

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-821318



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12663

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HADDAD Moncef

Wosib

Date de naissance :

24/08/1986

Adresse :

Résid. Smaïne California, Imm. Yousra 21, App. 12, Casablanca

Tél. : 06 66 45 05 15

Total des frais engagés : #3226,89 Dhs

### Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/02/2024

Nom et prénom du malade : HADDAD Moncef Age: 37ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

hernie merci

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

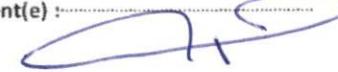
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 29/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :





## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| RELEVE 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 |
| 19/02/2014                     | GS                |                       | Grand                           | INP : 091184341  |
| 20/02/2014                     | GS                |                       | Grand                           | INP : 091184341  |
| 21/02/2014                     | GS                |                       | Grand                           | INP : 091184341  |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date     | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
|  | 13/02/21 | 436,92                |
|  | 01/03/21 | 290,00                |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| AUXILIAIRES MEDICAUX  |                   |        |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |  |
|---|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|--|
| Cachet et signature<br>du Particulier   | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     |                                    |  |
|   |                   | A M    | P C | I M | I V |                                    |  |
| <b>LOCAMED SERVICE SARL</b><br>MATERIEL MEDICAL<br>Vente aux Particuliers<br>Non valide pour toute autre transaction<br>Abou Bakr El Kadiri, Quartiers Sidi Maarrowi<br>T.F. : 05 22 22 57 80 | 10-02-24          | 1      | W   |     |     | 499,99                             |  |
|   | 19-02-24          |        |     |     |     | 2000,00                            |  |

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| INDICES DES TRAVAUX | WIND POSITION  | COEFFICIENT DES TRAVAUX |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |          |
|---------------------|--|-------------------------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|--|----------|
| H                   | <table border="1"> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td>B</td><td></td></tr> </table> | 25533412                | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B |  | MONTANTS |
| 25533412            | 21433552   |                         |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |          |
| 00000000            | 00000000   |                         |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |          |
| D                   | G  |                         |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |          |
| 00000000            | 00000000   |                         |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |          |
| 35533411            | 11433553   |                         |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |          |
| B                   |  |                         |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |          |

The diagram shows a dental arch with 12 numbered teeth (1 through 12) arranged in a curve. Landmarks include:

- D**: A horizontal arrow pointing left, located on the upper arch.
- G**: A vertical arrow pointing down, located on the upper arch.
- B**: A vertical arrow pointing down, located on the lower arch.

#### [Création, remont, adjonction]

éducative, thérapeutique, nécessaire à la profession

|  |             |  |
|--|-------------|--|
|  | L'EXECUTION |  |
|--|-------------|--|

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Clinique Panorama Sidi Maarouf  
مصحة بانوراما سidi معروف

M. HADDAD MONSEF

Né le : 24/08/1986



PSM24B19072034

Casablanca, le 19/08/2024

Haddad Monsef

1) 222.00

Augmentin



2) 100.40

Brexin 2



3) 22.00

Céadol



4) 32.50

Oedes



ABDERRAHIM RAFAC

Professeur de l'Enseignement Supérieur  
Traumatologie-Orthopédie

arthèse-Arthoscopie-Chirurgie du Sport

INPE: 091184341



OEDES 20mg  
28 gélules



T 636 90

Bd. Abou bakr Kadiri ( Prs. rond point Al Moustakbal ) Sidi Maarouf - Casablanca

Tél. : 05 22 58 96 96 - Fax : 05 22 33 51 90 E-mail : direction@clinique-panorama.ma

Site web : www.clinique-panorama.ma

# AUGMENTIN

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE



1g/125 mg

poudre pour suspension  
buvable en sachet

# AUGMENTIN

1g/125 mg

Sachets

..... sachet(s) ..... fois par jour à prendre de préférence au début des repas, pendant ..... jours.

Lire la notice attentivement avant emploi.

كيس.. مرة في اليوم يتناولها من الأفضل قبل الإفطار خلال .. يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 222,00 DH  
LOT: 652434  
PER: 05/25



Augmentin est une marque déposée  
des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline

# Cédol®

PARACÉTAMOL / COQUILLE

Voie orale

22,00

# Brexin®

Piroxicam-β-cyclodextrine

20 comprimés effervescents

3001  
511  
V 1000140  
100,40

OEDES  
oméprazole



20 mg  
Voie orale

PPV: 92,50 DH

LOT 220289  
EXP 09/2024  
PPV [REDACTED]





AKDITAL

Clinique Panorama Sidi Maarouf  
مصحة بانوراما سidi معاروف

Casablanca, le 01/03/2014

M Haddad Mouslef

145.00 x 2

2) Dem a dep  
1 48

  
x 28 pdv 1 mi

2) Cedol  
1 48 x 3/j

299.00

05 22 58 96 96  
Bd. Abou bakr Kadiri ( Prs. rond point Al Moustakbal ) Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél. : 05 22 58 96 96 - Fax : 05 22 33 51 90 E-mail : direction@clinique-panorama.ma  
Site web : www.clinique-panorama.ma

ABDERRAHIM RAFILOU  
Professeur de l'Enseignement Supérieur  
Traumatologie-Orthopédie  
Médecine-Arthoscopie-Chirurgie du Sport  
INPE: 091184341

ICP: 100000029  
Téle: 05 22 58 96 96  
E-mail: direction@clinique-panorama.ma  
Site web: www.clinique-panorama.ma



AKDITAL

Clinique Panorama Sidi Maarouf  
مصحة بانوراما سيدى معروف

Casablanca, le 19/07/2014

M<sup>r</sup> Haddad Moussef

Conte au phaener

JALAMEED S.A.R.L  
70, Kissarif Al Bahr, Bd. Abou Bakr Kadiri  
Ceinture de Hayy Mohamed  
CASABLANCA  
Gsm: 066115687  
066115007

ABDERRAHIM RAFACCI  
Professeur de l'Enseignement Supérieur  
Traumatologie-Orthopédie  
Arthroscopie-Chirurgie du Sport  
INPE 091184311

**JALALMED S.A.R.L**  
MATÉRIEL ET ÉQUIPEMENT MÉDICAL

**FACTURE N°0052/24**

Casablanca le, 19/02/2024

HADDAD MONSEF

Arrêtée la présente facture à la somme de: DEUX MILLE DHS TTC .

ALAL MED S.A.R.L  
70, Kissaa St Aziza, 3d Grande  
Ceinture Hay Mohammad  
CASABLANCA  
T. 0524.5.00.7  
Gsm: 0661.5.00.7

70, Bd Grande Ceinture mag 82 angle rue Soumiya GSM : 0664698682 Fax: 0522235933  
Patente: 3180079 I.F: 1660975 R.C: 107277 CNSS 6225371 RIB 022780000044000707865074  
Domiciliation Bancaire SG AGENCE "L" H/M Casablanca  
E-mail : jalalmed.médical@gmail.c ICE 001555725000014



AKDITAL

Clinique Panorama Sidi Maarouf  
مصحة بانوراما سidi معروف

Casablanca, le 19/02/2014

M Haddad Mousref

Orthèse du genou

Canne anglaise

~~LOCAMED SERVICE SARL  
MATERIAL MEDICAL  
Vente aux Particuliers  
Non valide pour toute autre transaction  
qd. Abou Bakr El Kadiri, Quartiers Sidi Maarouf  
Tél. : 05 22 33 57 90~~

499,99

~~ABDERRAHIM RAZAOUI  
Professeur de l'Enseignement Supérieur  
Traumatologie-Orthopédie  
Orthèse Arthoscopie-Chirurgie du Sport  
INPE: 091184341~~

Bd. Abou bakr Kadiri ( Prs. rond point Al Moustakbal ) Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél. : 05 22 58 96 96 - Fax : 05 22 33 51 90 E-mail : direction@clinique-panorama.ma  
Site web : [www.clinique-panorama.ma](http://www.clinique-panorama.ma)



ICE : 001526686000016  
**Locamed**

Facture

Santé & Confort VCE24-0031984

CASABLANCA : Le ,  
19/02/2024

**MATÉRIEL MÉDICAL**

## DEPOT PANORAMA

Agent commercial : BENABOU  
ABDELBASSET

Mode de règlement :

TPE 500

ICE Client :

INP Client :

N° Client : C24-0008168

MR HADDAD MONSEF

0600000000

| N°               | Code TVA       | Description  | Quantité | P.U.TTC          | Remise | P.U. Net .TTC    | Montant TTC      |
|------------------|----------------|--|----------|------------------|--------|------------------|------------------|
| M6201L<br>200000 | TVA20<br>TVA20 | ATTELLE D'IMMOBILISATION DE GENOU 3 PANNEAUX MN T50 CM CANNE ANGLAISE CLASSIQUE - France | 1<br>1   | 400,00<br>100,00 |        | 400,00<br>100,00 | 400,00<br>100,00 |

**LOCAMED SERVICE SARL**  
MATERIEL MEDICAL  
vente aux Particuliers  
Non valide pour toute autre transaction  
Bd. Abou Bakr El Kadiri Quartiers Sidi Maarouf  
Tél. : 05 72 22 57 89

| Code         | Base          | Taux | Montant      |
|--------------|---------------|------|--------------|
| TVA20        | 416,66        | 20 % | 83,33        |
| <b>Total</b> | <b>416,66</b> |      | <b>83,33</b> |

Total HT 416,66  
Total TVA 83,33  
Total TTC 500,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC :

\*\*\*\* QUATRE CENT QUATRE-VINGT DIX-NEUF dirhams QUATRE-VINGT DIX-NEUF CENTIMES

NOS ARTICLES NE SONT NI REPRIS NI ÉCHANGÉS.

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - [info@locamed.ma](mailto:info@locamed.ma) - [www.locamed.ma](http://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](mailto:info@locamed.ma) - [www.locamed.ma](http://www.locamed.ma)

### CASABLANCA

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun (face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux.  
Tél : 05 22 86 39 / 89 / 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

Goulimima: 627, rue Goulimima 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 Mohammed 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. 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: 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 Margane 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