

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 : 2762 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SAQDJI ALI

Date de naissance :

Adresse : HAY EL MASSIRA Imm 4 N°9

Tél. : 06 72 01 26 91 Total des frais engagés : 650,88 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09 / 01 / 2023

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Dr. Karima KHBTOU Spécialiste en Gynécologie Obstétrique 40, 1er Etage Lutte contre la Thamni

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Affection Gynéco logique

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 : Casablanca

Le : 09 / 01 / 2023

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
09.01.2023	Co		20000 DT	Dr. Karima KHALAF Spécialiste en Gynécologie 40 1er Etage: Collissement My MH 24 Oulala - Casablanca Tél: 05 22 91 43 48

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

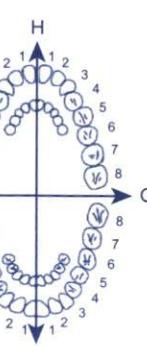
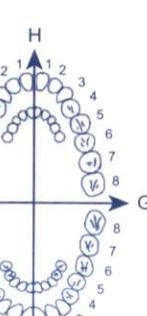
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CAMED SERVICE SARL Vente en Magasin (G1) valide pour toute autre transaction Boulevard Ghandi - CASABLANCA 05 22 86 22 22/Fax: 05 22 94 20 40	25/07/25					350,88

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODP.

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																	
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td><td style="text-align: center;">G</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td><td style="text-align: center;">21433552</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td><td style="text-align: center;">00000000</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td><td style="text-align: center;">G</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td><td style="text-align: center;">00000000</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td><td style="text-align: center;">11433553</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td><td></td></tr> </table>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	G																	
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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. Karima Khabtou

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi de grossesse et accouchement
Echographie - Doppler
Chirurgie gynécologique
Endoscopie gynécologique
Maladie et Cancer du sein
Inféritilité du couple
Ménopause



الدكتورة كريمة خبتو

اختصاصية أمراض النساء والتوليد

مراقبة الحمل و التوليد
الفحص بالصدى الصوتي
جراحة أمراض النساء
التشخيص و الجراحة بالمنظار
أمراض وسرطان الثدي
علاج عقم الزوجين
سن اليأس

Casablanca, le 25 - 01 - 2023

Mme / Mlle JoBRANE Zahra

Smile
Vaginale

Periode

LOCAMED SERVICE SARL
Vente en Magasin (G1)
60, Boulevard pour toute autre transaction
Tel: 05 22 86 22 22/Fax: 05 22 94 20 40
350, 88

Dr. Karima Khabtou
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
40, 1^{er} Etage, Lotissement Mly Thami
Rond-point GEORGE, Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 91 43 48



Dr. Karima KHABTOU

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi de grossesse et accouchement

Echographie - Doppler

Chirurgie gynécologique

Endoscopie gynécologique

Maladie et Cancer du sein

Infertilité du couple

Ménopause



الدكتورة كريمة خبتو

اختصاصية أمراض النساء و التوليد

مراقبة الحمل و التوليد

الفحص بالصدى الصوتي

جراحة أمراض النساء

التشخيص و الجراحة بالمنظار

أمراض وسرطان الثدي

علاج عقم الزوجين

سن اليأس

Casablanca, le

٢٦-١٠-٢٠٢٣

Mme / Mlle

Zohra JABRANE

age : 2954 ans.

ATCD : 3w / UB
+ diabète

cysto Célo 1er degré

→ proctectomie polycystique
et acha peritoneum

Dr. Karima KHABTOU
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
40, 1^{er} Etage, Lotissement Mly Thami
Rond-point GEORGE, Oulfa - Casablanca
Tél.: 05 22 91 43 48



Facture: VFE23-0014296

CASABLANCA Le, 25/01/2023

DEPOT GHANDI
Agent commercial : AYOUB.413
Mode de règlement :
ESPECE : 350.88

ICE CLIENT :
INP CLIENT :
N° CLIENT : C23-0003713
MME JOBRANE ZOHRA

0660000000

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
140227	20	SONDE VAGINALE PERIFORM	1	350.00	0	350.00	350.00

Code	Base	Taux	Montant
20	291.67	20	58.33
Total	291.67		58.33

Total HT 291.67**Total TVA 58.33****Droit timbre 0.88****Total TTC 350.88**

Arrêtée la présente Facture à la somme de
 TTC:

**TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS
 QUATRE-VINGT-HUIT CENTIMES.**

LOCAMED SERVICE SARL
Vente en Magasin (G1)
Non valide pour toute autre transaction
 60, Boulevard Ghandi - CASABLANCA
 Tél: 05 22 86 22 22/Fax: 05 22 94 20 40

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 98/05 22 20 21 04

Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux.Tél : 05 22 47 63 70/05 22 47 48 30

Sidi Maârouf: Bd. Abou Bakr El Kadir, Quartier Sidi Maârouf, [à côté de la Préfecture Al Mostakbal]

Tél : 05 22 33 57 89

RABAT

Arrbat Center : Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaquin 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

KÉNITRA Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28/05 37 37 74 75
 1 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 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

SAFI Marjane Safi, Fkikh 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 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

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