

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.

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° W19-463703

63515

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1346 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : ALAHYANE AHMED
 Date de naissance : 01.01.1949
 Adresse : WAFAB, IMM 25, BP 7, OULFA, CASABLANCA
 Tél : 0662812582 Total des frais engagés : 2234,785 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 6/1/21
 Nom et prénom du malade : Alahyane Ahmed Age : 72 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Goutte Goutte
 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 : 06/01/2021
 Signature de l'adhérent(e) :

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
21/12	C2		250,00	INF: 091036657 Dr IDN ABDELJALIL Kinésithérapeute Commune d'Azemour Casablanca 2005

INP: 0810366574
OF 122 ARDELIA H.
Kinetology
Immuable de Communauté
Anglais et Arabe
And Sid Ahmed Casablanca
Tel 051 89 38 8655

[illegible]

PHARMACE RESIDENCE ANNAIM
Siliman GUERAOUI
 Docteur en Pharmacie
 A. Résidence Annam - Oulfa
 tél: 05 22 89 43 09 - Casablanca

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LOCAMED SERVICE MATERIEL MEDICAL <i>Vente en Magasin</i>	10.03.2021					751.88 D
non valide pour toute autre transaction						
v. Mohammed V, Mirjane Founty - Agadir						
Tél: 05 21 23 67 40						

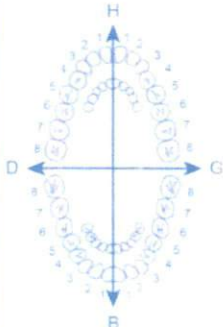
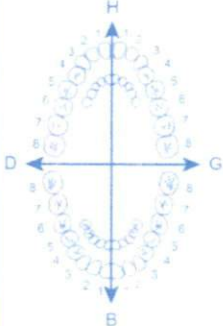
Non valide pour toute autre transaction
Av. Mohammed V, Mârlane Founty - Agadir
Tél: 05 31 22 67 49

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX 								
				MONTANTS DES SOINS 								
				DEBUT D'EXECUTION 								
				FIN D'EXECUTION 								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX 								
	H <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">25533412</td> <td style="padding: 2px 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> </tr> </table> D G <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">35533411</td> <td style="padding: 2px 10px;">11433553</td> </tr> </table> B			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la prothèse			DATE DU DEVIS 								
				DATE DE L'EXECUTION 								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

[illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

M^{rs} Alalyane Ahmed

Casablanca le :

6/1/21

PHARMACIE RESIDENCE ANNAIM
Siham ELIERRAOUI
Docteur en Pharmacie
4, Residence Anaim - Oulfa
Tél: 05 22 89 43 09 - Casablanca

53.10
1) Relaxol (AS)

42.60 1 cp x 3 j x 7 j

2) Tobac 7.5 (AS)

249.00 x 4 1 cp j x 7 j

3) Arthimax (AS)

42.00 1 cp x 2 j x 3 mo

4) Kalost 20 (AS)

49.60 x 2 1 gel j x 10
1232.90
5) Doree 1000 1 cp x 15 j

Dr. IBN ABDELJALIL H.
Rhumatologue - Appt 3
Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderrahmane
Bvd Sidi Abderrahmane Casablanca
Tél: 05 22 89 38 88 / 95

Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderrahmane Immeuble Communautaire Appt 3 - Casablanca

05 22 89 38 88 / 95 ✉ ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

LOT: 20E15
PER: 03/2023

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V : 53DH10



PPV: 42DH60

PER: 07/23

LOT: J1968



LOT 20006/FC6
01/2023 PPC 249,00

Propriétés nutritionnelles :

Artimax* associe les bienfaits de cinq ingrédients actifs pour soulager et renforcer les articulations.

LOT 20006/FC6
01/2023 PPC 249,00

Propriétés nutritionnelles :

Artimax* associe les bienfaits de cinq ingrédients actifs pour soulager et renforcer les articulations.

LOT 20006/FC6
01/2023 PPC 249,00

Propriétés nutritionnelles :

Artimax* associe les bienfaits de cinq ingrédients actifs pour soulager et renforcer les articulations.

LOT 20006/FC6
01/2023 PPC 249,00

Propriétés nutritionnelles :

Artimax* associe les bienfaits de cinq ingrédients actifs pour soulager et renforcer les articulations.

LOT 191341
EXP 04/2022
PPV 42.00DH

PPV: 49,60 DH
LOT: 20J13
EXP: 10/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 20J13
EXP: 10/2023



Locamed

Santé & Confort

08710320409899

3 111790 871095



4

Taille/Size/Größe



Noir blanc
Black blue
Schwarzblau

2020-07

MD

1

LOT

1221197



(01)03111790871095(10)1221197

MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001526686000016

Facture

UF21000036614

AGADIR

Le, 10/03/21

DEPOT AGADIR

Agent commercial : MAROUANE

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL018030

Clients Comptoirs Agadir

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant T1
8714	2	CEINTURE LOMBASKIN 21CM T4	1,00	750,00	0%	750,00	750,00

LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin
Non valide pour toute autre transaction
Av. Mohammed V, Marjane Founty - Agadir
Tél : 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22

Code	Base	Taux	Montant
2	625,00	20%	125,00
Total	625,00		125,00

Total HT 625,00

Total TVA 125,00

Total TTC 750,00

Timbre : 1,88

Total TTC + Timbre 751,88

Arrêtée la présente Facture à la somme de **751,88 TTC + Timbre**

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 chaabil) 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



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

M^r Alalouche Ahmed.

Casablanca le :

04/1/2024

2) Lumbosken

LOCAMED SERVICE

MATERIEL MEDICAL

Vente en Magasin

Non valide pour toute autre transaction

Av. Mohammed V, Marjane Founty - Agadir

Tel : 05 29 35 67 49

751,88 DH

Dr. Houda IBN ABDELJALIL H.
Rhumatologue
Imm. de la Commune, Appt 3
Angle Route d'Azemmour
Boulevard Sidi Abderahmane Casablanca
Tel: 0522 89 38 88



Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Commune, Appt. 3, 3ème étage - Casablanca



05 22 89 38 88 / 95



ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr