

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **2991** Société : **TRAM**

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : **MR TMOUSS K Me Jemal Elhni**

Date de naissance : **24.09.55**

Adresse : **El mouta**

Tél. : **0661 18 21 81** Total des frais engagés : **# 1050,- Dhs**

### Cadre réservé au Médecin

**Dr. Abdellah JAAFAR**

*Professeur de Chirurgie*

*Traumato-Orthopédique*

*Imm.9, App.2 Rue Alkaraouane, Hassan-Rabat*

*Tel : +212 537 203 588 INPE : 10110102*

Date de consultation : **12/04/2023**

Nom et prénom du malade : **Dr. TMOUSS K Me Jemal Elhni** Age : **68**

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **gonarthrose**

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 : **DA** Le : **12/04/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **DR TMOUSS K ME JEMAL ELHNI**

**DR TMOUSS K ME JEMAL ELHNI**

**DR TMOUSS K ME JEMAL ELHNI**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'exécution des Actes
17/07/23	C 3	2	200 Dhs	<p>Dr. Abdellatif JAHNAR            Professeur de Chirurgie            Traumato-Orthopédiste            Imm.9, App.2 Rue Alkaraouane, Hassan-Rabat            Tel.: +212 5 37 203 588 - INPE : 10110103</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Galaxy Santé Avenue Mohammed Benabdellah El.Ouazzani - RABAT Tél: 0537.63.60.56 E-mail : galaxysanté@gmail.com	12/04/23	220,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
<i>SAVIEL SERV MATERIEL MEDICAL ent aux Particuliers (M-001) on valide pour toute transaction elle au MAROC - BL HAOUZ - KABAT tél: 033 27 28 225 - FAX: 0337 63 00 86</i>	14.10.04.19.3					5.30.100	

# Dr Abdeloihab JAAFAR

• Professeur de Traumato-Orthopédie  
• Ex-Médecin Chef du Service Traumato-Orthopédie  
à l'Hôpital Militaire Mohamed V de Rabat

Chirurgie Arthroscopique

Chirurgie de l'Arthrose et du Rhumatisme  
Chirurgie Sportive - Médecine Régénérative



# الدكتور عبد الوهاب جعفر

• أستاذ جراحة العظام والمخاصل  
• رئيس قسم جراحة العظام والمخاصل  
بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط (سابقا)

الجراحة بالمنظار

الجراحة التصويبية وجراحة الروماتيزم

الجراحة الرياضية - الطب التجديدي



## ORDONNANCE

Rabat, le : ..... الرباط, في : .....  
12/04/2023

Mr TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE

NOCICEPTOL

1 app x 2 par jour

198, + 1983

CEDOL 400MG/20MG CP; BOITE/20

2 cp x 2/j après repas pdt 10j

22, + 221-

Pharmacie Galaxy Santé  
Avenue Mohammed Belhassan  
El Ouazzani - RABAT  
Tél: 0537.63.60.58  
E-mail: galaxysante@gmail.com

Dr. Abdeloihab JAAFAR  
Professeur de Chirurgie  
Traumato-Orthopédique  
Imm.9, App.2 Rue Alkairaouane, Hassan-Rabat  
Tél: +212 5 37 20 35 88 - INPE : 10110102

22,00

الإلكترونات

LOT

PVC:198.000H



C184  
2025-01

CNK 3259-850



3 401020 354451 >

# Dr Abdeloihab JAAFAR

• Professeur de Traumato-Orthopédie  
• Ex. Médecin Chef du Service Traumato-Orthopédie  
à l'Hôpital Militaire Mohamed V de Rabat

Chirurgie Arthroscopique  
Chirurgie de l'Arthrose et du Rhumatisme  
Chirurgie Sportive - Médecine Régénérative



# الدكتور عبد الوهاب جعفر

• أستاذ جراحة العظام واطفال  
• رئيس قسم جراحة العظام واطفال  
بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط (سابقا)

الجراحة بالمنظار  
الجراحة التقويبية وجراحة الروماتيزم  
الجراحة الرياضية - الطب التجديدي



Rabat, le : ..... الرباط، في : .....  
12/04/2023

Mr TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE

genouillère silistab genu ref: 2340

530100

Dr. Abdeloihab JAAFAR  
Professeur de Chirurgie  
Traumato-Orthopédique  
Imm.9, App.2 Rue Alkairaouane Hassan-Rabat  
Tél : +212 5 37 203 588 INDE : 10110103

LOCAMED SERVICE SARL  
MATERIEL MEDICAL  
Vente aux Particuliers (MC001)  
Non valide pour toute autre transaction  
ANGLE AV. MEDI VI ET AV. EL HAOUZ - RABAT  
(Tel) : 0527 62 22 22

عمارة 9، شقة 2، زنقة القيروان - حسان - الرباط

☎ : +212 5 37 20 35 88 ☎ : +212 6 66 97 46 97 ✉ : docajaafar@outlook.com

Facture: VFE23-0064969

RABAT Le, 14/04/2023

**DEPOT RABAT ZAIR**  
**Agent commercial : YOUSSEF.382**  
**Mode de règlement :**  
**TPE : 530.00**

**ICE CLIENT :**  
**INP CLIENT :**  
**N° CLIENT : C23-0017829**  
**MR TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE**

0661182181

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
23404	20	GENOUILLERE SILISTAB GENU T4	1	530.00	0	530.00	530.00

Code	Base	Taux	Montant
20	441.67	20	88.33
<b>Total</b>	<b>441.67</b>		<b>88.33</b>

**Total HT 441.67****Total TVA 88.33**

Arrêtée la présente Facture à la somme de  
TTC:

**Total TTC 530.00****CINQ CENT TRENTÉ DIRHAMS**

**LOCAMED SERVICE SARL**  
**MATERIEL MEDICAL**  
*Ventage Particuliers (M.001)*  
*Non valide pour toute autre transaction*  
*ANGLE AV. MED VI ET AV. EL HAOUZ - RABAT*  
*TEL: 0537 63 27 28 00 05 FAX: 0537 63 00 86*

**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 12 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, Inaquin 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 Chbibi (en face de central banque chabib) 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 62 82 13**TANGER** 6, résidence Saghiria2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia, Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

14/04/2023, 15:51