

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.

M23-004117

199027

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2714 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : TRACHLI MOHAMED
 Date de naissance : 26/1-6/1955
 Adresse : 10 lot Rita Grand Lou des Alhélia
carifourde CASABLANCA
 Tél. : 661 464168 Total des frais engagés : 1238,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed
 Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
 117, Rue de Rome - Angle Bd 2 Mars
 CASABLANCA
 INPE 091016501
 ICE 00184379400096

Date de consultation : 1/1/15
 Nom et prénom du malade : TRACHLI MOHAMED Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : 
 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE JNANE CALIFORNIE DE FALAH YOUSSEF 10 PISTE TALIBART Rés. LINA JNANE CALIFORNIE AIN CHOK Tél: 05 22 87 11 12 | 17/02/24 | 288,40 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
|  | 19/10/2024 | Foto Kydon J'achille | 1000,00 \$ |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particulier | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|---|-------------------|--------|----|----|----|------------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| ED SERVICES ante en Magasin (G7) sur toute autre transaction Shandi - CASABLANCA /Fax: 05 22 94 20 40 | | | | | | 950,00 |

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 | |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | Coefficient des travaux |
| | | | | Montants des soins |
| | | | | Début d'exécution |
| | | | | Fin d'exécution |

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | G |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

The diagram illustrates the topographic features of the cerebral cortex. It shows gyri (ridges) and sulci (grooves) labeled with numbers 1 through 8. The top edge is labeled 'H' (frontal lobe). The bottom edge is labeled 'B' (occipital lobe). The left side is labeled 'D' (left hemisphere) and the right side is labeled 'G' (right hemisphere). The numbers 1 through 8 are distributed across the gyri and sulci, with 1 at the anterior end of the frontal lobe, 2 and 3 in the central sulcus, 4 in the paracentral gyrus, 5 in the postcentral gyrus, 6 in the central sulcus, 7 in the postcentral gyrus, and 8 in the paracentral gyrus.

[Création, remont, adjonction]

fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le 19 Février 2024

DR AZIZ ALAOUI MOHAMED

MR. TRACHLI MOHAMED

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE DU TENDON D'ACHILLE DROIT

- La portion proximale du tendon d'Achille apparaît hypoéchogène hétérogène faisant évoquer une rupture complète étendue sur une longueur de 44 mm et mesure 13 mm d'épaisseur ; elle s'accompagne d'une réaction œdémateuse au niveau des structures musculaires internes en regard ainsi qu'une réaction œdémateuse au niveau du tissu-cellulo-graisseux de la cheville.
- La portion distale du tendon d'Achille conserve son insertion sur la tubérosité calcanéenne, présentant une échostructure normale sur une longueur d'environ 5 cm.

Conclusion :

Aspect échographique en faveur d'une rupture proximale du tendon d'Achille étendue sur une longueur d'environ 44mm, s'accompagne au niveau d'une réaction œdémateuse des parties molles de voisinage.

DR LAHLOU NEZHA
RADIOLOGIE ANOUAL 111
Tél: 05 22 86 09 99 - GSM: 06 63 57 42 60
ICP: 001614006000058
Centre d'imagerie et d'angiologie du Maroc

B) 144,30 ~~Vox UB - 200- Gefüls~~

20115
NOVOPHARMA LOT
25 144,30

1-0-11-2 x 10g
(جهاز) شعاع

SV

288,40

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
117, Rue Abdellah Ben Abdellah - Anglet Bd 2 Mars
CASABLANCA
TÉL: 091016501
TÉL: 002123799000996

PHARMACIE JNANE CALIFORNIE
Dr. FATHI YOUSSEF
10 PIÈTE TAIDART Rés. LINA
JNANE CALIFORNIE AIN CHAOQ
Tél: 0522 57 11 12 Casab.

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed
 Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
 Arthroscopie - Prothèses articulaires
 Médecine de Sport
 Lauréat de la Faculté de Médecine de Toulouse

117, Rue de Rome • Angle Bd. 2 Mars
 2^{eme} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca
 Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11
 E-mail : azizalaouim59@gmail.com



الدكتور عزيز الاوي محمد
 أمراض وجراحة العظام والمفاصل
 المفاصل الإصطناعية
 الطب الرياضي
 خريج كلية الطب بتولوز

117، زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس
 الطالق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء
 الهاتف: 05 22.86.02.11 - الفاكس: 05 22.85.51.52
 البريد الإلكتروني: azizalaouim59@gmail.com

Casablanca, le

17/2/24
 الدار البيضاء في
 7-7^م TRACCI

94,80.

1) Newflex - Gel Froid

SV

ISOPHARM
 NEWFLEX
 WARM-UP
 94.80 dhs

COOPERRPHARMA
 PPV : 49,30 DH

30 ppd. (j- x 10)

49,30 بفرن دل ٣٠ =

2) EDES - Sp

11 j x 14 j

- قبل الفحص

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL
 14, Rue Zaki Eddine ATTAOUI
 Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الاستعجال : مصحة أنوال

14، زنقة زكي الدين الطاوي
 الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Arthroscopie - Prothèses articulaires
Médecine de Sport
Lauréat de la Faculté de Médecine
de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
2^{ème} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca
Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11
E-mail : azizalaouim59@gmail.com



الدكتور عزيز الاوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل
المفاصل الإصطناعية
الطب الرياضي
خريج كلية الطب بتولوز

117، زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس
الطابق الثاني (فوق إينوي) - الدار البيضاء
الهاتف: 05 22.86.02.11 - الفاكس: 05 22.85.51.52
البريد الإلكتروني: azizalaouim59@gmail.com

Casablanca, le

17/2/24

الدار البيضاء في

7-7-2-T RACH21

250/00

LOCAME SERVICE SARL
Vente à la Magasin (GT)
Non valide pour toute autre transaction
60, Boul. El Ghandi - CASABLANCA
Tél: 05 22.85.51.52 / Fax: 05 22.94.20.40

Une paire de cannes
anglaises

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
117, Rue de Rome - Angle Bd 2 Mars
CASABLANCA
INPE 091916501
ICE 001843794000096

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUESSI
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الاستعجال: مصحة أنوال
14، زنقة زكي الدين الطاوسى
الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Arthroskopie - Prothèses articulaires
Médecine de Sport
Lauréat de la Faculté de Médecine
de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
2^{ème} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca
Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11
E-mail : azizalaouim59@gmail.com



الدكتور عزيز الاوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل
المفاصل الإصطناعية
الطب الرياضي
خريج كلية الطب بتولوز

117, زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس
الطابق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء
الهاتف: 05 22.86.02.11 - الفاكس: 05 22.85.51.52
البريد الإلكتروني: azizalaouim59@gmail.com

Casablanca, le 17/2/24 الدار البيضاء في

75 TRAOTRI 24

Tendon d'Achille Dt =

Echographie

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
117, Rue de Rome - Angle Bd 2 Mars
CAS 111, INPE 05 22.86.02.11
ICE 05 22.86.02.11

TE: 05 22.86.09.99 - GSM: 06 63 57 42 60
CE: 00164006000058
RADIODIAGNOSTIQUE DU MAROC

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUESSI
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الاستعجال : مصحة أنوال
14، زنقة زكي الدين الطاوسى
الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97



DEPOT GHANDI
Agent commercial :
ZAKARIAIKRAM.1199
Mode de règlement :

TPE : 250.00

ICE CLIENT : 000021884000056
INP CLIENT :
N° CLIENT : CL000008
Clients Comptoirs Ghandi

| Code Article | Code TVA | Désignation | Qté | P.U.TTC | Remise % | P.U. Net .TTC | Montant TTC |
|--------------|----------|---|-----|---------|----------|---------------|-------------|
| 200913 | 20 | CANNE ANGLAISE ADVANCE BI-MATIERES BLEU | 2 | 125.00 | 0 | 125.00 | 250.00 |

| Code | Base | Taux | Montant |
|--------------|---------------|------|--------------|
| 20 | 208.33 | 20 | 41.67 |
| Total | 208.33 | | 41.67 |

Total HT 208.33

Total TVA 41.67

Arrêtée la présente Facture à la somme de
TTC:

Total TTC 250.00

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Non valable pour toute autre transaction
60, Boulevard Ghandi - CASABLANCA
Tél. 05 22 86 22 22 / Fax: 05 22 94 20 40
Vente en Magasin (67)
LOCAMED SERVICE SARL

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

Goulimma: 627, rue Goulimma Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél. : 05 22 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 Maârouf, (à côté de la Préfecture Al Mostakbal) / Tél. : 05 22 33 57 89

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre .Mohammedia Tél : 05 23 31 71 84

RABAT

Arribat Center : Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal Tél. : 05 37 68 13 12

Zaer : Angle Av. Mohammed 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: Av. Yaacoub El Mansour N°: 2 Rés. 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

TANGER 6, résidence Saghinia 2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

F A C T U R E

N° de l'admission : 24001373 **N° Facture** : 24001311 **Date facturation** : 19/02/2024

Nom et prénom du patient : **MOHAMED TRACHLI**

Convention : **PAYANT MUPRAS (RAM)**

TraITEMENT : **Examen radiologie** Entrée: 19/02/2024 Sortie: 19/02/2024

| PRESTATIONS | Nombre | Prix unitaire | Montant |
|-----------------------|--------|---------------|---------------|
| ECHO TENDON D'ACHILLE | | | 320.00 |
| | | Sous-Total | 320.00 |
| PRESTATIONS EXTERNES | Nombre | Prix unitaire | Montant |
| DR LAHLOU NEZHA | | | 80.00 |
| | | Sous-Total | 80.00 |

RETIENUE HONORAIRE :

| MÉDECIN | Taux (%) | Montant | Montant de retenue |
|-----------------|----------|------------|--------------------|
| DR LAHLOU NEZHA | 10 | 80.00 | 8.00 |
| | | Sous-Total | 8.00 |

arrêtée la présente facture à la somme de :

| | | |
|----------------------|--------------|---------------|
| Quatre cents dirhams | Total | 400.00 |
| | Part patient | 400.00 |

Notre compte bancaire :

Adhérent : TRACHLI MOHAMED
Mle : 2714
PC N° :



www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00

06 63 57 42 60 06 63 57 42 60

TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921