

# 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

- 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.

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : <b>3396</b>	Société : <b>RAT</b>
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : <b>CHEDDADI ABDELOUHAS</b>	
Date de naissance : <b>19.01.58</b>	
Adresse : <b>16 Lot - STANDARD 10m. SIDI MAMROUF CASA 20270</b>	
Tél. : <b>06 73 08 12 85</b>	Total des frais engagés : ..... <b>(Signature)</b> Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : <b>Amine ARDEI ALI</b> <b>Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue</b> <b>18 El Qods - Anfa - Casablanca</b> <b>Tel. : 06 61 56 53 00</b>
Date de consultation : <b>02/03/2022</b>
Nom et prénom du malade : <b>ABDELOUHAS CHEDDADI</b>
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <b>Endométriose, jambes lourdes</b>
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 : **CKA** Le : **02/03/2022**

Signature de l'adhérent(e) : **(Signature)**

**AMINE ARDEI ALI**



# 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
52-53-22	Chirurgie	1819446	300,00 35	Dr. Amine ABOU DAKHIL Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue 778-Bvd Hassan II Chock - Casablanca Tél : 06 61 56 22 00 INPE 091257237

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA COLLINE Sur parking CARREFOUR SUPERMARCHÉ Casablanca - Tél : 06 22 94 20 40 - Fax : 06 22 94 20 41 INPE : 092037209	02/09/22	1388,82

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/09/22		

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
LOCALE MEDICAL Vente en pharmacie 9, BOULEVARD GRAND CASABLANCA Tél : 06 22 94 20 40	02/09/22		857,14

# 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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	
				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 عبدالاوي**

- اختصاصي في أمراض وجراحة العظام والمفاصل
- خريج كلية الطب بباريس ديدرو - فرنسا
- دبلوم من جامعة باريس ايست كريتياني - فرنسا.
- جراح سابق بمستشفيات باريس - فرنسا.
- جراح سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش - المغرب.

## CABINET DE CONSULTATIONS ORTHOPÉDIQUES ET TRAUMATOLOGIQUES

Casablanca Le : ..... *02 SEPT 2022*

### ORDONNANCE :

*50,60x6*

Mme OUFAAECHEDDADI :

1/ PRINCI B FORT ( Comprimés ) :  
01 Cp x 02 / jour pdt 01 mois .

2/ MYDOFLEX 150 mg ( Comprimés ) :  
01 Cp x 02 / jour pdt 02 semaines .

3/ ALGIXENE 500 mg ( Suppositoires ) :  
01 Suppo / jour le soir pdt 10 jours .

4/ TRACET ( Comprimés ) :  
01 Cp x 02 / jour pdt 01 semaine .

5/ RACIPER 40 mg ( Comprimés ) :  
01 Cp / jour pdt 10 jours .

6/ MUSCLAM ( Gel froid ) :  
01 Application x 02 / jour .

7/ RELIEF ( Comprimés ) :  
01 Cp / jour pdt 03 mois .

8/ CALSOF ( Gélules ) :  
01 Gélule / jour pdt 01 mois .



RDV de contrôle dans 02 semaines .

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

**المستعجلات : 06 61 56 53 00**

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

Lotissement Mandarona - Ain Chock - Casablanca

778 - شارع القدس - اقامة لايريل 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  
amine.abdelaoui@gmail.com - البريد الإلكتروني : 05 22 21 61 41

الهاتف :

**PRINCI-B FORT**  
30 comprimés enrobés



6 118000 180234

**PRINCI-B FORT**  
30 comprimés enrobés



6 118000 180234

PPV

LOT

PER

50,60

**MYDOFLEX® 150 mg**  
Tolperisone HCl  
30 Comprimés pelliculés



**ALGIXENE® 500**  
12 Suppositoires



6 118000 230052

GTIN: 06118001260850  
LOT: 3971  
MFG: 03 2022  
EXP.: 03 2025  
PPV: 94Dhs00



LOT: 00421031  
PER: 11/2026  
PPV: 40,00 DH

40,80

50,60

**Tracet® 37,5 mg + 325 mg**  
Chlorhydrate de tramadol + Paracétamol

20 comprimés pelliculés



6 118000 331414

30,00

50,60

**RACIPER® 40 mg**  
14 comprimés gastro-résistant  
Voie orale



6 118001 500747

ED  
de

PPV:122DH80

CODE No: HP/DRUGS/MNB/95/2

A CONSOMMER  
LOT N°: 18080801  
PRIX: 88.00 DHS

A CONSOMMER  
LOT N°: 18080801  
PRIX: 88.00 DHS

Lot N°:  
PER:  
Prix:

18101602

02/2023

190.00DHS

18101602

02/2023

190.00DHS

18101602  
02/2023  
190.00DHS

18101602  
02/2023  
190.00DHS

LOT CAX07  
EXP 01/25  
PPC 80.00DH

**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 عبدالاوي**

- اختصاصي في امراض وجراحة العظام والمفاصل
- خريج كلية الطب بباريس ديدرو - فرنسا
- بليوم من جامعة باريس ايست كريتاي - فرنسا.
- جراح سابق بمستشفيات باريس - فرنسا.
- جراح سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش - المغرب.

## CABINET DE CONSULTATIONS ORTHOPÉDIQUES ET TRAUMATOLOGIQUES

Casablanca Le : .....

02 SEPT 2022

### ORDONNANCE :

Mme OUAFAECHEDDADI :

LOMBOSTAT ANTALGIQUE SEMI-RIGIDE : ( x 01 ) .

~~LOCAMED SERVICE  
MATERIEL MEDICAL~~  
~~Vente en Magasin (G1)~~  
~~Non valide pour toute autre transaction~~  
~~60, Bvd EL Qods - Casablanca - Maroc~~  
~~TEL.: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 44~~

~~857 014~~  
~~LOCAMED SERVICE  
MATERIEL MEDICAL~~  
~~Non valide pour toute autre transaction~~  
~~60, Bvd EL Qods - Casablanca - Maroc~~  
~~TEL.: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 44~~  
~~Dr. Amine ABDELAOUI~~  
~~Chirurgien Orthopédiste - Généraliste - Chock - Casablanca~~  
~~Tél.: 05 22 21 61 41~~

المستعجلات : 06 61 56 53 00

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 (بالمصد) - رقم : 7

هي منزوننا - عين الشق - الدار البيضاء

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

Facture: FN22-151319

CASABLANCA Le, 02/09/2022

**DEPOT GHANDI**  
 Agent commercial : HAMZA.383  
 Mode de règlement :  
**ESPECE : 857.14**

**ICE CLIENT :**  
**INP CLIENT :**  
**N° CLIENT : C22-0070931**  
**MME OUAFAE CHEDDADI**

0000000000

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net TTC	Montant TTC
8512	20	CEINTURE LOMBATECH H26 GRIS T2	1	855.00	0	855.00	855.00

Code	Base	Taux	Montant
20	712.50	20	142.50
<b>Total</b>	<b>712.50</b>		<b>142.50</b>

**Total HT** 712.50**Total TVA** 142.50**Droit timbre** 2.14**Total TTC** 857.14

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC:  
**HUIT CENT CINQUANTE-SEPT DIRHAMS**  
**QUATORZE CENTIMES.**

LUCAMED SERVICE  
 MATERIEL MEDICAL  
 Vente en Magasin (G1)  
 Non valide pour toute autre transaction.  
 60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA  
 TEL: 05 22 94 20 43 / VALEUR 02 09 20 22 14 00

**Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma**

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

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

sur 1

**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 Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia .Tanger Tél : 05 39 33 55 40/05 39 37 23 67

02/09/2022, 16:12