

## 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° W19-474594

49906

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

432

Société :

AGRADE

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OUARTI Mustapha

Date de naissance :

1939

Adresse :

49 Rue Al Ben Abdellah Hay Larba  
cais

Tél. :

06 61 14 42 43 Total des frais engagés : 1276,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Alal  
Neurochirurgien  
49 Avenue 2 Mars Résidence les Roseaux  
1er étage Casablanca - Tel: 05 22 26 59 01  
10 22 27 11 64 - 06 62 13 12 48

Date de consultation :

17/09/2020

Nom et prénom du malade :

OUARTI Mustapha

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection Neurologique

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 :

09/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUR 19.10.2020

Zaid

## 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
17/09/2020	C3		400	INP : PROSTOMED 19 Avenue Hassan II BP 94400 - 20130 Casablanca - Tel: 05 22 65 58 00 06 62 13 12 32

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE DE L'OPERA</b> Mme. Souad AMOR 82, Rue Mohammed Bah Casablanca - Tel: 0522 23 11 72	17/09/20	176, 20 123, 40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachez et signez le nom du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Rx. Rachis cervical F.P Dynamiques</i>	<i>17/03/2020</i>	<i>Rx. Rachis cervical F.P Dynamiques</i>	<i>700</i>

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
DR. DUBUQUE, J. D. MEDICAL (G1) Dr. DUBUQUE, J. D. MEDICAL (G1) Dr. DUBUQUE, J. D. MEDICAL (G1) Dr. DUBUQUE, J. D. MEDICAL (G1)	30/01/2020 160 2020					50,22 DH

## 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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction] ...  
ctionnel, Therapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur AMRANI Fouad

Neurochirurgien

Adultes et Enfants

49, Avenue 2Mars, Résidence les Roseaux, 1er étage  
(à côté de lycée Mohamed V et Snack pomme de pain) Casablanca  
Tél: 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64 - 06 62 13 12 48

Sur Rendez-vous

PPV: 86DH4 0  
PER: 02/23  
LOT: J593-1

Casablanca, Le \_\_\_\_\_  
PPV: 86DH4 0  
PER: 12/22  
LOT: I2852-1

الدكتور العمراني فؤاد

أستاذ أخصائي في أمراض وجراحة  
الرأس، الدماغ، الأعصاب والعمود الفقري

الكبار والصغار

49, شارع 2 مارس الطابق الأول  
قرب ثانوية محمد الخامس و Snack pomme de pain (الدار البيضاء)  
الهاتف: 06 62 13 12 48 - 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64

بالموعد

الدار البيضاء في

**Mr OUARTI Mustapha** 15J/24/24

**DOLICOX 90**

1 comprimé le matin / 14J

PUIS SI BESOIN

**OEDES 20**

1 comprimé, matin et soir / 14J

PUIS SI BESOIN

**DULASTAN**

2 - 0 - 2/10J

puis si besoin

TRAITEMENT POUR UNE DURÉE DE : 3 MOIS

PROCHAIN RENDEZ-VOUS LE, 15/12/2020 POUR CONSULTATION

Maladies et  
Chirurgie  
de la  
colonne  
vertébrale

Maladies et  
Chirurgie  
du crâne

Mr. ouARTI Mustapha 15J/24/24  
Von Ihnen für 15J/24/24 für die Transaktion  
60.000 DH für GHNADI - CASABLANCA  
60.000 DH pour toute autre transaction

PHARMACIE DE L'OPERA  
Mme. Souad AMOR

82, Rue Mohamed Bahi  
Casablanca - Tél: 0522.23.11.72

LOT 191342  
EXP 04/2022  
PPV 52.80DH

PROFESSEUR AMRANI, F  
Neurochirurgien  
49, Avenue 2 Mars Résidence les Roseaux  
1er Etage, Casablanca - Tél: 0522 26 58 01  
0522 27 11 64 - 06 62 13 12 48

PHARMACIE HIBA  
N°51 Bis Rue Bouslimani  
Tél: 0522.34.99.74

Professeur AMRANI Fouad

Neurochirurgien

Adultes et Enfants

49, Avenue 2Mars, Résidence les Roseaux, 1er étage  
(à côté de lycée Mohamed V et Snack pomme de pain) Casablanca  
Tél.: 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64 - 06 62 13 12 48

Sur Rendez-vous

Casablanca, Le

17/09/2020

الدكتور العمراني فؤاد

أستاذ أخصائي في أمراض وجراحة  
الرأس، الدماغ، الأعصاب والعمود الفقري  
الكبار والصغار

49، شارع 2 مارس الطابق الأول

قرب ثانوية محمد الخامس (Snack pomme de pain) الدار البيضاء  
الهاتف: 06 62 13 12 48 - 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64

بالموعد

الدار البيضاء في

## Radiographie du rachis cervical Face Profil et clichés dynamiques

Mr OUARTI Mustapha

Maladies et  
Chirurgie  
de la  
colonne  
vertébrale

### Compte rendu

Déminéralisation osseuse modérée

Réctitude du rachis cervical

Hauteur des vertébres assez conservées

Discarthrose étagée avancée avec ostéophytes surtout en C4C5  
C5C6.

Articulations interapophysaires d'allure normales

Pas de lystésis

### Conclusion

Maladies et  
Chirurgie  
du crâne

PROFESSEUR AMRANI, F  
Neurochirurgien  
49 Avenue 2 Mars Résidence les Roseaux  
10 Etage - Casablanca - 05 22 26 58 01  
05 22 27 11 64 - 06 62 13 12 48



ICE : 001526686000016  
Facture

UF20000123589

CASABLANCA

Le, 30/09/20

DEPOT GHANDI

Agent commercial : LAABAD

Mode de règlement : ESPECES

ICE CLIENT :  
INP CLIENT :  
N° CLIENT : CL000008  
MR OUARTI MUSTAPHA  
Clients Comptoirs Ghandi

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
6002M	2	COLLIER CERVICAL MOUSSE RENFORCE C2 TM	1,00	90,00	0%	90,00	90,00

Non valable pour toute autre transaction  
Vente en Magasin (G1)  
LOCAMED SERVICE  
MATERIEL MEDICAL  
60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA  
TEL: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 40

Code	Base	Taux	Montant
2	75,00	20%	15,00
<b>Total</b>	<b>75,00</b>		<b>15,00</b>

**Total HT** 75,00  
**Total TVA** 15,00  
**Total TTC** 90,00  
**Timbre :** 0,23  
**Total TTC+Timbre :** 90,22

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC + TIMBRE :  
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**

Zaers: 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**

Avenue, Yaacoub el Mansour N° 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

**TANGER**

6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

**FÈS**

Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabi) Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

**KÉNITRA**

Angle Avenue Ahmed Dion et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

**Pr AMRANI JOUTEY FOUAD  
NEUROCHIRURGIEN**

49 AV 2Mars RES. LES ROSEAUX

ICE : 001703306000087 IF : 4380772 P : 33657753

Tél : 05 22 26 58 01 / 05 22 27 11 64 / 06 62 13 12 48

**NOTE D'HONORAIRE**

**Organisme :** MUPRAS

**Nom et prénom :** Mr OUARTI Mustapha

**Date :** 17/09/2020

**N° :** 20090095

Examen	Montant
Consultation	400,00
RX	700,00
<b>Total :</b>	<b>1 100,00</b>

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : **MILLE CENT DIRHAMS**

Mode paiement : Espèces

Professeur Amrani. F  
Neurochirurgien  
49 Avenue 2 Mars Résidence les Roseaux  
1er étage Casablanca. Tel 05 22 26 58 01  
05 22 27 11 64 - 06 62 13 12 48