

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Éducation :

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.

Prothétique :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

8827

Société : RAI

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOUSSA ZAKIA

Date de naissance : 21/04/1963

Adresse : 6 Rue de la Réunion App 13

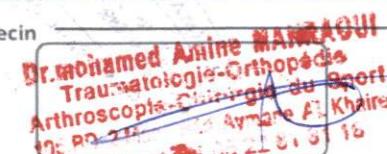
2ce étage Casablanca

06 61 06 92 72

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/05/2023

Nom et prénom du malade : Apomeunosi le plantaire de la tempe

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

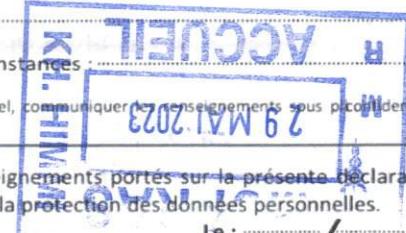
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :



VOUS AUREZ DROIT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
5/23 C.S	G	INP : 0972121341

AUXILIAIRES MEDICAUX

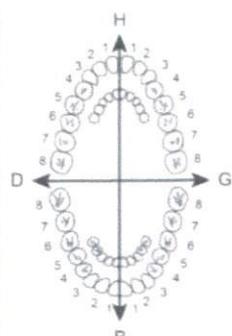
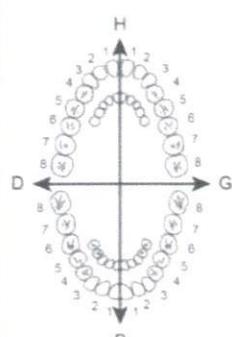
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CHAM SERVICE ATERIEL MEDICAL Venue en Magasin Lahcen Arjouni Casablanca 22 86 37 17/05/22 86 0522 86 00 22	24/05/2023					215,54

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	INP : <input type="text"/>
				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			
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



Date : / /
04/05/2023

Groupe de Chirurgie Orthopédique
et de Traumatologie du Sport

Ordonnance

MME ANOUAR ZAKIA

Dr MAHRAOUI M.A

Chirurgien
Orthopédiste

Arcoxia 90 mg
14 comprimés
P.P.V : 268,00 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 453/1GDMP/21/INTO
6 118001 160051

Dr ACHARGUI . A

Chirurgien
Orthopédiste

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier brou al aquam roches
noures casablanca
INEXIUM

Dr 20 mg Cpr GR
Boîte 14
Ch 640/SDMP/21/INTO P.P.V : 82,10 DH
Or 6 118001 020591

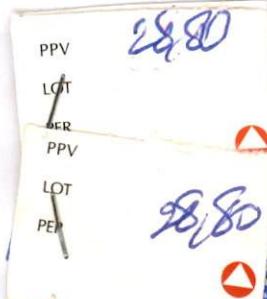
268,00 • Arcoxia 90 mg
1 Comprimé, soir, pendant, 14 jours

198,00 • NOCICEPTOL
1 APPLICATION, matin, soir, pendant, 15
jours

45,70 • Coltrax 4 mg
1 Comprimé, soir, penda

82,10 • Inexium 20 mg
1 Comprimé, soir, pendant, 14 jours

28,80 • Vitanevril fort
1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant, 30
jours



Dr Abdellah Azzine MAHRAOUI
Traumatologie-Orthopédie
Arthroscopie-Chirurgie du Sport
105 BD 2 Mars Casablanca Aymar Al Khaire
Casablanca 20100 T : 05 22 81 81 16

105, Avenue 2 Mars, Casablanca, Maroc

Tél. : 05 22 81 81 16 - Fax : 05 22 81 81 17 - E-mail : orthosport@gmail.com



Date : / /
04/05/2023

Groupe de Chirurgie Orthopédique
et de Traumatologie du Sport

Ordonnance

MME ANOUAR ZAKIA

Dr MAHRAOUI M.A

Chirurgien

Orthopédiste

215,54

ORTHESE DU POUCE PENDANT 21 JOURS.



Dr ACHARGUI . A

Chirurgien

Orthopédiste

Dr BENNANI . F

Chirurgien

Orthopédiste

*Dr. Mohamed Amine MAHRAOUI
Traumatologie-Orthopédie
Arthroscopie Chirurgie du Sport
105 RT 2 Mars 214 Avenue A. Khairi
Casablanca 20522 05 22 81 16 89*

~~LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin
7, Rue Lahcen Arjoun-Casablanca
Tél: 0522 86 37 17/0522 86 16 89
0522 86 30 89~~

Facture: VFE23-0076480

CASABLANCA Le, 04/05/2023

DEPOT CASA PV
Agent commercial : MERIEM.499
Mode de règlement :
ESPECE : 215.54

ICE CLIENT :
INP CLIENT :
N° CLIENT : C23-0021084
MME ANOUAR ZAKIA

0000000000

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
709D2	20	ORTHESE RHIZOIMMO DE POUCE DROIT T2	1	215.00	0	215.00	215.00

Code	Base	Taux	Montant
20	179.17	20	35.83
Total	179.17		35.83

Total HT 179.17

Total TVA 35.83

Droit timbre 0.54

Total TTC 215.54

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC:
**DEUX CENT QUINZE DIRHAMS CINQUANTE-
QUATRE CENTIMES.**

EURO-MED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin
7, Rue Lahcen Ajjouz - Casab
Tél: 0522 86 37 17 / 0521 86 13 00
0522 86 22 21

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. : 33
Siege Social : 11, rue Mamounia (ex CTMI) - Rabat - Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc
Tél. : 05 37 42 24 96 - Fax : 05 37 43 00 86 - I.C.E. : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

MOHAMMEDIA	الدار البيضاء، 10000، المغرب	الدار البيضاء، 10000، المغرب	012 345 6789
MARRAKECH	مراكش، 40000، المغرب	مراكش، 40000، المغرب	052 432 1234
AGADIR	أكادير، 80000، المغرب	أكادير، 80000، المغرب	024 567 8901
KÉNITRA	القنيطرة، 10000، المغرب	القنيطرة، 10000، المغرب	053 245 7672
FÈS	فاس، 10000، المغرب	فاس، 10000، المغرب	054 321 6543
MEKNÈS	مكناس، 10000، المغرب	مكناس، 10000، المغرب	055 562 8912
TANGER	الدار البيضاء، 10000، المغرب	الدار البيضاء، 10000، المغرب	013 456 7890