

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ons générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

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.

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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## ntaire :

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

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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 070763

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3585

Société : 93852

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : EL HOUARI ABDELFETTAH

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : 400, ROUTE D'EL JADIDA CASA

E-mail : ga-dappler@gmail.com

Tél. : 06 64 60 69 75 Total des frais engagés : 1330,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Dr. Mohamed BEN EL AYAF**  
Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologie  
420 Bd Oued Souda Wilm  
Casablanca - Tel. 066 546 043

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19 NOV 2021

Nom et prénom du malade : Dr. Ben El Ayaf Abdelfettah Age : 69

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Gonarthrose bilatérale

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

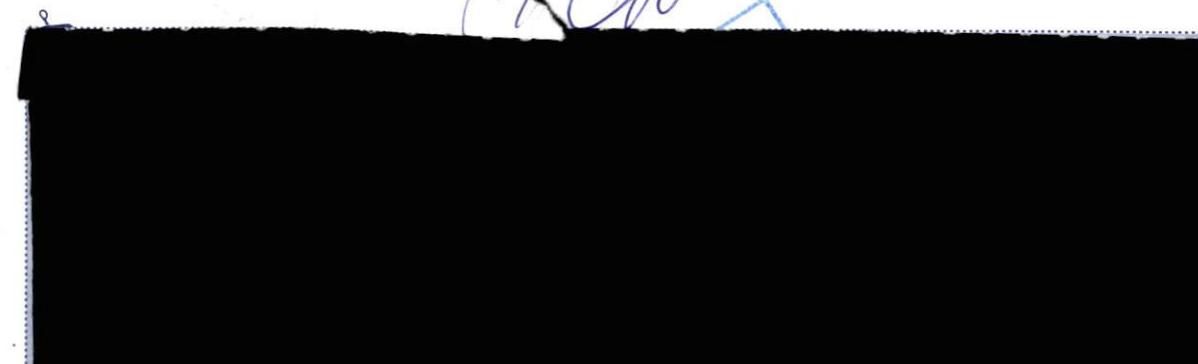
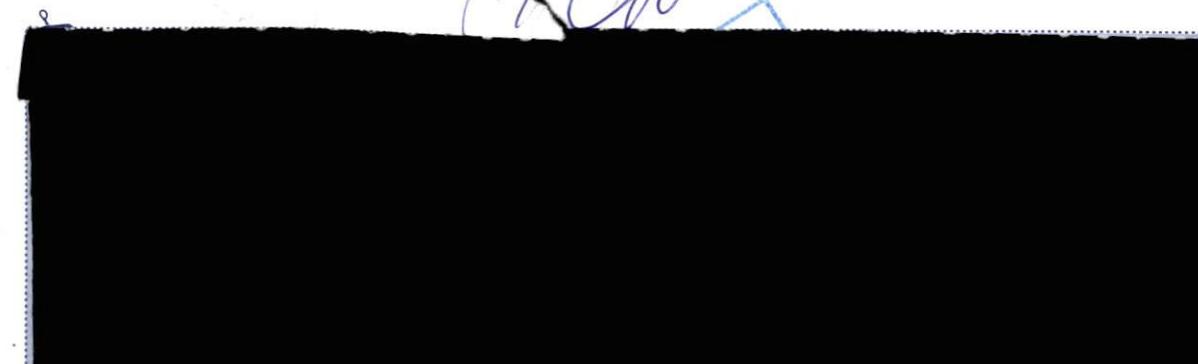
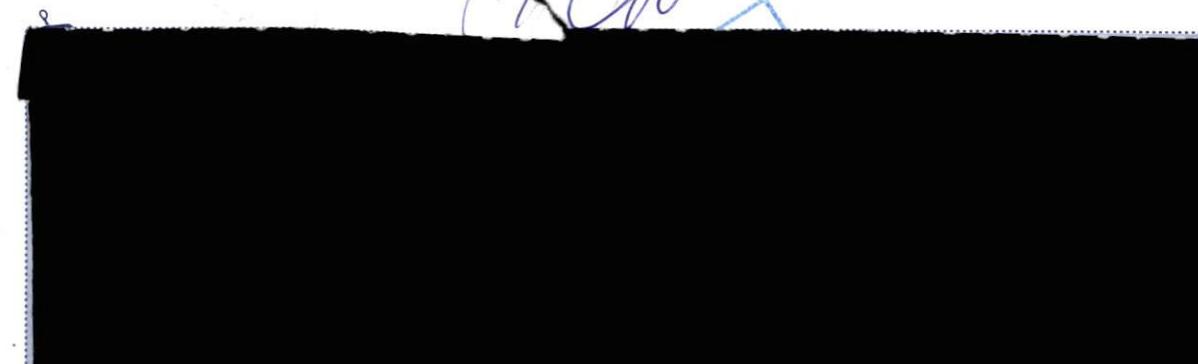
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 05/11/2021

Le : 05/11/2021

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
15/01/2011	CS		300,-	Dr. Mohamed AL ELAYYAR Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 180 Bd. Ouid Sadiq Wiam Casablanca - Tel: 0646.646.648

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LOCAMED SERVICE MATERIEL MEDICAL Vente en Magasin (G1) 16 BLD CHANDI-CASABLANCA 2043 / FAX: 0522 21 29 41	06/11/21					LOCAMED SERVICE MATERIEL MEDICAL Vente en Magasin (G1) 16 BLD CHANDI-CASABLANCA 2043 / FAX: 0522 21 29 41

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

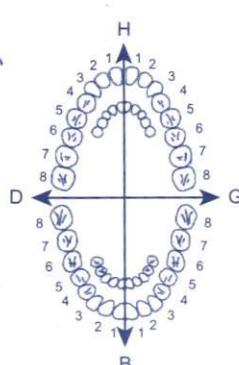
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### **(Création, remont, adjonction)**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Mohamed BEN EL AYFAR**  
**Spécialité en Chirurgie**  
**Orthopédique et Traumatologie**

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant Mohamed Baouafi - Casablanca
  - Ancien Chirurgien au CHU Averroès Casablanca

## Sur rendez-vous

بالموعد

جراح سابق بالمركز الإستثئائي محمد بوافي الدار البيضاء

Casablanca le 15.12.2021

Mr El Houari Abdelfettah

R-x genes at en charge

Face + L

LOCAMED SERVICE  
MATERIEL MEDICAL  
Yann en Meilleur  
ride pour toute aine (G1)  
JULEVARD CHANDI 1  
294 20 43 1  
T 03 22 94 20 43  
NCA  
transaction  
22 94 20 43

Dr. Mohamed BEN ELAYFAR  
Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologie  
180 Bd. Oued Sbaa, Hammam,  
Casablanca - Tel: 0646.546.648

**CASA RADIOLOGIE**  
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU  
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 71 27 77 - 44 06 61 67 45 12

**Docteur Mohamed BEN EL AYFAR**  
**Spécialité en Chirurgie**  
**Orthopédique et Traumatologie**

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant Mohamed Baouafi - Casablanca
- Ancien Chirurgien au CHU Averroès Casablanca

Sur rendez-vous

M<sup>r</sup> El Hovari Abdelfettah

الموعد

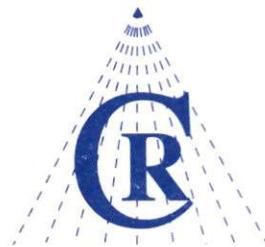
Casablanca le ..... - 5 NOV. 2021

Genouillère Genou Ligament

ref 2375 G

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR  
Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologie  
180 Bd. Oued Sebou Wiam,  
Casablanca - Tel: 0546 646 648

شارع أم الربيع «هوق ليدك» 180 واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2، حي الوئام، الألفة - الدار البيضاء  
Bd Oum Rabii, (au dessus LYDEC) -180, Bd. Oued Sebou, Résidence Saad, 1er Etage Appt 2 -  
Quartier Wiam , Oulfa - Casablanca  
الهاتف : 05 400 93 100 / 0646 646 648      المستعجلات : 06 72 74 74 01  
Urgences : 06 72 74 74 01



Casablanca le 05/11/2021

Médecin Traitant : **DR M. BEN EL AYFAR**

Nom du patient : **MR EL HOUARI ABDELFETTAH**

**RADIOGRAPHIE DU GENOU DROIT F/P EN CHARGE**

Pincement articulaire fémoro-tibial du compartiment interne.

Pas de lésion osseuse décelable.

Pas de calcification chondroméniscale.

Petite calcification postérieure du genou.

Calcifications vasculaires.

Bien confraternellement à vous.

DR Y. BENHADDOU

*CASA RADIOLOGIE  
DR. BENHADDOU / BENYACHOU  
119, Bd. Abdelloumen Casablanca  
Tel.. 05 22 27 44 27 77 44 06 61 67 48 72*

# CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU  
Dr K. BENYACHOU



البيضاء  
للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو  
الدكتور خالد بنبيشو

Casablanca, le 05/11/2021

## FACTURE :12101/2021

Nom & Prénom : **EL HOUARI ABDELFETTAH**

Examen(s)	
RADIO DU GENOU DROIT F/P	
Montant TOTAL	250 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
DEUX CENT CINQUANTE (250 DH)

*CASA*  
RADIOLOGIE  
Dr. BENHADDOU / BENYACHOU  
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 0522 27 77 44 - 0522 27 77 44 - GSM: 0661 674 672



ICE : 001526686000016

Facture

UF21000181707

CASABLANCA Le, 06/11/21

DEPOT GHANDI

Agent commercial : HAMZA

Mode de règlement : CB/0096

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000008

Clients Comptoirs Ghandi

MR EL HOUARI ABDELFETTAH

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
2375G3	2	GENOUILLERE GENU LIGAFLEX COURTE OUVERTE T3	1,00	780,00	0%	780,00	780,00

LOCAMED SERVICE  
MATERIEL MEDICAL  
Non valide pour toute autre transaction  
60 BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA  
TELE: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 43  
info@locamed.ma

Code	Base	Taux	Montant
2	650,00	20%	130,00
<b>Total</b>	<b>650,00</b>		<b>130,00</b>

**Total HT** 650,00  
**Total TVA** 130,00  
**Total TTC** 780,00

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 : Sept cent quatre-vingts Dirhams

LOCAMED SERVICE SARL 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 Houz - 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 Houz. 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 Dion et Avenue Moulay Abderrahmane Tél. : 05 37 36 74 28/05 37 37 74 75

FÉS Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbibi [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 Saghina2, Av. Sidi Mohammed Ben Abdellah Quartier Iberia . Tanger Tél. : 05 39 33 55 40/05 39 37 23 67