

# 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

- Reclamation : 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° P19- 064682

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2279 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENDAKHOUF Rachid  
 Date de naissance : 29/03/54  
 Adresse : 294 AMERIS IMELHIL Sud Route OUALZARATE NARRAKECH  
 Tél. : 0661311629 Total des frais engagés : 2086,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Saïd ZAYANE**  
 Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
 Résidence Al Hadika Al Kobra  
 Rue Ibn Aicha Porte E 2, Guéliz  
 Marrakech - Tél : 05 24 44 66 44  
 Date de consultation : 30/11/2022  
 Nom et prénom du malade : BENNANI Amr Age : 16 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Gonalgie Dite  
 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 : Marrakech Le : 22/11/2022  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

INPE :  
071170807





# RELEVÉ 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
30/11/2022		02 Re	500 Dhs	<p><b>Dr. Saïd ZAYANE</b> Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Résidence Al Hadika Al Kobra Rue Ibn Aicha Porte E 2, Guéliz Marrakech - Tél : 05 24 44 66 44</p>
7 DEC 2022				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><b>Pharmacie Résidence Anpassim 1</b> Sarl ad Opération Anpassim 1 Marrakech TEL: 05 24 39 44 83</p>	07/12/22	1166.40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<p><b>LOCAMED SERVICE</b> MATÉRIEL MÉDICAL Vente en Magasin (Mrk 02) valable pour toute autre transaction N° 2, Rés. Anpassim, Av. Youssef El Mansouri, Guéliz - Marrakech Tél: 05 24 43 15 00 / 05 24 44 14 30</p>	30/11/22					4200

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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	<p><b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b></p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	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.Saïd ZAYANE

Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique & Réparatrice  
des Membres et de la Colonne Vertébrale  
Ancien Interne Chef de Clinique et Praticien  
Hospitalier A. des hôpitaux de Rennes  
(Chirurgie Adulte) et de Tours  
(Orthopédie Pédiatrique)



الدكتور سعيد زيان

أخصائي في جراحة  
العظام و المفاصل  
للأطراف و العمود الفقري  
جراح سابق بالمستشفيات  
الجامعية بفرنسا رين (جراحة الراشدين)  
تور (جراحة الأطفال)

07.12.2022

Marrakech, le : ..... : مراكش، في :

Mme BENNANI Assia

14.6 x 2

1 DOLIPRANE 1000 MG x 2



1 comprimé le matin, à midi et le soir, pendant 10 jours.

47.80

2 ALGIXENE 250 mg x 1



1 gelule 3 fois / jour pendant 07 jours

22.5

3 OMIZ 20 mg x 1



1 gelule avant le petit déjeuner / jour pdt 07 jours

19.10

4 Criogel x 1



1 applic 2 fois / jour pendant 10 jours

102.60 x 3

5 AERIUS 5 mg x 3



1 comp le soir pour 3 mois.

188.00 x 3

6 Piasclidine 300 mg x 3



1 comp / jour pdt 3 mois

106.60 x 3

إقامة الحديقة الكبرى، زنقة بن عائشة، الشقة E2 الطابق السفلي جليز- مراكش  
Résidence Al Hadika Al Kobra, Rue Ben Aïcha, Appt E2, RDC - Guéliz - Marrakech

Tél. : 05 22 44 66 44 - INPE : 071170807 - CNSS - 97631074 - TP : 04510057 - ICE : 001887369000084

Pharmacie Residence Annassim  
Sakau  
Opération Annassim 1 Massira 3  
Marrakech  
TEL: 05 24 39 44 83

Dr. Saïd ZAYANE  
Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologique  
Résidence Al Hadika Al Kobra  
Rue Ibn Aïcha Porte E2, Guéliz  
Marrakech - Tél : 05 24 44 66 44



**AERIUS®**  
**5 mg**

comprimés pelliculés

**desloratadine**  
voie orale

**30** comprimés  
pelliculés



LOT: 096  
PER: JAN 2024  
PPV: 102 DH 60

أيريوس®  
5 ملغ

أقراص ملبسة

**ديسلوراتادين**  
عن طريق الفم

**30** أقراص  
ملبسة

**AERIUS®**  
**5 mg**

comprimés pelliculés

**desloratadine**  
voie orale

**30** comprimés  
pelliculés



LOT: 096  
PER: JAN 2024  
PPV: 102 DH 60

أيريوس®  
5 ملغ

أقراص ملبسة

**ديسلوراتادين**  
عن طريق الفم

**30** أقراص  
ملبسة

**AERIUS®**  
**5 mg**

comprimés pelliculés

**desloratadine**  
voie orale

**30** comprimés  
pelliculés



LOT: 096  
PER: JAN 2024  
PPV: 102 DH 60

أيريوس®  
5 ملغ

أقراص ملبسة

**ديسلوراتادين**  
عن طريق الفم

**30** أقراص  
ملبسة

# PIASCLEDINE® 300

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA

x3

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskouia

PPV : 188,00 DHS



6

118001

072644

x3

## بياسكليدين 300<sup>®</sup>

300 ملغ من الأفوكا و الصويا غير القابلتين للتصبين



1 gélule / jour  
1 كبسولة في اليوم

EXPANSCIENCE®

LABORATOIRES

30

GÉLULES  
كبسولة

# PIASCLEDINE® 300

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA

x3

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskouia

PPV : 188,00 DHS



6

118001

072644

x3

## بياسكليدين 300<sup>®</sup>

300 ملغ من الأفوكا و الصويا غير القابلتين للتصبين



1 gélule / jour  
1 كبسولة في اليوم

EXPANSCIENCE®

LABORATOIRES

30

GÉLULES  
كبسولة



# PIASCLEDINE® 300

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA

x3

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskouia

PPV : 188,00 DHS



6

118001

072644

x3

## بياسكليدين 300<sup>®</sup>

300 ملغ من الأفوكا و الصويا غير القابلتين للتصبين



1 gélule / jour  
1 كبسولة في اليوم

EXPANSCIENCE®

LABORATOIRES

30

GÉLULES  
كبسولة

20 مغ

أوميز<sup>®</sup>

أوميبرازول

1x 22,50



كبسولات  
عن طريق الفم

7

وحدات حبيبية مقاومة للمصارة المعدية

LABORATOIRES  
PHARMA 5  
مختبرات فارما 5



# ALGIXENE<sup>®</sup> 250

naproxène

LOT : 06222007  
PER : 02/2027  
PPU : 47,90 DH

X1



**30** Gélules  
Voie orale

**ALGIXENE<sup>®</sup> 250**

naproxène



Dr. Saïd ZAYANE

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologique

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Rennes en France  
Ex. Chirurgien des CHU  
de Rennes (Adulte) et de Tours (enfant)



الدكتور سعيد زيان

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل  
خريج كلية الطب بفرنسا  
جراح سابق بالمستشفيات الجامعية  
برين (جراحة الكبار)  
ويتور (جراحة الأطفال)

Marrakech, le 30.11.2022

Mme Bennoui Amza

Mme Bennoui Amza

pour

Atèle ligamentaire

Tumeur 0°

Ref: 2410 -

LOCAMED SERVICE YANE  
MATERIEL MEDICAL  
Vente en Magasin (Marrakech)  
Non valide pour toute autre utilisation  
2, Rés. Anami, Av. Yaacoub El Mansour, Guéliz - Marrakech  
TEL.: 05 24 43 15 00 / 05 24 43 15 01  
Fax: 05 24 43 15 02 / 05 24 43 15 03



Prothèse du genou



Prothèse de la hanche



Chirurgie de la colonne  
vertébrale



Arthroscopie  
(Genou - Epaule)

# Dr.Saïd ZAYANE

Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique & Réparatrice  
des Membres et de la Colonne Vertébrale  
Ancien Interne Chef de Clinique et Praticien  
Hospitalier A. des hôpitaux de Rennes  
(Chirurgie Adulte ) et de Tours  
( Orthopédique Pédiatrique )



30.11.2022

## الدكتور سعيد زيان

أخصائي في جراحة  
العظام و المفاصل  
للأطراف و العمود الفقري  
جراح سابق بالمستشفيات  
الجامعية بفرنسا رين (جراحة الراشدين)  
تور (جراحة الأطفال)

Marrakech, le : ..... مراكش، في :

14.60 X 2  
PPV 14 DH 60  
PER 08 / 25  
LOT L 28 59

PPV 14 DH 60  
PER 11 / 25  
LOT L 38 30

Mme BENNANI Assia

1 DOLIPRANE 1000 MG

1 comprimé le matin, à midi et le soir, pendant 10 jours.

2 ALGIXENE 250 mg

1 gelule 3 fois / jour pendant 07 jours

3 OMIZ 20 mg

1 gelule avant le petit déjeuner / jour pdt 07 jours

4 Criogel

1 applic 2 fois / jour pendant 10 jours

Dr. Saïd ZAYANE  
Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique & Réparatrice  
INPE : 0711 0807

# Dr.Saïd ZAYANE

Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique & Réparatrice  
des Membres et de la Colonne Vertébrale  
Ancien Interne Chef de Clinique et Praticien  
Hospitalier A. des hôpitaux de Rennes  
(Chirurgie Adulte ) et de Tours  
( Orthopédique Pédiatrique )



## الدكتور سعيد زيان

أخصائي في جراحة  
العظام و المفاصل  
للأطراف و العمود الفقري  
جراح سابق بالمستشفيات  
الجامعية بفرنسا رين ( جراحة الراشدين )  
تور ( جراحة الأطفال )

Marrakech, le : ..... : مراکش، في :

30 Novembre 2022

### NOTE D'HONORAIRES :

Madame BENNANI Assia

CS

= 250 dhs

Radiographie du Genou droit de Face + de Profil

= 250 dhs

Note arrêtée à 500 (cinq cent) Dirhams.

Pour votre aimable règlement.

Dr. Saïd ZAYANE  
Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologique  
Résidence Al Hadika Al Kobra  
Rue Ibn Aïcha Porte E2, Guéliz  
Marrakech - Tél : 05 24 44 66 44

إقامة الحديقة الكبرى، زنقة بن عائشة، الشقة E2 الطابق السفلي جليز- مراکش

Résidence Al Hadika Al Kobra, Rue Ben Aïcha, Appt E2, RDC - Guéliz - Marrakech

Tél. : 05 22 44 66 44 - INPE : 071170807 - CNSS - 97631074 - TP : 04510057 - ICE : 001887369000084



# Dr.Saïd ZAYANE

Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique & Réparatrice  
des Membres et de la Colonne Vertébrale  
Ancien Interne Chef de Clinique et Praticien  
Hospitalier A. des hôpitaux de Rennes  
(Chirurgie Adulte ) et de Tours  
( Orthopédique Pédiatrique )



## الدكتور سعيد زيان

أخصائي في جراحة  
العظام و المفاصل  
للأطراف والعمود الفقري  
جراح سابق بالمستشفيات  
الجامعية بفرنسا رين (جراحة الراشدين)  
تور (جراحة الأطفال)

مراكش، في : ..... Marrakech, le :

30 Novembre 2022

### COMPTE RENDU DE RADIOGRAPHIE :

Madame BENNANI Assia

Incidences : Radiographie du genou droit F+P

Indication : Gonalgie Droite .

#### Résultats :

Absence de solution de continuité, ou d'anomalie de la minéralisation;  
pincement modéré de l'interligne fémorotibiale interne. Absence de géodes  
sous-chondrales.

Efilement de l'épine tibiale interne.

Rapports fémoro-patellaires conservés.

Intégrité autres structures osseuses, notamment absence  
de lésion intra-osseuse.

CONCLUSION : Gonarthrose fémorotibiale débutante.

Dr Saïd ZAYANE  
Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologique  
Résidence Al Hadika Al Kobra  
Rue Ben Aïcha Porte E 2, Guéliz  
Marrakech - Tél : 05 22 44 66 44

إقامة الحديقة الكبرى، زنقة بن عائشة، الشقة E2 الطابق السفلي جليز- مراكش

Résidence Al Hadika Al Kobra, Rue Ben Aïcha, Appt E2, RDC - Guéliz - Marrakech

Tél. : 05 22 44 66 44 - INPE : 071170807 - CNSS - 97631074 - TP : 04510057 - ICE : 001887369000084



**Locamed**  
Santé & Confort

**MATÉRIEL MÉDICAL**

Facture: FN22-207272

MARRAKECH Le, 30/11/2022

DEPOT MARRAKECH  
Agent commercial : FATIMA EZZAHRA.438  
Mode de règlement :

TPE : 420.00

ICE CLIENT :  
INP CLIENT :  
N° CLIENT : CL000004  
Clients Comptoirs Marrakech

marrakech

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
2410503	20	GENOUILLERE LIGAFLEX IMMO 0> 50cm T3	1	420.00	0	420.00	420.00

Code	Base	Taux	Montant
20	350.00	20	70.00
<b>Total</b>	<b>350.00</b>		<b>70.00</b>

Total HT 350.00

Total TVA 70.00

Total TTC 420.00

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC:  
QUATRE CENT VINGT DIRHAMS

**LOCAMED SERVICE**  
MATERIEL MEDICAL  
Vente en Magasin (Mrk 02)  
Non valide pour toute autre transaction  
2, Rés. Ahlam Av. Yaacoub el Mansour, Guéliz-Marrakech  
TEL.: 05 24 43 15 00 / 05 24 42 15 77  
Fax : 05 24 43 14 30

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

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 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

KENITRA Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél.: 05 67 36 74 28 / 05 37 37 74 75

**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, Fkih Abdessalam El Mestari / 05 24 62 31 69

**BÈNI 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 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 Saghina2, 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

30/11/2022, 16:21



مركز الدفعات

30/11/22 16:15:37

9900030421

99304201

LOCAMED MARRAKECH

Marrakech

A00000000031010

APP : VISA

BENMAKHOUE /RACH.M

xxxxxxxxxxxxx2251

01/25 CARTE NATIONALE

E63COF11B1496280

220-0-9999-1-55

MONTANT: 420,00 MAD

NUM TRANSACTION : 014

NUM AUTORISATION: 017841

STAN : 019059

DEBIT

Le CMI vous remercie

CONSERVER