

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0002071

538 W

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3242 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL AJI Hadia

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666339277 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

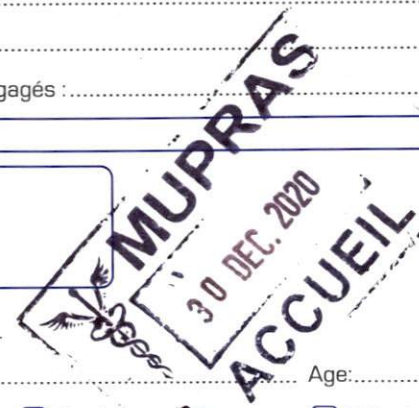
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des

O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire	Coefficient des travaux
	H	
	D 25533412 21433552	
	00000000 00000000	
	G 00000000 00000000	
	(Création, Remont, adjonction)	
	Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession	

--	--

VOLET ADHERENT	NOM :	Mle
DECLARATION N°	W18-401493	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
	33590 + 45904	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



W18-401493

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 3242
Nom & Prénom EL AJI Chadia		
Fonction Reformée	Phones	0666339277
Mail		

MEDECIN		Prénom du patient
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>
Age		Date 10/12/20
Nature de la maladie		Date 1ère visite
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances nde		
Pr. K. MASSAR Service de Rhumatologie CHU Ibn Rochd Casablanca		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
CS		6

PHARMACIE	Date 10/12/20
Montant de la facture	22/12/20
	33590
	4590

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date 18/12/20
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
RAI, RUS, RUS	2000	

AUXILIAIRES MEDICAUX		Date
Nombre		Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM
		IV



Hôpital sans tabac
Fumer tue

مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل

Casablanca, le : 10 / 12 / 2020.

ORDONNANCE

Docteur :

me chadila

GLaji

OKS

1 - Acm boum.

129.80

1 app 10

perbut 10g

su le + l'com.

149.50

2 - curante fnt

01 & 18 perbut 1 min

ap le l'j en m

Pr. K. NASSAR
Professeur Agrégé
Service de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

3 - Diprostene inj



PHARMACIE EL LOUF
M. EL LOUF
13, Bd. Oued Tensift El Oulfa
Casablanca - Tél: 022.91.51

une boîte

335,90

Pr. K. NASSAR
Professeur Agrégé
Service de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

ACM Baume
de massage

ACM Baume
Massage 50 ML
PPC: 129,80 DH
FASIPHARM, SARL

Rm le 22/12/2020

0505969

à 14h30

un flacon sur
tableau d'ort.

PPC: 149,50 DH

curarti forte®
comprimé

Lot :

A consommer de
préférence avant le :

305046
04/2023



611 800115 013 7
DIPROSTENE 1 Seringue
P.P.V : 56,60 DH
AMM 235DMF
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura



Casablanca, le : 10/12/2020

ORDONNANCE

Docteur :

m^{me} chadia Glajir

ta conduite si l'année pour
éprouver conscience
biologique.

P. K. NASSAR
Professeur Agrégé
Service de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

PHARMACIE EL LOTF

MME BENJELLOUN

313 BD OUED TENSIFT EL OULFA CASABLANCA

CASA

Taxe Profes. N°: 3600411

N° R.C. : 230302

N° ID.F. : 51506145

N° ICE 001619057000063

N° CNSS : 2110542

Tel : 0522910023

Fax :

MME CHADIA ELAJI

I.C.E. :

Le : 22/12/2020

FACTURE N°:

1161/20

Qté	Désignation	Prix	Montant
1	TRIBUTINE GELULE	45.90	45.90

TVA 7%:

3.00

Total :

45,90



Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

QUARANTE CINQ DIRHAMS ET QUATRE-VINGT DIX CTS

PHARMACIE EL LOTF
Mme. BENJELLOUN CHADIA
313, Bd. Oued Tensift El Oulfa
Casablanca - Tél: 0522910023

تريبوتين

20 برشامة

تريمبوتين مبيات

LOT : 2907
UT.AV : 05 - 24
P.P.V : 45 DH 90

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 08/12/2020

FACTURE N°09657/2020

NOM & PRENOM: EL AJI CHADIA

EXAMEN	MONTANT
RX. DES TALONS PROFIL	200 DH
TOTAL	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :DEUX CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 56 33

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563
Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 08/12/2020

PATIENT : **EL AJI CHADIA**
MEDECIN TRAITANT :
EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX. DES TALONS PROFIL**

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Epine calcanéenne bilatérale prédominant du côté droit.
- Absence de lésion osseuse par ailleurs.
- Enthésopathie calcifiante des tendons calcanéens de façon bilatérale.
- Parties molles d'aspect normal.

Confraternellement
DR. ELMDARI BOUCHAIB

T.H*

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tél. 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 04 93



Locamed

Santé & Confort

MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001526686000016

Facture

UF20000161809

CASABLANCA

Le, 10/12/20

DEPOT HOPITAUX

Agent commercial : ELHIREME

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL018133

LOUKILI ISMAIL

MEDECIN FONCTIONNAIRE DE L'ETAT

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TT
66001	2	TALONNETTE PEDIPRO PLUS T1	1,00	260,00	30%	182,00	182,00

LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin
Non valide pour toute autre transaction
46, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux
- Casablanca -
Tél.: 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

Code	Base	Taux	Montant
2	151,67	20%	30,33
Total	151,67		30,33

Total HT 151,67

Total TVA 30,33

Total TTC 182,00

Timbre : 0,46

Total TTC+Timbre : 182,45

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

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 Diori 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 chaabi) Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

MEKNÈS 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh, Meknes (à côté de Polyclinique Alaouil) Tél : 05 35 52 83 13

TANGER 6, résidence Saghina2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Ibeni. Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

Ministère de la Santé
C.H.U Ibn Rochd - Casablanca

Quittance
Hôpital Ibn Rochd

Formation :

Reçu de M :

La somme de :

CHADIA EL AGI
Sixe chs

N° 505969

le

22.12.10

Signature du
Régisseur et Cachet

NATURE DE LA RECETTE	SOMME
Infiltration de Talon	
clt	
Total	60,00