

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 : **05957** Société : **RAM 140977**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **EL MADIARI ABDELHAMID**

Date de naissance :

29/12/1965

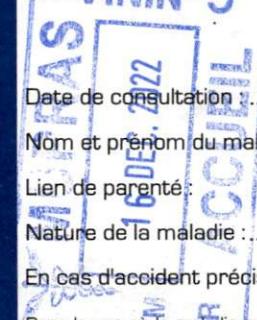
Adresse : **ROUTE 1115 OUED MASS 1015 AL ATS**

CASA

Tél. : **0661066195** Total des frais engagés : **980,40** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin



Date de consultation :

06/DEC/2022

Nom et prénom du malade :

Dr. EL MADIARI ABDELHAMID

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Arthralgias

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 :

Le : **12/12/2022**

Signature de l'adhérent(e) :

Autentication CNDP N° : AA 215 / 2019

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
06 DEC 2021	cn		ca	OUTAP BENSAI Laia Médecin Ostéopathie 12, Avenue Casablanca 22-39.99.57

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>HARMACIE LAHJAJMA Nadia ZINIMAMA avenue de la résidence Taghazout Tanger - Tel: 05 22 20 28 61</p>	06.12.22	125,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

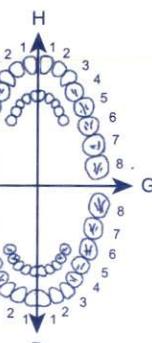
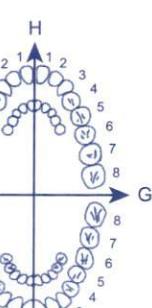
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>OCATEL MATERIA Vante en Mat Non valable 22, Rue Gouy, 75005 Paris</i>	03/19/2022					855,00

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{c c} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Latifa BOUTAIB BEN SARI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des OS
et des Articulations

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Marseille (France)

Médecin Expert Assermenté près
les Tribunaux de Casablanca



الدكتورة لطيفة بوطيب بن صاري

إختصاصية في أمراض العظام
والمفاصل (الروماتيزم)
خريجة كلية الطب بمرسيليا
(فرنسا)

خبيرة محلفة لدى المحاكم

Casablanca, le 06 DEC 2022

الدار البيضاء، في

ORDONNANCE

N° El Nadani Abdelhamad

1 Dose 1 ml

31.10.2022 Diclo 70 mg 2x1 a nos nef.

A manger n'importe quand

94.00
dh

Meflofen SV

1 mg 3x1

PHARMACIE S. ZEMAMA
Nadia ZEMAMA
Avenue du Maroc, Casablanca
Tél. 05 22 20 28 6

T = 125.10
20/

meuflo el 111
à appliquer



GTIN: 0611801260850
LOT: 4017
PER: 06.2022
MFG: 06.2022
P.P.V: 31 DH10

LOT: 1273
PER: 07-25
P.P.V: 31 DH10

Dr. BOUTAIB BEN SARI Latifa
Rhumatologue Ostéopathie
283, Bd Mohamed Zerkouni - Casablanca
Tél: 0522.39.99.57

I Y O R A O

1 g/1 ml
d'eau

d'un ml

283، شارع محمد الزرقطوني قرب شارع الزيراوي - الدار البيضاء - الهاتف:

283, Bd Mohamed Zerkouni (environ Boulevard Ziraoui) - Casablanca - Tél. : 05.22.39.99.57
I.C.E.: 00181378500001 - INPE : 091164491

Dr. Latifa BOUTAIB BEN SARI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des OS
et des Articulations

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Marseille (France)

Médecin Expert Assermenté près
les Tribunaux de Casablanca



الدكتورة لطيفة بوطيب بن صاري

إختصاصية في أمراض العظام
والمفاصل (الروماتيزم)

خريجة كلية الطب بمرسيليا
(فرنسا)

خبيرة محلفة لدى المحاكم

Casablanca, le 06 DEC 2022 الدار البيضاء، في

ORDONNANCE

N° 02 Nadaoui
Abdelhamid

lombalgie sur la hanche
droite et le dos.

fre centre lomb

lombalgie =

lombalgie 855,00

LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin
Non valide pour toute transaction
627, Rue Gouymar Casablanca
Tél: 05 22 20 20 00 - 05 22 21 00

Dr. BOUTAIB BEN SARI Latifa
Rhumatologue - Ostéopathie
623, Bd. Med. Zerktouni, Casablanca
Tél: 0522 22 20 57



Facture: FN22-212610

CASABLANCA Le, 09/12/2022

DEPOT GOULMIMA
Agent commercial : FARID.386
Mode de règlement :
TPE : 855.00

ICE CLIENT :
INP CLIENT :
N° CLIENT : C22-0087369
MR ABDELHAMID EL MADANI

CASABLANCA
0000000000

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
8513	20	CEINTURE LOMBATECH H26 GRIS T3	1	855.00	0	855.00	855.00

Code	Base	Taux	Montant
20	712.50	20	142.50
Total	712.50		142.50

Total HT 712.50

Total TVA 142.50

Total TTC 855.00

Arrêtée la présente Facture à la somme de
TTC:
HUIT CENT CINQUANTE-CINQ DIRHAMS

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 : 00152668600016 - 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 98/05 22 20 21 04

Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux.Tél : 05 22 47 63 70/05 22 47 68 30

Sidi Maârouf: Bd. Abou Bakr El Kadiri, Quartier Sidi Maarouf, (à côté de la Préfecture Al Mostakbal)

Tél : 05 22 33 57 89

RABAT

Arribat Center : Av. Nations-Unies, Al Abta, 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

mounia : 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

SAFI Marjane Safi, Fikh Abdessalam El Mestari / 05 24 62 31 69

BÉNI MELLAL Carrefour Market, Boulevard Omar Ibn Al Khattab / 05 23 42 00 30

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

NADOR Marjane Nador, route de Berkane commune Bouareg,Taouima / 05 36 38 33 99

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le/...../20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 05957 E-mail : ELMAJAWI@RAA.COM Phones : 0661066195

Nom et Prénom de l'adhérent : EL MAJAWI ABDELLAH

Nom et Prénom du bénéficiaire : MOI MEME

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. BOUTAIB BENSARI Latifa

Estime que l'état de santé de Mlle. Mme. M. EL NADAM, Abdellah 283, Bd. Med Zerhoun Casablanca

Nécessite des secours 0522-393667 Reducal valthole

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

pour lombalgie sur prohur de cul.

3 secours / secours pour 10 secours.

Une hospitalisation de (approximatif) ...

A (préciser l'établissement hospitalier) ...

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

lombalgie sur prohur de cul 1q 1g
et 1q 1g.

Fus Reducal valthole + par olec he
lombalgie = lombalgie

Cachet, date et signature du praticien

Dr. BOUTAIB BENSARI Latifa
Rhumatologue - Ostéopathie
283, Bd. Med Zerhoun Casablanca
Tél. : 0522-393667

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.