

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-588339

51032



Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

1262

Société

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

BEL BEIDA

Abdellah -

Date de naissance :

1950

Adresse :

59. lot Jawaara. n°5 s/m Casab

Tél. :

0607888802

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Merouane ABOUCHANE

traumatologie Orthopédie



Cachet du médecin :

09/12/2020

Belbelle Abdellah 1950

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

l'2 meurtre MUPRAS

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 : 11/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

### 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
09/11/2020	CS	250	69000	Dr. Mermouane ABOUCHAHL Trumatologue Orthopédiste

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JOBAI SIDI MOUEN DOCTEUR SIDI MOUEN Rue 2 Lel Sidi Mouen Tunisie 70343	09/12/20	664.00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

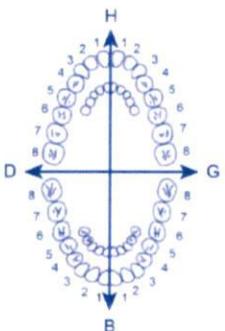
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

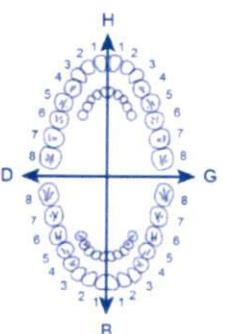
Cachet et signature du praticien SERVICE	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
MATERIEL MEDICAL Vente en Magasin Rue Lahdim Arjoun-Casablanca Tél: 0522 86 39 89	11/12/20					478.00

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



**Dr ABOUCHANE Merouane**  
Cabinet de Traumatologie Orthopédie

عيادة جراحة العظام والمفاصل  
والعمود الفقري

LOT : 5088  
UT. AV : 11-23  
P.P.V : 10 DH 60

Casablanca le : 09/12/2020

## NOCICEPTOL



*Belbeida Ahalia*

A consommer de préférence  
avant fin :

210,00DH

Lot:

220,00 Flexorizol 1 gel x 25 / 3 ml  
198,00 Nociceptol rapp x 33 / 15  
10,60 Dolostop 1 cp x 33 / 2  
122,40 Daflone 500 mg 1 gel x 25 / 1 ml  
664,00

PHARMACIE JOBRANI  
JOBRANI Laila  
Docteur en Pharmacie  
28, Rue 2 Lot. Sarazin Sidi Moumen  
Casablanca - Tél: 05 22 70 03 43

PHARMACIE JOBRANI  
JOBRANI Laila  
Docteur en Pharmacie  
13, Rue 2 Lot. Sarazin Sidi Moumen  
Casablanca - Tél: 05 22 70 03 43

PHARMACIE JOBRANI  
JOBRANI Laila  
en Pharmacie  
Sarazin Sidi Moumen  
Tél: 05 22 70 03 43

122,70

122,70  
Boulevard Souhaib Arroumi 1<sup>e</sup>  
شفي المنصور Casablanca  
08 08 551 507 dr.abouchane@...  
دافتلون® 500 قرصا ملمسيا 30

122,70  
دافتلون® 500



Casablanca le : 09/12/2012

Belmadiche Alhachem

~~470.00~~  
Orteil au tibia) Ferdy

LOCAMED SERVICE  
MATERIEL MEDICAL  
*Vente en Magasin*  
7, Rue Lahcen Arjouni-Casablanca  
Tél: 0522 86 37 17 / 0522 86 36 83  
0522 86 39 17

Dr. Merouane ABOUCHANE  
Traumatologie Orthopédie

N° 427 Boulevard Souhaib Arroumi 1<sup>er</sup> étage  
Sidi Bernoussi Casablanca

06 63 73 01 79 08 08 551 507 dr.abouchane@gmail.com



Casablanca le :

05/12/2022

### Note d'honoraires :

Je soussigne ..... que Mr .....

*Belhadjia Abdellah*

à bénéficier de l'acte suivant avec l'honoraire correspondant :

- Consultation de spécialiste : *250 DH*
- Radiographie :
- Immobilisation plâtrée :
- Ablation de plâtre :
- Acte de chirurgie :
- Infiltration articulaire :
- Pansement :
- Autres :

N° 427 Boulevard Souhaib Arroumi 1<sup>er</sup> étage  
Sidi Bernoussi Casablanca

أمام مستشفى المنصور

06 63 73 01 79 08 08 551 507 dr.abouchane@gmail.com

ICE : 001526686000016

Facture

UF20000162632

CASABLANCA Le, 11/12/20

DEPOT CASA PV

Agent commercial : FATIMA

Mode de règlement : CB/4779

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000002

Clients Comptoirs Arjoune

MR BELBEIDA ABDELLAH

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
2370G3	2	GENOUILLERE GENU DYNASTAB GRIS T3	1,00	470,00	0%	470,00	470,00

PAYÉ PAR CARTE  
N° : .....  
LE : .....  
Montant : .....

LOCA  
 MATERIEL MEDICAL  
 Vente en magasin  
 7 Rue Lahcen Arjouna - Casablanca  
 Tel: 0522 86 37 17 / 0522 86 16 83

Code	Base	Taux	Montant
2	391,67	20%	78,33
<b>Total</b>	<b>391,67</b>		<b>78,33</b>

**Total HT** 391,67  
**Total TVA** 78,33  
**Total TTC** 470,00

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC.  
LOCAMED SERVICE SARL - AL 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 / 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 98 / 05 22 20 21 04

Hôpitaux : 46, rue des hôpitaux Tél : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

**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

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

**MARRAKECH** Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlal 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

**KÉNITRA** Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

**FÈS** Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbibi [en face de central banque chaabil] Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

**MEKNÈS** 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh , Meknes [à côté de Polyclinique Alaoui] Tél : 05 35 52 83 13

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