

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 060931

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 29114 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : MR IMOUK M. Jamal Elahi

Date de naissance : 24.09.55

Adresse : Maroc

Tél. : 0661 192181 Total des frais engagés : # 1050 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdelilah JAAFAR

Professeur de Chirurgie
Traumato-Orthopédique

Imm.9, App.2 Rue Alkaraouane, Hassan-Rabat
Tél. : +212 5 37 203 588 INPE : 10110103

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/04/2023

Nom et prénom du malade : R. Traouik Mohamed Farid Elahi Age : 67

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 : Le : 12/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
17/04/23	C7	2000		Dr. Abdou JABBAR Professeur de Chirurgie Traumato-Orthopédique Imm. 9, App. 2 Rue Alkaraouane, Hassan-Rabat Tél : 212 5 37 203 588 - INPE : 10110102

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Galaxy Santé Avenue Mohammed Belhassen El Ouazzani - RABAT Tél: 0537.63.60.56 E-mail: galaxysanté@gmail.com	12/04/23	1200

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

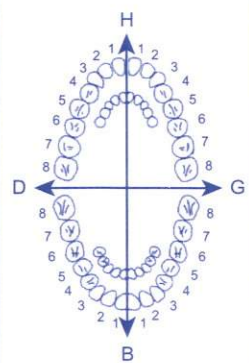
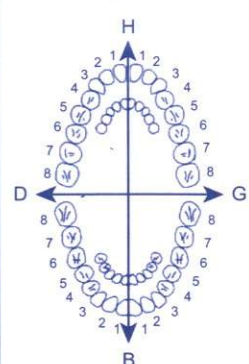
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
MATERIEL MEDICAL (M2001) vente aux Particuliers on valide pour toute autre transaction ANCIEN MEDICAL (M2001) ELHAROUZ - RABAT Tél: 0537 63 27 28 / 0537 63 00 86	14/04/23					530.00

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
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 <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
DATE DU DEVIS <input type="text"/>				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Abdeloihab JAAFAR

• Professeur de Traumatologie-Orthopédie
• Ex. Médecin Chef du Service Traumatologie-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 والمفاصل
• رئيس قسم جراحة العظام والمفاصل
بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط (سابقاً)

الجراحة بالمنظار

الجراحة التعويضية وجراحة الروماتيزم
الجراحة الرياضية - الطب التجديدي



ORDONNANCE

الرباط، في : Rabat, le :

12/04/2023

Mr TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE

NOCICEPTOL

1 app x 2 par jour

CEDOL 400MG/20MG CP; BOITE/20

2 cp x 2/j après repas pdt 10j

198, - 1
198

22, - 1
22

Pharmacie Galaxy Santé
Avenue Mohammed Belhassan
El Ouazzani - RABAT
Tél: 0537.63.60.56
E-mail: galaxysante@gmail.com

Dr. Abdeloihab JAAFAR
Professeur de Chirurgie
Traumatologie-Orthopédie
Imm.9, App.2, Rue Alkairouane, Hassan-Rabat
Tél: +212 5 37 203 588 - INPE : 10110103

[Signature]

22,00

LOT

PVC: 198.000H



C184
2025-01

CNK 3259-850



3 401020 354451 >

REV. 2021/01/C

Dr Abdeloihab JAAFAR

• Professeur de Traumatologie-Orthopédie
• Ex. Médecin Chef du Service Traumatologie-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 والمفاصل
• رئيس قسم جراحة العظام والمفاصل
بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط (سابقاً)

الجراحة بالمنظار
الجراحة التعويضية وجراحة الروماتيزم
الجراحة الرياضية - الطب التجديدي



الرباط، في : Rabat, le :

12/04/2023

Mr TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE

genouillère silistab genu ref: 2340

530100

Dr. Abdeloihab JAAFAR
Professeur de Chirurgie
Traumatologie-Orthopédie
Imm.9, App.2 Rue Alkairouane, Hassan-Rabat
Tél : +212 5 37 203 588 - INDE : 10110102

LOCAMED SERVICE SARL
MATERIEL MEDICAL (M001)
Vente aux Particuliers
Non valide pour sure transaction
ANGLE AV. MEN VI ET AV. EL-HAOUZ - RABAT
TEL: 0537 62 77 77 - FAX: 0537 62 00 86



Locamed
Santé & Confort

MATÉRIEL MÉDICAL

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
Total	441.67		88.33

Total HT 441.67

Total TVA 88.33

Total TTC 530.00

Arrêtée la présente Facture à la somme de
TTC:

CINQ CENT TRENTE DIRHAMS

LOCAMED SERVICE SARL
MATÉRIEL MÉDICAL
Vente aux Particuliers (N°2001)
Non valide pour toute autre transaction
ANGLE AV. MED VI ET AV. EL HAOUZ - RABAT
TEL: 0537 63 27 28 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 20 98 / 05 22 20 21 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, 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, Yacoub 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 Chbihi (en face de central banque chaabli) 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 Saghina2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél. : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

14/04/2023, 15:51