

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, parodontologie 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° W19-588339

51032

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1262

Société :

Ram-

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BELBEIDA Abouallah

Date de naissance :

1950

Adresse :

59, 67 JAWHARA n°5 S/M Casa

Tél. :

0607888802

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin **Dr. Merouane ABOUCHANE**

Traumatologie Orthopédie

Cachet du médecin :



Date de consultation :

09/12/2020

Nom et prénom du malade :

Belbène Abouallah 1950

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

12 muscles 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) :

11 DEC. 2020
ACCUEIL

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

09/12/20	CS	250mt	6900811470	
----------	----	-------	------------	--

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------


	09/12/20	664.00
--	----------	--------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

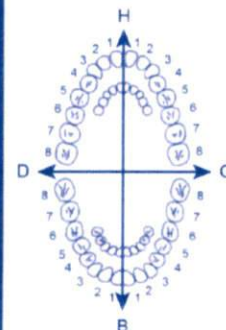
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

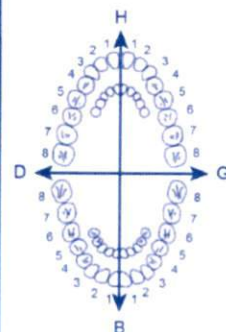
	09/12/20					479...
---	----------	--	--	--	--	--------

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
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT 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
GEL ANTI - DOULEUR
LOT PVC: 198,00DH
C90
2023-08
REV.: 2019/10/A

Belbeide A Bella

A consommer de préférence
avant fin :

Lot : 210,00DH

210,00
Flexodydol 1gl x 2j/3ms
198,00 Nociceptol rapp x 3j/15j
10,60 Dolostop 1g 1cp x 3j/2
122,70 22
Dafolan 500mg 1gel x 2j/1mg
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
28, Rue 2 Lot. Sarazin Sidi Moumen
Casablanca - Tél: 05 22 70 03 43

122,70
دافلون 500
قرصا ملبسا

DR. Merouane ABOUCHANE
Traumatologie Orthopédie
04 17 83 33 00

Boulevard Souhaib Arroumi 1^{er}
noussi Casablanca
08 08 551 507 dr.abouchane

122,70
دافلون 500



Dr ABOUCHANE Merouane
Cabinet de Traumatologie Orthopédie

عيادة جراحة العظام والمفاصل
والعمود الفقري

Casablanca le : 09/12/2012

Belmadou Abdelhak

470.00
Ordre en t'unes jersey

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

Dr. Merouane ABOUCHANE
Traumatologie Orthopédie
04 71 83 36

N° 427 Boulevard Souhail Arroumi 1^{er} étage
Sidi Bernoussi Casablanca أمام مستشفى المنصور

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



Casablanca le : 09/12/2022

Note d'honoraires :

Je soussigne que Mr Belmoude Abdou Mel.

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^{er} étage
Sidi Bernoussi Casablanca أمام مستشفى المنصور



Locamed

Santé & Confort

MATÉRIEL MÉDICAL

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

LOCAMED SERVICE
MATÉRIEL MÉDICAL
7, Rue Lahcen Arjoune - Casablanca
Tél: 0522 86 37 17 / 0522 86 16 83

PAYE PAR CARTE
N° :
LE :
Montant :

Code	Base	Taux	Montant
2	391,67	20%	78,33
Total	391,67		78,33

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

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC : **Quatre cent soixante-dix Dirhams**

LOCAMED SERVICES ADRIAL 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

Arjoune : 7, rue Lahcen Arjoune (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

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 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

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

FÈS Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabli) 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