

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 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.



Declaration de Maladie

N° W19-432956

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e) **221.07**

Matricule : **10330** Société : **RAV**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : **BENDAOUD KHALID**

Date de naissance : **22/11/74**

Adresse : **N° 106 - Rue 46 - Hay 17 ABDELLAH - CHA**

Tél. : **(06) 62-12-58-58** Total des frais engagés : **1410,60**

Cadre réservé au Médecin **Docteur TBER Amine**

Rhumatologue
6, Rue de Chana - Meknès
Tél : 05 35 52 21 75

Cachet du médecin :

Date de consultation : **17-04-2020**

Nom et prénom du malade : **Bendaoud Khalid** Age : **45**

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

Nature de la maladie : **Affect. rhumatologique**

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

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 : **18.02.2020**

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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
17/02/2020	G	0	00	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية بلاص داد Pharmacie Place d'Armes Dr. KASMI Ibn Khaldoun Meknès Tel: 05 35 52 30 95	17/02/2020	507,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Hajjar BIOUCHACH El-Khawarizmi Av. Prince Moulay Abdellah RDC - MEKNES / Tél : 05 35 52 17 17 Fax : 05 35 51 55 86	18/02/2020	B 300	422,00 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LOCAMED SERVICE MATÉRIEL MÉDICAL Vente 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						481,20

VOLET ADHERENT

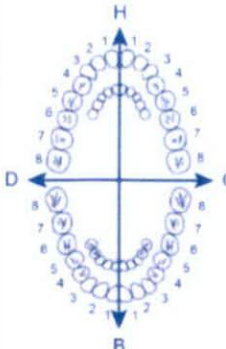
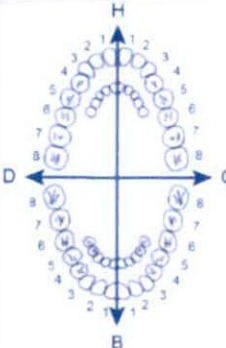
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <table><tr><td></td></tr></table>															
				MONTANTS DES SOINS <table><tr><td></td></tr></table>															
				DEBUT D'EXECUTION <table><tr><td></td></tr></table>															
				FIN D'EXECUTION <table><tr><td></td></tr></table>															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <table><tr><td></td></tr></table>															
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <table><tr><td></td></tr></table>	
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <table><tr><td></td></tr></table>															
			DATE DE L'EXECUTION <table><tr><td></td></tr></table>																

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

إختصاصية في أمراض العظام والمفاصل

وأمراض الروماتيزم

خريجة كلية الطب بليون

Meknès, le

1702-20

N. Boudaoud Klijal

PPC: 149 DH

Distribué par:

ONSA N°: ES.349.16

**HEALTH
INNOVATION**

10 rue Racine Valleur
Marrakech Casablanca
+212 522 23 22 51



VOLTFAST® 50 mg

Poudre pour
solution orale

PPV : 49.70 Dhs



VOLTFAST® 50 mg

Poudre pour
solution orale

PPV : 49.70 Dhs

28

LIT: 602/1

PER: 09/22

PPV: 180.00 DH

180.00

169.00

120.00

puis 15 1j / 07j

19 1j / 11j

Flaximex 1j / 1 mois

العنوان: 6. زقة غالي (قرب البريد) - الهاتف: 05.35.52.21.75 - مكناس

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

Pharmacie Place d'Armes
25, Ibn Khaldoun Meknès
tel 05 35 52 30 95

79.00
47

Ante dol



LOT 1810262AX
PPC 79.00 DH-10/2022

12/12/22 32

507.40

صيدلية پلاص دارم
Pharmacie Place d'Armes
Driss KASMI
25, Ibn Khaldoun Mekrès
Tél: 05 35 52 30 95

Docteur Fern Arissa
Rue de la Poste
6, Rue de Chénoua Mekrès
Tél : 05 35 52 21 75

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

إختصاصية في أمراض العظام والمفاصل

وأمراض الروماتيزم

خريجة كلية الطب بليون

Meknès, le 17/02/20

M. Benani (M. B.)

Prescription de ferri-tte

(épaulement ingrat
du Genou DV)

Docteur TBER Anissa

Rhumatologue

6, Rue de Ghana - Meknès

Tel : 05 35 52 21 75

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

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

إختصاصية في أمراض العظام والمفاصل

وأمراض الروماتيزم

خريجة كلية الطب بليون

Meknés, le 1708-20

1 - Bendaoud Khelid

Gemmillere Bifle x

Ligastrop Gemu

Ref 2770

LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin (Ms 01)
Non valide pour toute autre transaction
Meknes El Menzen, Mag. N° 6, Av. Al Amir Moulay
Abdullah, Ville Nouvelle - MEKNES
TEL: 05 35 52 83 13

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

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

Mr. Mme. Boukari Khelil

Le 17-09-20

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 Biognach d'Analyses Médicales
Dr. Hajjar BIOGNACH
8, Rds. EL Khawarizmi Av. Prince Moulay Abdellah
RDC - MEKNES / Tél : 05 35 52 17 17
Fax : 05 35 51 55 86

Dr. FER Anissa
6, Rue de Chateaugue Meknes
Tél : 05 35 52 20 75

Dr. Hajjar BIOUGNACH

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine

et de pharmacie de Rabat

Ancienne interne de CHU Ibn Sina



مختبر بيوكناش للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BIOUGNACH
D'ANALYSES MEDICALES

د. هاجر بيوكناش
صيدلانية إحيائية

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط
داخلية سابقة بمستشفى ابن سينا

FACTURE N° : 200200324

Meknès le 18-02-2020

Mr BENDAOU 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 Biougnaç d'Analyses Médicales
Dr. Hajjar BIOUGNACH
A. Rés. EL Khawarizmi Av. Prince Moulay Abdellah
BDC - MEKNES / Tél : 05 35 52 17 17
Fax : 05 35 51 53 86

8, résidence AL KHAWARIZMI, av Amir Moulay Abdellah V.N 50000 Meknes

Tél : 05 35 52 17 17 - Fax : 05 35 51 55 86 - Mail : biougnaç.laboratoire@gmail.com

I.F: 20726989 - T.P: 17190100 - CNSS: 5301578 - I.C.E: 001917273000007 - Banque BMCE Compte N°: 011480000016210000170036



Locamed

Santé & Confort

MATÉRIEL MÉDICAL

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

Code	Base	Taux	Montant
2	400,00	20%	80,00
Total	400,00		80,00

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 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 Chitahi (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