

# 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.

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b> <i>22/10/20</i>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : <i>10330</i>	Société : <i>R.A.M</i>	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Actif</b>	<input type="checkbox"/> <b>Pensionné(e)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autre</b>
Nom & Prénom : <i>BENDAOUD KHALID</i>		
Date de naissance : <i>22/11/74</i>		
Adresse : <i>n° 106 - Rue 46 - Hay RY ABDELLAH -</i>		
Tél. : <i>0662-12-58-88</i> Total des frais engagés : <i>1410,60</i>		
Cadre réservé au Médecin <i>Docteur TBER Amiga Rhumatologue 6, Rue de Ghora - Meknès Tél : 05 35 52 21 75</i>		
Cachet du médecin :		

Date de consultation : <i>17-04-2020</i>	
Nom et prénom du malade : <i>Benttaoud Khalid</i> Age : <i>45</i>	
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> <b>Lui-même</b> <input type="checkbox"/> <b>Conjoint</b> <input type="checkbox"/> <b>Enfan</b>	
Nature de la maladie : <i>Affect. rhumatologique</i>	
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'adjudant conseil de la Mutuelle. <i>24/04/2020</i>	

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : *Meknès*

Le : *18/04/2020*

Signature de l'adhérent(e) :



### 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	G	0	00	INP : 1111111111111111

Exécuteur TEEN Anissa  
Rhumatologue  
Chand Meknès  
6, Rue d'El Moudy 05 35 52 21 75

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Place d'Armes Driss KASMI Ibn Khaldoun Meknès Tel: 05 35 52 30 95	17/09/2020	507,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Hajjar BIOUNGACH Av. Prince Moulay Abdellah RDC - MÉKNÈS / Tel : 05 35 52 17 17 Fax : 05 35 51 55 86	18/09/2020	B 30.0	422,00 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LOCAMED SERVICE MATERIEL MEDICAL Vente en Magasin (Ms 01) Non valide pour toute autre transaction Meknès El Menzeh, Mar. N°16, Av. Al Amir Moudlay Abdellah, Ville Nouvelle - MÉKNÈS TEL: 05 35 52 83 13					481,20	

### VOLET ADHERENT

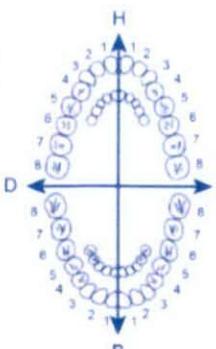
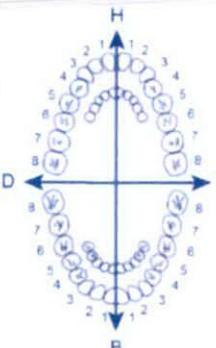
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### 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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 1111111111111111
				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

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
G	35533411	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

**Docteur TBER Anissa**  
**Rhumatologue**

Spécialiste des maladies des os, des muscles  
et affections rhumatismales

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon

**الدكتور التبر أنيسة**

اختصاصية في أمراض العظام والمفاصيل

وأمراض الروماتيزم

خريجة كلية الطب بليون

Meknès, le 17/08/20



6 118001 031016  
VOLTFAST® 50 mg

Poudre pour  
solution orale  
PPV : 49.70 Dhs

6 118001 031016  
VOLTFAST® 50 mg

Poudre pour  
solution orale  
PPV : 49.70 Dhs

15.00  
11 x 2  
11 Volfast 15

قرصاً ميسماً  
للحصارنة المعدة  
28 |  
LOT: 602/1  
PER: 09/22  
PPV: 180,00 DH

180,00

8/ Razan 10

169,00

37/ Flaximex gel 1/1 mois

العنوان: 6، زنقة غاني (قرب البريد) - الهاتف : 05.35.52.21.75 - مكناس

Adresse : 6, Rue de GHANA (Prés de la Poste) - Tél: 05.35.52.21.75 - MEKNES

25, Ibn Khaldoun Meknès  
tel: 05 35 52 38 95

19<sup>00</sup>  
1949

Anti-dol



LOT 1810262AX  
PPC 79.00 DH.10/2022

19/12/2019

507.60

صيدلية بلاص دارم  
Pharmacie Place d'Armes  
Driss KASMI  
25, Ibn Khaldeun Meknès  
Tel: 05 35 52 30 95

Docteur  
Rhu  
6, Rue d<sup>2</sup> Chorfa  
Tél : 05 35 52 21 25  
Arissa  
Afrique  
Meknès

**Docteur TBER Anissa**

**Rhumatologue**

Spécialiste des maladies des os, des muscles  
et affections rhumatismales

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon

**الدكتور التبر أنيسة**

اختصاصية في أمراض العظام والمفاصيل

وأمراض الروماتيزم

خريجة كلية الطب بليون

Meknès, le

17/08/00

N. Bensalem (Kab)

Prescription de fewtelle

(équivalent à 1/2  
du Genu 21)

Docteur TBER Anissa  
Rhumatologue  
6, Rue de Ghana - Meknès  
Tel : 05 35 52 21 75

العنوان: 6، زنقة غانى (قرب البريد) - الهاتف : 05.35.52.21.75 - مكناس

Adresse : 6, Rue de GHANA (Prés de la Poste) - Tél. : 05.35.52.21.75 - MEKNES

**Docteur TBER Anissa**  
**Rhumatologue**

Spécialiste des maladies des os, des muscles  
et affections rhumatismales

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon

**الدكتور التبر أنيسة**  
اختصاصية في أمراض العظام والمفاصيل  
وأمراض الروماتيزم  
خريجة كلية الطب بليون

Meknès, le 17-08-20

N - Bendaoud Khalid

Genuillère Biflex  
Ligastop Genu  
Ref 2170



Docteur TBER Anissa  
Rhumatologue  
6, Rue de Ghana - Meknès  
Tél : 05 35 52 21 75

العنوان: 6، زنقة غانى (قرب البريد) - الهاتف : 05.35.52.21.75 - مكناس  
Adresse : 6, Rue de GHANA (Prés de la Poste) - Tél. : 05.35.52.21.75 - MEKNES

Mr . Mme..... *Bouchra J. Khelil*  
Le..... *17.09.80*.....

## Analyses Prescrites

- NFS
- VS
- CRP
- UREE
- CREATININE
- GLYCEMIE A JEUN
- HB GLYQUEE
- ACIDE URIQUE
- CHOLESTEROL TOTAL
- LDL CHOLESTEROL
- TRIGLYCERIDES
- SGOT / SGPT
- PSA
- ANTI CCP
- ANTI DNA NATIF
- ELECTROPHORESE DES PROTIDES
- IMMUNOFIXATION DES PROTEINES
- VIT D
- REACTION DE LATEX WAALER ROSE
- ASLO

Laboratoires Biougnach d'Analyses Médicales  
Dr. Hajjaj BIOUNGACH  
8, Rés. EL Khawarizmi Av. Prince Moulay Abdellah  
RDC - MEKNÈS / Tel : 05 35 52 17 17  
Fax : 05 35 51 55 86

*Docteur TEER Anissa  
Tripathi, Soumaya  
6, Rue des Chéchoua  
Tel : 05 35 52 23 75  
Meknès*

Dr. Hajjar BIOUGNACH

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine

et de pharmacie de Rabat

Ancienne interne de CHU Ibn Sina



مختبر بيوگناش للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BIOUGNACH  
D'ANALYSES MEDICALES

د. هاجر بيوگناش  
صيدلانية إحياءية

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

داخلية سابقة بمستشفى ابن سينا

**FACTURE N° : 200200324**

Meknès le 18-02-2020

**Mr BENDAOUD Khalid**

Date de l'examen : 18-02-2020

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E20	E
0100	Acide urique	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 300

**TOTAL DOSSIER : 422.00DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent vingt-deux dirham .

INPE :  
133061457

Laboratoires Biougnach d'Analyses Médicales  
Dr. Hajjar BIOUGNACH  
Rés. EL KHAWARIZMI Av. Prince Moulay Abdellah  
RDC - MEKNÈS / Tel : 05 35 52 17 17  
Fax : 05 35 51 55 86

**ICE : 001526686000016**
**Facture**
**UF20000021629**
**MEKNES**
**Le, 17/02/20**
**DEPOT MEKNES**
**Agent commercial : SAAD**
**Mode de règlement : ESPECE**
**ICE CLIENT :**
**INP CLIENT :**
**N° CLIENT : CL021300**
**Clients Comptoirs Meknes**
**MEKNES**

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
21703	2	GENOUILLERE LIGASTRAP T3	1,00	480,00	0%	480,00	480,00

**LOCAMED SERVICE**  
**MATÉRIEL MEDICAL**  
**Venue en Magasin (Ms 01)**  
**Non valide pour toute autre transaction**  
**Meknès El Menzeh, Mag. N°16, Av. Al Amir Moulay**  
**Abdellah, Ville Nouvelle MEKNES**  
**Tel.: 05 35 52 83 13**

Code	Base	Taux	Montant
2	400,00	20%	80,00
<b>Total</b>	<b>400,00</b>		<b>80,00</b>

**Total HT** 400,00  
**Total TVA** 80,00  
**Total TTC** 480,00  
**Timbre :** 1,20

**Total TTC+Timbre : 481,20**

Arrêtée la présente facture à la somme de **TTC + TIMBRE** :  
**Quatre cent quatre-vingt un Dirhams, Vingt Cts**

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 Saghina 2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Ibera. Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

**FÈS**

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

**KÉNITRA**

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