

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSÉMENTS 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.

**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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W19-568807

60001

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)  
3398

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DEROUI AL HENDI

Date de naissance :

31/03/1961

Adresse :

2, Lot hind California 20150 USA

Tél. :

0661106186

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 :

lourdeur du genou

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 :

CASABLANCA

Le : 16/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

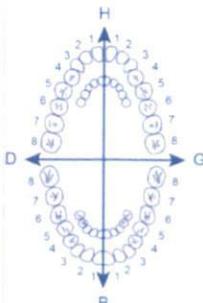
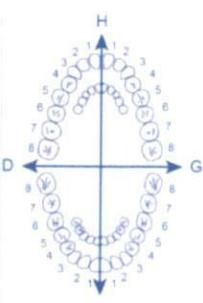
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/01/2021			380	INP Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourguiseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE SIDI AIMA</b> YOUSRA LAHBABI 2 <sup>e</sup> Rés "Les Jardins de California" 2 <sup>e</sup> Bd. de Fès Immeuble 22, Casablanca Tél: 03.22.21.95.94	26/1/21	456,00

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>ENVOI DE RADILOGIE</b> 10, boulevard Grande Corniche Casablanca Tél: 03.22.21.95.94	26.01.21	Rx CORNOU	300

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
		AM	PC	IM	IV
<b>LOCATION MEDICAL</b> <b>MATERIAL SERVICE</b> Non reçue de porto Non reçue de transaction TEL: BOULEVARD GHAR ASABLANCA	26/01/21			480,00	100

VOLET ADHERENT	
<p>* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.</p>	

	<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
		H 25533412   21433552 D 00000000   00000000 G 35533411   11433553 B	
		<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	<b>MONTANTS DES SOINS</b>
			<b>DATE DU DEVIS</b>
			<b>DATE DE L'EXECUTION</b>
		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Ghandi Clinic

ORDONNANCE

Casablanca, le : 26/01/2024

Dr Deraai EL Nehdi

① Arcoxia 90

268,00

1cp/j x 14j

② Odes 40

74,00

1cp/j x 14j

③ Nordol 400

30,00

1cp x 31j x 10j

④ New Flex Rou (Bleu) 83,90

1ar/j x 21j x 21j 456,00

Professeur D. COHEN  
Chirurgie Orthopédique  
Chirurgie Réumatologique  
2, Rue Najib Mahfoud Casablanca  
Tél: 0522 72 43 72 5 22 5 40 P



LOT 201176  
EXP 04/2023  
PPV 74.10DH

**OEDES**<sup>®</sup>  
oméprazole

Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x

**40**  
mg  
Voie orale



*Axes Pharma*

**COOPER**  
PHARMA

احترموا الجرارات الموصوفة  
Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance - Liste 1  
بـ صفة طبية فقط - فائمة 1

Arcoxia 90 mg  
14 comprimés  
P.P.V : 268,00 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 453/16DMP/21/NTO  
3881  
6 118001 160051



Chaque comprimé pelliculé contient 90 mg  
étoricoxib  
Excipient à effet notable: lactose monohydrate.  
Voir la notice pour plus d'informations.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Lire la notice avant utilisation.  
A conserver dans l'emballage d'origine à l'abri  
de l'humidité.

Each film-coated tablet contains 90 mg etoricoxib  
Excipients with known effect: lactose monohydrate.  
See leaflet for more information.  
Oral use  
Keep out of the sight and reach of children.  
Read the package leaflet before use.  
Store in original package in order to protect from  
moisture.  
Medicinal product subject to medical prescription.

ISOPHARM  
83.90 DH

10/22 181104 11/18  
**LOT** **MFD**



New Care AG, CH-4452 Itingen  
EU Office: Kreillerstr. 65, 81673 Muenchen / Germany

COOLING GEL  
INSTANT COOLING, COOLING, essential oil  
With natural, cooling, essential oil  
plant oils. With practical roller for  
application, without hand  
contact. Contains no  
parabens.  
COOLS & RELAXES  
newflex.



Ghandi Clinic

ORDONNANCE

Casablanca, le : 26/01/2021.

Nr DEROU EL NEMDI

① Ligastrap Genou

Locamex.

LOCAMED SERV. DE  
MATERIEL MEDICAL  
Vente en Magasin (G1)  
Non valide pour toute autre transaction  
60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA  
TEL.. 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 41

*[Handwritten signature]*  
Professeur B. CHAIB  
Chirurgie Orthopédique  
Chirurgie Maxillo-faciale  
2, Rue Najib Manfoud  
CP: 8522-72-42-7  
Tél: 0522 72 42 77





Ghandi Clinic

ORDONNANCE

Casablanca, le :

26/01/2026

Dr Benoui et Nekbi

Rx du genou droit F/P.

Professeur D. COHEN  
Chirurgie Orthopédique  
Chirurgie Traumatologique  
1 Rue Najib Manfoud - Casablanca  
0522 22 63 78 / 0522 21 92 00

*Cohen*





ICE : 001526686000016

Facture

UF21000012181

CASABLANCA Le, 26/01/21

DEPOT GHANDI

Agent commercial : AYOUB

Mode de règlement : CB/0199

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000008

Clients Comptoirs Ghandi

MR DEROUI EL MEHDI

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
21704	2	GENOUILLERE LIGASTRAP T4	1,00	480,00	0%	480,00	480,00

LOCAMED SERV.  
MATERIEL MEDICAL  
Vente en Magasin (G1)  
Non valide pour toute autre transaction  
60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA  
TEL. 05 22 07 22 22 / 05 22 07 22 22 / 05 22 07 22 22

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

**Total HT** 400,00  
**Total TVA** 80,00  
**Total TTC** 480,00

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 S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Quatre cent quatre-vingts Dirhams

Siege 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 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 Abta, 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 Ahlarn 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 Chibli [en face de central banque chaabi] Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

**MEKNÈS** 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh , Meknès [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 20 23 55 77 / 05 20 23 55 78

Casablanca le : 26/01/2021

**NOM : DEROUI EL MEHDI**

**EXAMEN : RADIOGRAPHIE DU GENOU FACE / PROFIL**

- Présence d'un pincement modéré des interlignes articulaires fémoro-tibiales, prédominant au niveau du compartiment interne, avec densification des plateaux tibiaux en regard, d'origine dégénérative.
- Rotules de hauteurs normales, en place.
- Enthésopathie calcifiante du tendon quadriceps.
- Os sésamoïde poplité : fabella
- Absence d'autre anomalie décelable par ailleurs.

**Cordialement**

