

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° W21-645365

89361

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 12079

Matricule : 12079 Société : RAMH

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : FJER ADNANE

Date de naissance : 07/09/1979

Adresse :

Tél. : 0661140208 Total des frais engagés : 3268,7 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/07/2021

Nom et prénom du malade : M. ADNANE MOHAMED FJER Age : 41 ans

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

Nature de la maladie : Pathologie liée aux sinus

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 : CASA Le : 04/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
20-2-21	CS puyuk	300.00	300.00	INP : 051257317
23-2-21	Cable Gravit			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/2/2021	418.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE AL QUODS Bd al quods N° 697 Radiologiealquods@gmail.com Tél: 05 22 21 43 43	20/07/21	SLA 2 Jers LAMB AIR	1500 DH

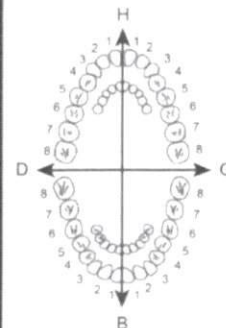
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LC MEDICAL SERVICE 7 Rue Labien W. Agosin Tél: 0022 86 47 17/0522 86 16.83	03/08/21					750.00

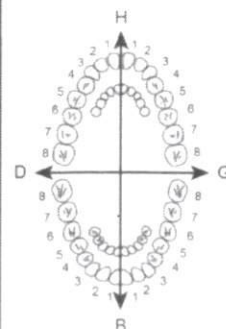
VOLET ADHERENT

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

SOINS DENTAIRES



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D		B	
00000000	00000000		
35533411	11433553		

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Amine ABDELAOUI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

Lauréat de la Faculté de Médecine Paris Diderot - France

Diplômé de l'Université Paris Est Créteil - France

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris - France

Ancien Chirurgien du CHU Mohammed VI de Marrakech



الدكتور أمين عبدلاوي

إختصاصي في أمراض وجراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب باريس ديدرو - فرنسا

دبلوم من جامعة باريس إيسر كريتي - فرنسا

جراح سابق بمستشفيات باريس - فرنسا

جراح سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش - المغرب

**CABINET DE CONSULTATIONS
ORTHOPÉDIQUES ET TRAUMATOLOGIQUES**

Casablanca Le :

ORDONNANCE :

20 JUL 2021

Mr. ADNANE MOHAMED FJER :

1/ MYOBIL 500 mg (Comprimés) :
01 Cp x 03 / jour pdt 10 jours .

2/ TRACET (Comprimés) :
01 Cp x 02 / jour pdt 15 jours .

3/ ALGIXENE 250 mg (Gélules) :
01 Gélule x 02 / jour pdt 15 jours .

4/ IXOR 20 mg (Comprimés effervescents) :
01 Cp / jour pdt 10 jours .

5/ NOCICEPTOL (Gel) :
01 Application x 02 / jour .

RDV de contrôle après réalisation du bilan
paraclinique .

Urgences : 06 61 56 53 00 : الاستعجلات

778 - Boulevard El Qods - Résidence La Perle d'EL Qods - 3ème étage (avec ascenseur) - N° : 7

Lotissement Mandarona - Ain Chock - Casablanca

778 - شارع القدس - إقامة لابلير ديل القدس - الطابق الثالث (بالمصعد) - رقم : 7

حي منظرونا - عين الشق - الدار البيضاء

Tél : 05 22 21 61 41 - E-mail : amine.abdelaoui@gmail.com

الهاتف : 05 22 21 61 41 - البريد الإلكتروني : amine.abdelaoui@gmail.com

PPV: 47.50DH

47,90

LOT



C101
2023-09

PVC: 198.00DH



3 401020 354451 >

REV. 2020/05/8



37,5
+
325
مغ

20
قرصا
مغلفا

طراسيت®

كلوريدات الترامادول + باراسيتامول

عن طريق الفم

Tracet® 37,5 mg + 325 mg

Chlorhydrate de tramadol + Paracétamol

20 comprimés pelliculés



6 118000 331414

30 00

My

CERVICAL

- **Apaisant e**

L'orange Amer est reconnu pour sa
L'extraît de Marjolaine contribue au

- **Améliore l**

La scutellaire contribue au bon fonc

Ce produit n'est pas un médicament mais un

MC PHARMA
Laboratoire pharmaceutique

À consommer de préférence avant fin /
Best before :
Lot n° / Batch n°:

PPC : 69,00 DH

V002 - ETMYOB30CPMCP



730115.05.20

Dr. Amine ABDELAOUI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

Lauréat de la Faculté de Médecine Paris Didérot - France

Diplômé de l'Université Paris Est Créteil - France

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris - France

Ancien Chirurgien du CHU Mohammed VI de Marrakech



الدكتور أمين عبدالأوي

إختصاصي في أمراض وجراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب باريس ديدرو - فرنسا

دبلوم من جامعة باريس إيسر كريتي - فرنسا

جراح سابق بمستشفيات باريس - فرنسا

جراح سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش - المغرب

**CABINET DE CONSULTATIONS
ORTHOPÉDIQUES ET TRAUMATOLOGIQUES**

Casablanca Le :

29 JUL 2021

ORDONNANCE :

Mr. ADNANE MOHAMMED FJER :

LOMBOSTAT simple souple (x 01) .

750,00

LOCAMED SERVICE
MAI - RIE MEDICAL
7 Rue Verna - Ain Chock - Casablanca
Tel : 0522 86 38 89
0522 86 38 89

Dr. Amine ABDELAOUI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
778 - Boulevard El Qods - Ain Chock - Casablanca
Tel : 06 61 56 53 00

المستعجلات : 06 61 56 53 00 : Urgences

778 - Boulevard El Qods - Résidence La Perle d'EL Qods - 3ème étage (avec ascenseur) - N° : 7
Lotissement Mandarona - Ain Chock - Casablanca

778 - شارع القدس - إقامة لابيرل ديل القدس - الطابق الثالث (بالمصعد) - رقم : 7
حي منظرنا - عين الشق - الدار البيضاء

Tél : 05 22 21 61 41 - E-mail : amine.abdelaoui@gmail.com
الهاتف : 05 22 21 61 41 - البريد الإلكتروني : amine.abdelaoui@gmail.com

Dr, Amine ABDELAOUI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

Lauréat de la Faculté de Médecine Paris Diderot - France

Diplômé de l'Université Paris Est Créteil - France

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris - France

Ancien Chirurgien du CHU Mohammed VI de Marrakech



الدكتور أمين عبدالأوي

إختصاصي في أمراض وجراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب باريس ديدرو - فرنسا

دبلوم من جامعة باريس إيسر كريتي - فرنسا

جراح سابق بمستشفيات باريس - فرنسا

جراح سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش - المغرب

**CABINET DE CONSULTATIONS
ORTHOPÉDIQUES ET TRAUMATOLOGIQUES**

Casablanca Le :

BON D'EXAMEN :

20 JUL 2021

Mr. ADNANE MOHAMED FJER :

Renseignements cliniques :

Algies aiguës et vives du bas du dos localisées sans irradiation particulière , d'évolution sur deux jours , avec notion de facteur déclenchant (port d'objet lourd) chez un patient de 41 ans , sans ATCDs pathologiques particuliers , chez qui l'examen clinique trouve un syndrome rachidien lombaire au niveau L4-L5 avec une douleur de l'apophyse épineuse sus-jacente . Le Lasègue est négatif .

Prière de faire une **TDM du rachis lombo-sacré** pour une analyse diagnostique et explication de la symptomatologie qu'accuse le patient .

Cordialement ..

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 42 43

Dr. Amine ABDELAOUI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
By El Qods Ain Chock - Casablanca
05 22 21 46 53 00

Urgences : 06 61 56 53 00 : المستعجلات

778 - Boulevard El Qods - Résidence La Perle d'EL Qods - 3ème étage (avec ascenseur) - N° : 7

Lotissement Mandarona - Ain Chock - Casablanca

778 - شارع القدس - إقامة لا بيرل ديل القدس - الطابق الثالث (بالمصعد) - رقم : 7

حي منظرونا - عين الشق - الدار البيضاء

Tél : 05 22 21 61 41 - E-mail : amine.abdelaoui@gmail.com

الهاتف : 05 22 21 61 41 - البريد الإلكتروني : amine.abdelaoui@gmail.com

Radiologie Al Quods



الفحص بالأشعة القدس

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Radiologie
Al Quods

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

• Diplômé de Paris Descartes

• Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

• خريج كلية الطب بباريس

• طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarètes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée
- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)
- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sonologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 20/07/2021

NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom FJER ADNANE MOHAMMED

Date d'examen : 20/07/2021

Examens	Honoraires
SCANNER LOMBAIRE	1 500,00 DH
NET A PAYER	1 500,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DH

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél: 05 22 21 43 43 - Fax: 05 22 21 43 43

E-mail: radiologiealquods@gmail.com - ICE: 002313947000064 - IF: 34001560

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43



Locamed

Santé & Confort

MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001526686000016

Facture

UF21000122893

CASABLANCA

Le, 03/08/21

DEPOT CASA PV

Agent commercial : FATIMA

Mode de règlement : CB/7745

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000002

Clients Comptoirs Arjoun

MR ADNANE MOHAMMED FJER

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
8703	2	CEINTURE LOMBASKIN 26CM T3	1,00	750,00	0%	750,00	750,00

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

Arrêtée la présente Facture à la somme de 750,00 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

Sept cent cinquante Dirhams 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: 44, 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 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