

## 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

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° W21-626333

107178

☒ Maladie, ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12097 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL YAALAOUI Mehdi

Date de naissance : 19/04/78

Adresse :

Tél. : 0661216673 Total des frais engagés : 4119 dh

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur JOUNDY Amine  
Médecin Généraliste  
75, Rue Iaha Foudine, Qt Gauthier  
Casablanca 2021 : 0522 27 43 27

Date de consultation : 21 DEC 2021

Nom et prénom du malade : ZERRAD Maryem

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

Nature de la maladie : Tendinite épaulière droite

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 : 21031 Gao

Le : 03/03/22

Signature de l'adhérent(e) :





75 Rue Tahia Houénig, Dr Gaudier  
T. 01 45 22 27 43 27

75, Rue Jaha Firdaous, Qt. Gauthier  
Casablanca - Tel : 0522 27 43 2

L'UNION DES AUXILIAIRES MEDICAUX		Montant détaillé des Honoraires			
N° de la facture et date de la prestation	Date des soins	Nombre			
		AM	PC	IM	IV
Vente en Magasin (G1) valable pour toute autre transaction 0, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 44	27/12/21				300,00
Mohammed NASSIR	18/01/2022				3000 dh

27 DEC 2021 control

Vente en Magasin (G1) 2  
Non valide pour toute autre transaction  
60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA  
TEL: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 21  
Mr Mohammed NASSIR 18/0  
physiothérapie, Kinésithérapie  
Boulevard Hank N° 67 Casablanca  
Tél: 05 22 27 284 - TOUTAN: 08 08 306 632

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Amine JOUNDY**

Médecine Générale  
et Homéopathie



الدكتور أمين جندي  
الطب العام

Casablanca, le 24 décembre 2021 في الدار البيضاء،

**Mme ZERRAD Myriam**

19.00

**1/ DIFAL GEL**

1 application/jour, pendant 1 Mois

**2/ ECHARPE d'immobilisation de l'épaule droite**

à porter durant 4 semaines

PHARMACIE ZERRAD  
Rue d'Ibrahime Hajj, Sidi El Caid  
Tél: 05 22 27 43 27

LOCAMEL SERVICE  
MATÉRIEL MÉDICAL  
Vente en Magasin (G1)  
Valable pour toute autre transaction  
60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA  
TEL: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 46

*(Signature)*

code INPE



091163550

**Docteur JOUNDY Amine**  
Médecin Généraliste  
75, Rue Taha Houcine, Qt Gauthier  
Casablanca - Tél : 0522 27 43 27

**Dr. Amine JOUNDY**

Médecine Générale  
et Homéopathie



**الدكتور أمين جندي**  
الطب العام

27/12/2021

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء،

**Prescription de Kinésithérapie**

**ZERRAD Myriam**

**Renseignements Cliniques :** Patient souffrant d'une tendinopathie chronique de l'épaule droite

**Prière de réaliser**

**15 séances de Kinésithérapie à visée anti-inflammatoire**

**Mr Mohammed NASSIR**  
physiothérapie, Kinésithérapie  
Bvd El Hank N° 67-Casablanca  
Tél : 06 22 277 284 - Tél/Fax : 06 206 032

code INPE



091163550

**Docteur JOUNDY Amine**  
Médecin Généraliste  
75, Rue Taha Houcine, Qt Gauthier  
Casablanca - Tél : 0522 27 43 27



**Dr. Amine JOUNDY**

Médecine Générale  
et Homéopathie



الدكتور أمين جندي  
الطب العام

Casablanca, le 21 DEC 2021 في الدار البيضاء،

N<sup>me</sup> Zoua Pyricum :

Renseignement : suspicion de l'arthropathie  
de l'épaule droite

Echographie de l'épaule droite.

code INPE



091163550

**Dr. BENMOUNA Mohamed Fouad**  
RADIOLOGIE AL ANDALOUSS  
Angle Ed Etahim Roudani  
et Rue Jean Jaures, N° 8 - Casablanca  
Tél : 05 22 49 00 03

**Docteur JOUNDY Amine**  
Médecin Généraliste  
75, Rue Taha Houcine, Qt Gauthier  
Casablanca - Tél : 0522 27 43 27

75, زنقة طه حسين (غاليلي سابقا)، الطابق الأول - 20060 الدار البيضاء  
75, Rue Taha Houcine, (ex Galillée), 1<sup>er</sup> étage, Quartier Gauthier 20060 - Casablanca  
Tél./ Fax : 05 22 27 43 27 - E-mail : amine.joundy@gmail.com - Site web : www.dr-joundy-amine.ma



## Facture N° :008/22

- Prénom & Nom : Mme Zerrad Myriam
- Diagnostic : Tendinopathie chronique de l'épaule dte
- Médecin traitant : Dr Amine Joundy
- Désignations des actes suivant nomenclature : 20 AMM
- Nombre de séances : 15
- Date début du traitement : 27/12/2021
- Montant total des honoraires : 3000 Dhs
- Arrêter la présente facture à la somme de : Trois Mille Dirhams

Casablanca le : 18/01/2022

**Mr Mohammed NASSIR**  
Physiothérapeute, Kinésithérapeute  
Bvd El Hank N° 67 - Casablanca  
Tél : 06 22 277 284 / 06 22 286 632

**Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad**

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 27/12/2021

FACTURE

N° 7083/21

**MME ZRRAD MERYEM**

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE EPAULE DROITE	600 DHS

**RADIOLOGIE AL ANDALOUSS**  
Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad  
Angle Bd Brahim Roudani  
et Rue Jean Jaures, N° 8 - Casa  
Tél : 05 22 49 00 03

**Adresse :** Angle Brahim Roudani et Rue Jean Jaures N°8 Casablanca - **Tél.:** 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09**Patente N°:** 35547765 - **I.F. :** 1051982 - **N° d'Affiliation C.N.S.S:** 7494248 **ICE N° :** 001714794000020**Site Web :** www.radiologieandalouss.com





# Locamed

Santé & Confort

## MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001526686000016

Facture

UF21000210536

CASABLANCA Le, 27/12/21

DEPOT GHANDI

Agent commercial : AYOUB

Mode de règlement : CB /9521

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000008

Clients Comptoirs Ghandi

MME ZERRAD MYRIAM

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
79IMOM	2	IMMOBILISATEUR BRAS EPAULE TM	1,00	300,00	0%	300,00	300,00

LOCAMED SERVICE  
MATERIEL MEDICAL  
Vente en Magasin (G)  
Non valide pour toute autre transaction  
60, Boulevard GHANDI - CASABLANCA  
TEL: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 43

Code	Base	Taux	Montant
2	250,00	20%	50,00
Total	250,00		50,00

Total HT 250,00  
Total TVA 50,00  
Total TTC 300,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de 300,00 TTC - info@locamed.ma - www.locamed.ma

Trois cents cinquante Dirhams S.A.R.L 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: 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 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 Saghina 2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Ibouja, Tanger. Tél : 05 29 38 35 55 / 05 29 38 35 56



**Dr . BENNOUNA Mohmed Fouad**

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 27/12/2021

MEDECIN TRAIATNT : DR. JOUNDY

NOM DU PATIENT : MME ZERRAD MERYEM  
EXAMEN : ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE  
MERYEM

- Présence, au niveau du tendon sus-tendineux, d'une image hyperéchogène, oblongue, en plein parenchyme tendineux, transversale, non transfixiante, se continuant avec deux petites lésions hypoéchogènes, l'une antérieure et l'autre postérieure : évoquant des lésions d'allure séquellaire, mal cicatrisées.
- Ténosynovite de la longue portion du biceps.
- Discret épanchement au niveau de la bourse sous-acromio-claviculaire.
- Les tendons des muscles : sous scapulaire et sous épineux ne présentent pas de signes de dégénérescence ou de rupture.

*Confraternellement,*

**RADIOLOGIE AL ANDALOUSS**  
**Dr. BENNOUNA Mohmed Fouad**  
Angle Bd Brahim Roudani  
et Rue Jean Jaures, N° 8 Casablanca  
Tél : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09  
ICE N° : 001714794000020

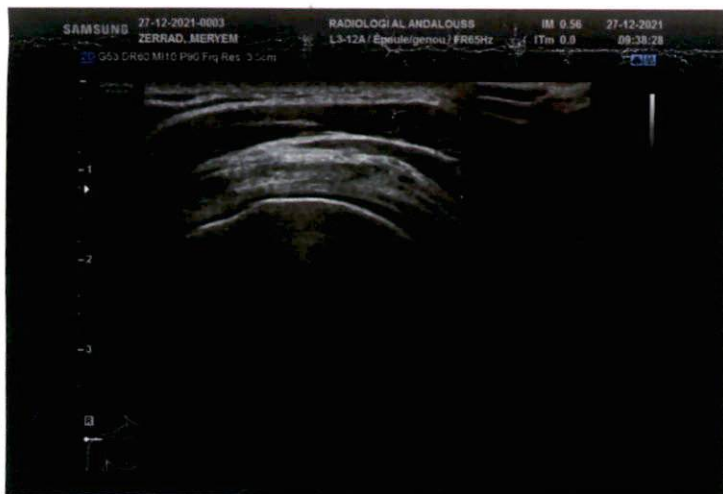
**Adresse :** Angle Brahim Roudani et Rue Jean Jaures N°8 Casablanca - **Tél.:** 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09**Patente N°:** 35547765 - **I.F. :** 1051982 - **N° d'Affiliation C.N.S.S:** 7494248 **ICE N° :** 001714794000020**Site Web :** www.radiologieandalouss.com

## Patient

N° 27-12-2021-0003  
 Nom ZERRAD, MERYEM  
 D. naissance  
 Sexe

## Examen

N° d'accès  
 Date 27122021  
 Description  
 Echographiste





## Patient

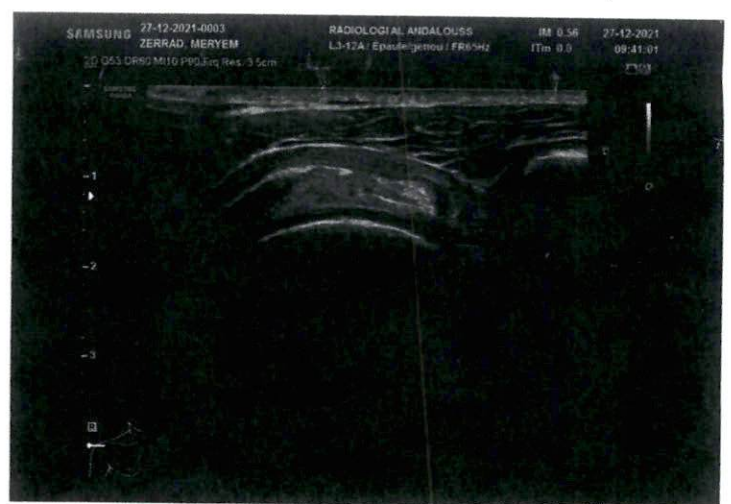
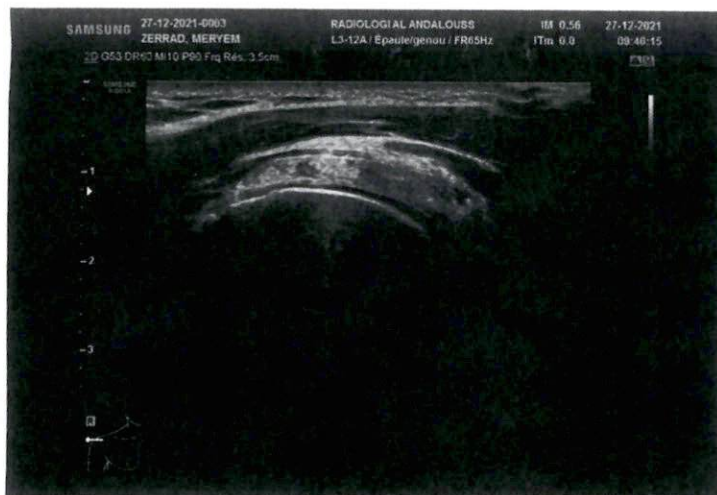
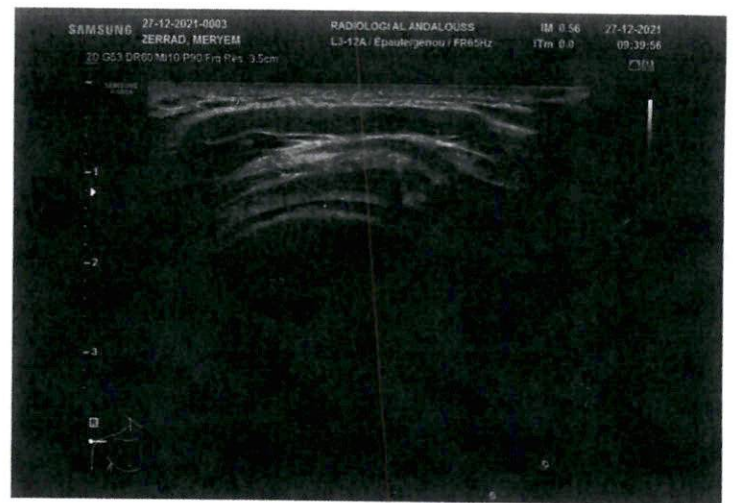
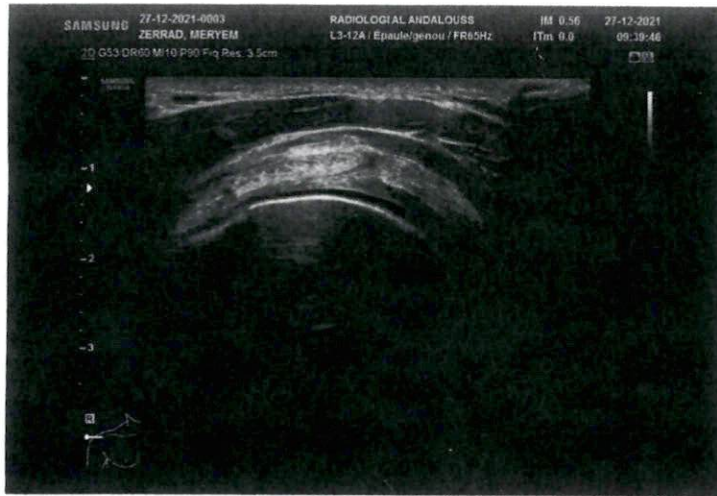
N°  
Nom  
D. naissance  
Sexe

27-12-2021-0003  
ZERRAD, MERYEM

## Examen

N° d'accès  
Date  
Description  
Echographiste

27122021





# Ultrasound Image Report

Page 3 of 3

## Patient

N° 27-12-2021-0003  
Nom ZERRAD, MERYEM  
D. naissance  
Sexe

## Examen

N° d'accès  
Date 27122021  
Description  
Echographiste

