

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 canaux, 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 canaux.

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- 061900

Ma Facture 9500

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8944 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FAKIR HASSAN

Date de naissance : 190219

Adresse :

Tél. : 0033 329 62 810 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Zerouali Youssef
Médecine du Sport
Maarif Place du Marché
Tél : 05 22 25 66 80
ICE : 001665877000027

Date de consultation : 12 / 10 / 23

Nom et prénom du malade : Mohamed Reda Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Complication de la grossesse

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) :

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
12/10/23	Ca	1	200	Dr. Zerouali Youssef Médecine du Sport Maarif Place du Marché Tél : 05 22 25 68 80 ICE : 001665877000027

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

12/10/23

Genou
Droit

2500 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre
AM PC IM IV

Montant détaillé des Honoraires

12/10/2023

677.68

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

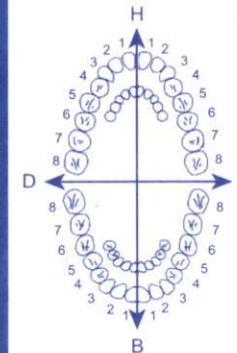
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

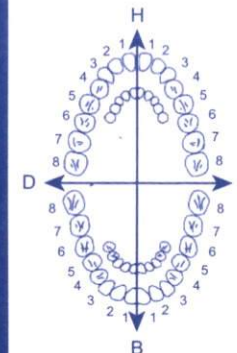
FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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



Casablanca le : 14/07/93 : الدار البيضاء في :

Mr. EL FAKIR Abdel Hekla .

Dr.Youssef ZEROUALI

Universités Grenoble - Bordeaux

MEDECINE DU SPORT

Fracture - Entorse - Tendinite

MANIPULATION VERTÉBRALE

Sciastique - Dorsalgie - Torticolis

NUTRITION - DIABETOLOGIE

Régime - Surpoids - Sport
Thérapie orientée solution

الدكتور يوسف الزروالي

جامعة كرونوبل - بورديو

الطب الرياضي

كسر - فكاك - التهاب عضلي

تقويم العمود الفقري

بوزلوم - آلام العمود الفقري

التغذية - داء السكري

حمية - وزن مرتفع - رياضة

علاج في اتجاه الحلول

travaux de gymnastique
possible du LCA
IPR pour tout -

Dr. Zerouali Youssef
Médecine du Sport
Maârif Place du Marché
Tél : 05 22 25 66 80
ICE : 001665877000027

Rue Kadi Iass.Rés. ELWassia

3ème étage. Place du marché

(Imm. Mc Donalds) - Maârif

PATENTE N° : 35719029

INP : 091141531

ICE : 001665877000027

Tél.: 05.22.25.66.80



Casablanca le : 12/10/23 : الدار البيضاء في

Dr. Youssef ZEROUALI

Universités Grenoble - Bordeaux

MEDECINE DU SPORT

Fracture - Entorse - Tendinite

MANIPULATION VERTÉBRALE

Sciatique - Dorsalgie - Torticolis

NUTRITION - DIABETOLOGIE

Régime - Surpoids - Sport
Thérapie orientée solution

الدكتور يوسف الزروالي

جامعة كرونوبل - بورجو

الطب الرياضي

كسر - فكاك - التهاب عضلي

تقويم العمود الفقري

بوزلوم - آلام العمود الفقري

التغذية - داء السكري

جمية - وزن مرتفع - رياضة

علاج في اتجاه الحلول

Ro. El Rakn 1^{er} - Keda

- Atelle d'immobilisation
du genou

- L'aire de Caisses d'opérations
671,68

LOGAMED SERVICE SARL
vente en Magasin (61)
Non valide pour toute autre transaction
60, Boulevard Ghandi - CASABLANCA
Tél: 05 22 86 22 22/Fax: 05 22 94 20 40

Zerouali Youssef
Médecine du Sport
Maârif Place du Marché
Tél : 05 22 25 66 80
ICE : 001665877000027

Rue Kadi Iass.Rés. ELWassia

3ème étage. Place du marché

(Imm. Mc Donalds) - Maârif

PATENTE N° : 35719029

INP : 091141531

ICE : 001665877000027

Tél.: 05.22.25.66.80


Locamed

Facture VEE23-0075663

Matériel Médical

Santé & Confort

DEPOT GHANDI

Agent commercial : EL HIREME Ayoub

Mode de règlement : ESPECE 671,68

ICE Client :

INP Client :

N° Client : C23-0020831

MR ELFAKIR MOHAMED REDA

0699407701

N°	Code TVA	Description	Quantité	P.U.TTC	Remise	P.U. Net .TTC	Montant TTC
2410502	TVA20	GENOUILLERE LIGAFLEX IMMO 0> 50cm T2	1	420,00		420,0	420,0
200913	TVA20	CANNE ANGLAISE ADVANCE BI-MATIERES BLEU	2	125,00		125,00	250,00

Code	Base	Taux	Montant
SANS TVA	1,68	0 %	0,00
TVA20	558,33	20 %	111,67
Total	560,01		111,67

Total HT 558,33
Droit timbre 1,68
Total TVA 111,67
Total TTC 671,68

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC :

**** SIX CENT SOIXANTE ET ONZE dirhams SOIXANTE HUIT CENTIMES

NOS ARTICLES NE SONT NI REPRIS NI ÉCHANGÉS.

Call-center : 05 22 86 22 22 - 05 37 63 27 28

Site Web : www.locamed.ma • e-mail : info@locamed.ma



LOCAMED SERVICE S.A.R.L. AU CAPITAL DE 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - PATENTE : 25103476 - I.F : 3315150 - ICE : 001526686000016

Siège Social : 11, Rue Mamounia (ex CTM) - Rabat - Maroc - Siège Administratif : Angle Av. Mohammed VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

Tél.: 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax: 05 37 63 00 86

CASABLANCA : ARJOUN : 7, rue Lahcen Arjoun - Quartier des hôpitaux - Tél. : 05 22 86 22 22 / 05 22 86 37 17

GOULMIMA : 627, rue Goulmima - Casa-Anfa - Tél. : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04

QUART DES HÔPITAUX : 46, Rue des Hôpitaux - Casablanca - Tél. : 05 22 47 48 30

SOUISSI : 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

MARRAKECH : 2, Résidence Ahlam : Av. Yaacoub el Mansour - Guéliz - Tél. : 05 24 43 15 00

FES : Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi - Tél. : 05 35 62 51 62

TANGER : 6, Résidence Saghinia 2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah - Quartier iberia - Tél. : 05 39 33 55 40

KENITRA : Angle avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane - Tél. : 05 37 39 51 18

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le, 12/10/2023

DR. ZEROUALI YOUSSEF

Mr. EL FAKIR MOHAMED REDA

COMPTE RENDU

IRM GENOU DROIT :

Technique :

- Séquence DP FS dans les trois plans de l'espace.
- Séquence DP FS 3d dans le plan sagittale.
- Séquence T1 sagittale.

Résultat :

Etude méniscale :

- Intégrité des cornes antérieures et postérieures des ménisques interne et externe.

Etude ligamentaire :

- Aspect hétérogène et flasque du ligament croisé antérieur avec désinsertion de son faisceau antéro médiale, en regard de son insertion fémorale en rapport avec une rupture partielle du LCA.
- Epanchement articulaire de grande abondance diffus.
- Intégrité du ligament croisé postérieur.
- Intégrité des ligaments latéraux, ainsi que des tendons quadricipital et rotulien.
- Subluxation de l'articulation fémoro patellaire.

Etude ostéo cartilagineuse :

- Respect de l'épaisseur des cartilages au niveau des condyles, des plateaux tibiaux et des facettes rotuliennes postérieures.
- Absence d'anomalie de signal au niveau de la trame osseuse, notamment sur les condyles et sur les plateaux tibiaux.
- Absence de kyste poplité.

Conclusion :

Aspect IRM d'une rupture partielle du ligament croisé antérieure avec désinsertion proximal de son faisceau antéro médial.

Dr. BELHOUCINE A. FATTAH
Radiologie Interventionnelle
Résidence les Fleurs 59. Bd. Zerkouni
Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél.: 05 22 88 11 11 - INPE : 091018788

Dr. A. BELHOUCINE / Dr. A. FAHL
Ami
Médecin Radiologue

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 25778 Mot de Passe : 13577