

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.

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° M21- 0034683

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 454 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 147252
Nom & Prénom : ABALI Mohamed
Date de naissance : 1943
Adresse : 127 Rue Abou WAQT Khalaf Imm. SEKKAT Bourgogne
Tél. : 0665716884 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : DARDARY Saha Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 30 JAN 2023
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 : 1 / 2 / 2023
Signature de l'adhérent(e) :


PARTIE RESERVEE AU MEDECIN TRAITANT - Obligatoire

Nom et prénom du malade : ABALISAFIA
Nature de la maladie (s) : gonorrhée, Tabagisme
CIM-10 :

(*) A fournir formulaire de maladie de longue durée si ALD non déclarée (voir site CMIM)

NATURE DES PRESTATIONS

Praticien	Date début et fin de soin	Actes, quantité et coefficient	Dépenses	Cachet et signature du praticien	CODE INPE (Obligatoire)
Médecin traitant *** Nature d'acte à préciser	06.10.22	5	3000	Dr. Abderrahmane Orthopédie Traumatologie 16, Rue Abou Abdallah NAFI - Mohammadia Tél : 05 22 90 44 44 - Casablanca	0941429568
	24.10.22	CS + Inpital	5000	Dr. Abderrahmane Orthopédie Traumatologie 16, Rue Abou Abdallah NAFI - Mohammadia Tél : 05 22 90 44 44 - Casablanca	0941429568
Radiographie *** Demande d'accord préalable à fournir si radiologie lourde (Scanner, IRM, plus de 3 radios,...) *** Déclaration des circonstances du traumatisme si c'est le cas					
Analyses *** Demande d'accord préalable est obligatoire pour tout bilan lourd et spécifique					

Praticien	Date début et fin de soins (4)	Actes, quantité et coefficient	dépenses	Cachet et signature du praticien	CODE INPE (Obligatoire)
Auxiliaires médicaux	07.10.22		160,00		

(*) - La date début et fin de soins est obligatoire en cas de séances (kinésithérapie, dialyse, psychothérapie...)
- Accord préalable obligatoire

FRAIS PHARMACEUTIQUE

Code INPE:

Date (^(*)) début Traitement	Date (^(*)) fin Traitement	Détail de l'ordonnance	Quantité	Prix Unitaire	Dépense
		TOTAL	

(*)² Dates à préciser selon la quantité des médicaments achetés

OPTIQUE (C)

[illegible]

	Date	Montant	Signature et cachet
Monture			
Verres ou Lentilles			

(e)³ - La prescription et la facture des verres sont obligatoires.
- En cas de changement d'acuité visuelle, un certificat du médecin traitant mentionnant l'ancienne et la nouvelle acuité est obligatoire pour le remboursement des verres avant délai.

- Le nom et prénom du bénéficiaire doivent obligatoirement être portés sur la prescription.
- La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie (et/ou) de laboratoire) ...
- L'exactitude et l'exhaustivité des informations remplies, vous garantissent le bon traitement de votre demande de remboursement.

Dr. Abderrahim SERRHINI

Diplômé de la Faculté de Médecine Amiens (France)

Chirurgien Spécialiste

Orthopédie - Traumatologie

Chirurgie de la main - Microchirurgie

Ex. Chirurgien assistant des hopitaux de France

Ex. membre «S.O.S main Picardie» France

الدكتور عبد الرحيم السريغيني

خريج كلية الطب بأميان فرنسا

جراح إخصتصاصي

جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد - الجراحة المجهرية

جراح سابق بمستشفيات فرنسا

عضو سابق «يد إنقاذ بيكاردي» فرنسا

Casablanca, le :

08.10.20

ABALI SAFI
nee DARADY

- A N D A 20
1 1 1

ap 2008
D. Serrhini

- V. Serrhini Emulgel

Dr. Abderrahim SERRHINI
Orthopédie Traumatologie
110, Rue Abou Abdellah NAFI - Maârif
Tél : 05 22 99 44 44 - Casablanca

Dr. Abderrahim SERRHINI

Diplômé de la Faculté de Médecine Amiens (France)

Chirurgien Spécialiste

Orthopédie - Traumatologie

Chirurgie de la main - Microchirurgie

Ex. Chirurgien assistant des hopitaux de France

Ex. membre «S.O.S main Picardie» France

الدكتور عبد الرحيم السرحيني

خريج كلية الطب بأميان فرنسا

جراح إخصصاصي

جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد - الجراحة المجهرية

جراح سابق بمستشفيات فرنسا

عضو سابق «يد إنقاذ بيكارد» فرنسا

Casablanca, le : 06.12.27

ABALI SATI

Mr DAK DAKY

tu Lonnelt

- SILICON -

160,00

6605

Dr. Abderrahim SERRHINI
Orthopédie Traumatologie
110, Rue Abou Abdellah NAFI - Maarif
Tél : 05 22 99 44 44 - Casablanca



Facture: FN22-173991

CASABLANCA Le, 07/10/2022

DEPOT GOULMIMA

Agent commercial : MERYEM.214

Mode de règlement :

TPE : 160.00

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : C22-0077090

MME ABALI SAFIAA NEE DARDARY

0000000000

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
66051	20	TALONNETTE PEDIPRO SOFTER T1	1	160.00	0	160.00	160.00

Code	Base	Taux	Montant
20	133.33	20	26.67
Total	133.33		26.67

Total HT 133.33

Total TVA 26.67

Total TTC 160.00

Arrêtée la présente Facture à la somme de
TTC:

CENT SOIXANTE 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 : 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 Chbihi (en face de central banque chaabi) Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

MEKNÈS 16, Avenue Amir Moulay Abdallah 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 63

Dr . Abderrahim SERRHINI
Diplômé de la faculté de Médecine Amiens(France)
Chirurgien Spécialiste
Orthopédie – Traumatologie
Chirurgie de la main – Microchirurgie
Ex. chirurgien assistant des hôpitaux de France
Ex. membre «S.O.S main Picardie» France

Casablanca, le 24/10/2022

FACTURE

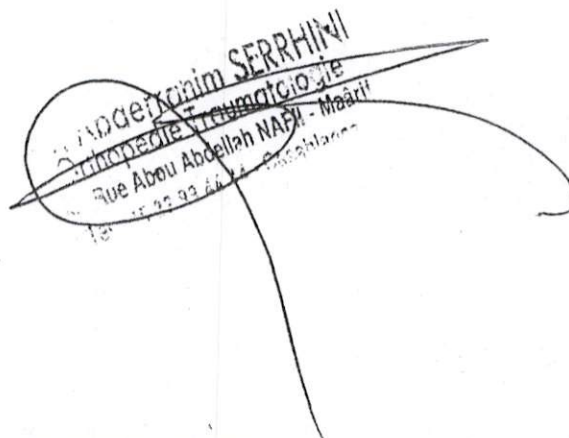
IDENTITE : ABALI SAFIA

CONSULTATION + INFILTRATION : 500.00 DHS

TOTAL : 500.00 DHS

Arrêtée la présente note à la somme de : Cinq cents dirhams.

Signé DR Abderrahim SERRHINI


Circular stamp text: **Abderrahim SERRHINI**
Orthopédie - Traumatologie
Rue Abou Abdellah Nafii - Maarif
Tél : 05 22 99 44 44 - Casablanca

110, Rue Abou Abdellah Nafii(Ex. Bourbonnais) Place du Marché, en face Marché des fleurs- Maarif- Casablanca

Tél. :0522.99.44.44 – G.S.M. : 0661.13.70.03 – E-mail : serrhiniabd@hotmail.fr



RELEVÉ DES PRESTATIONS

Date de paiement : 02/01/2023
 Num Paiement : 1539059
 Assuré : DARDARY EP.ABALI SAFIA
 N° d'immatriculation : 10066595
 Mode de règlement : Virement
 Veuillez Consulter Notre Espace Assuré <https://assures.cmim.ma/>



DARDARY EP.ABALI SAFIA ATTIJARIWABA BANK "RET"
 127 RUE ABOU WAQT RESD SEKKAT APPT 3
 2EM ETAGE BOURGOGNE 20000
 CASABLANCA
 MAROC



Emis à Casablanca le : 02/01/2023

Page:2 /3

Nous avons le plaisir de vous informer ci-dessous des règlements effectués en votre faveur.

Détail de vos remboursements

N° dossier	Date de soins	Actes	Qte	Coef	Taux de Remboursement	Dépenses	Base de remboursement	Remboursement autre mutuelle ou assurance	Montant rembourse	Motif rejet
Pour DARDARY EP.ABALI SAFIA / 10066595 \ 001CMIM0242M20221220213778										
ML3246769	06/10/2022	CONSULTATION SPECIALISTE	2	1.00	85.00 %	600,00	600.00	0.00	510,00	
ML3246769	06/10/2022	INFILTRATION EN K	1	1.00	85.00 %	200,00	125.00	0.00	106,25	
ML3246769	06/10/2022	ACTES (S) NON REMBOURSABLE (S)	1	1.00	forf	160,00	160.00	0.00	0.00	acte non prise en charge par la cmim
Total remboursé pour : SAFIA						960,00			616,25	

Décompte : 1539059 Date de Paiement : 02/01/2023 Prestation : 616,25 DHs

Pour vos prochaines demandes de remboursement ,notez bien que :

- La pharmacie doit être justifiée par les codes à Barres, à défaut il faut envoyer les Prix Public de Vente (PPV) et les prospectus.
- Le médecin traitant ainsi que les auxiliaires médicaux doivent renseigner obligatoirement l'Identifiant National du Praticien (INP)