VILLE VERTE

ELSAN

ORDONNANCE

Casablanca le, \_\_\_\_\_

01/01/22

Fakhreddine Karim

Douze séances kiné  
cheville droite pour  
entorse L.E.

- Thérapie manuelle
- Drainage lymphatique
- Cryothérapie
- Renforcement extenseurs  
et flexeurs
- Proprioception

DOCTEUR M. EL JAMRI  
Chirurgien

Orthopédie - Traumatologie

- Urgences 24h/24
- Médecine
- Chirurgie
- Réanimation
- Radiologie
- Cardiologie  
Interventionnelle
- Maternité
- Réanimation  
Néonatale
- Hémodialyse

CLINIQUE VILLE VERTE

Villa Verte

Casablanca

Tél: 05 22 51 23 23 - 06 67 57 57 57



CENTRE PARAMÉDICAL



Casablanca, le : 26 / 01 / 2023.

Calendrier des séances de kinésithérapie  
pour Mr FAKHEREDDINE

"12 séances"

Karima

03/01/23

16/01/23

04/01/23

19/01/23

05/01/23

21/01/23

08/01/23

23/01/23

10/01/23

24/01/23

12/01/23

26/01/23

ALAOUI MDARHRI Houda  
kinésithérapeute  
Bd Al Quods - Quartier Omaria  
Rés Al Quods GR1 Appt 1 Casa  
Tél 05 22 21 21 12