

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-689102

159737

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : RAM

Matricule : 2803 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : YASSER

Nom & Prénom : BEUMOUSSA

Date de naissance : 9/8/69

Adresse : 19 Rue July GOS CAS

Tél. : 066/2/0466 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abderrahmane BENABDENBI
CHIRURGIEN
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
Bd. de la Résistance - Résidence Casa 1
6ème Etage N° 204 - CASABLANCA
Tél.: 0522.44.93.39 - Fax: 0522.44.93.42
IPE : 091020255

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/4/23

Nom et prénom du malade : BEUMOUSSA YASSER Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ELAVU PSYCHOLOGIQUE

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
14/4/23	C		300,00	IN: 91460211

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fait Presseur	Date	Montant de la Facture
	14.4.23	324,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/4/23	130	500,00

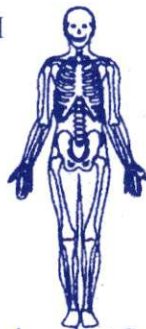
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	15/04/23					300,75

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 00000000</p> <p>D 00000000 25533411</p> <p>B</p> </div> <div> <p>G</p> <p>21433552 00000000</p> <p>11433553</p> </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abderrafi BENABDENNBI
CHIRURGIEN
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine
Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse
Assermenté Auprès des Tribunaux
membre de S.I.C.O.T

Bd. de la résistance - Résidence Casa I
2ème Etage N° 204 - Casablanca
Tél. : 05 22 44 93 39



الدكتور عبد الرفيق بن عبد النبي
طبيب جراح في العظام و المفاصل

محلف لدى المحاكم بالدار البيضاء
عضو في المنظمة العالمية للجراحة

شارع المقاومة إقامة البيضاء 1
الطابق الثاني - رقم 204 - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 44 93 39

Casablanca, le 14/4/23 في الدار البيضاء

BENABDENNBI

YASSIN



LOT : 230228
EXP : 02/2026
PPV : 152,00DH

ARXIS 90

up 1/6 x 14/



EFFIPRED 20

EFFIPRED® 20 mg

PPV 40DH00
EXP 09/2025
LOT 20018 4

up 1/6 x 5/



ILL 20

37.00 1 gel 2 x



DULASTAN

IPP®

Oméprazole 20 mg
Boîte de 28 gélules

PPV : 95,00 DH



6 118000 191049

PHARMACIE LAKBIRA

NAJME Karima

62, Rue Chasseur Jules Gros
CASABLANCA - OASIS
Tél: 022.99.08.75

DULASTAN® 500mg/2mg

Boîte de 20 comprimés

علبة من 20 قرصا

37,00

324.00

Docteur Abderrafi BENABDENBI

CHIRURGIEN

TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine

Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse

Assermenté Auprès des Tribunaux

membre de S.I.C.O.T

Bd. de la résistance - Résidence Casa I

2ème Etage N° 204 - Casablanca

Tél. : 05 22 44 93 39



الدكتور عبد الرزاق بن عبد النبي

طبيب جراح في العظام والمفاصل

محلف لدى المحاكم بالدار البيضاء

عضو في المنظمة العالمية للجراحة

شارع المقاومة إقامة البيضاء 1

الطابق الثاني - رقم 204 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 44 93 39

Casablanca, le

14/11/23

الدار البيضاء في

BEN MOUSSA XA SMC

IMMOBILISATEUR BRAS ELAOU

by Imo 79

T12 XL

300,75

Non valide pour toute autre transaction
60, Boulevard Ghandi - CASABLANCA
Tél: 05 22 86 22 22 / 05 22 97 20 40
Vente en Magasin (V)
LOCAMED SERVICE
05 22 97 20 40

Docteur Abderrafi BENABDENBI
CHIRURGIEN
TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE
Bd. de la Résistance - Résidence Casa I
2ème Etage N° 204 - CASABLANCA
Tél.: 0522.44.93.39 - Fax: 0522.44.93.39
IPE : 091020255

Docteur Abderrafi BENABDENNBI

CHIRURGIEN

TRAUMATO - ORTHOPEDISTE

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine

Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse

Assermenté Auprès des Tribunaux

membre de S.I.C.O.T

Bd. de la résistance - Résidence Casa 1

2ème Etage N° 204 - Casablanca

Tél. : 05 22 44 93 39



الدكتور عبد الرزاق بن عبد النبي

طبيب جراح في العظام والمفاصل

محلف لدى المحاكم بالدار البيضاء

عضو في المنظمة العالمية للجراحة

شارع المقاومة إقامة البيضاء 1

الطابق الثاني. رقم 204 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 44 93 39

Casablanca, le 23 أبريل 2014 في الدار البيضاء.

BENMASSA XOSSE

ELABU & ASSOCIATES LTD

SYNDROME COLLEGE DES ROT

ECHOGRAFIE ELABU &



Docteur Abderrafi BENABDENNBI
CHIRURGIEN
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
Bd. de la Résistance - Résidence Casa 1
2ème Etage N° 204 - CASABLANCA
Tél. : 0522.44.93.39 - Fax : 0522.44.93.39
IPE : 091020255

RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

23, Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60 / 61 - Fax : 022 49 09 62

Casablanca, le 14/04/2023

Facture N° 1257/2023

Nom patient : BENMOUSSA YASSIR

Examen(s) réalisé(s) :

ECHOGRAPHIE DE L' EPAULE:

Montant : 500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQ CENTS DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES



C.N.SS/2567157-Patente N°344001143-IF 01084042- ICE: 001514978000009 - RC 65423



IRM - Scanner Multibarettes - Echographie et Echographie Doppler
Radiologie Numérisée, Rachis et M.I en totalité - Ostéodensitométrie - Mammographie
Denta-Scanner - Cone Beam - Panoramique Dentaire et Télé-radio de profil
Infiltrations Rachidiennes Scano-guidées - Cytoponction et Biopsie guidées

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

Casablanca, le 14/04/2023

Dr. BENABDENNBI Abderrafi

Chirurgien Traumato-Orthopédiste

Chère Confrère,

Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient, **BENMOUSSA YASSIR**

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE

Le balayage échographique comparatif des deux épaules met en évidence la présence d'un aspect épaissi à 8,2 mm et hypoéchogène de la portion proximale du tendon sus-épineux droit avec désorganisation localisée des faisceaux tendineux évoquant une rupture partielle.

Les épreuves dynamiques ne présentent pas d'anomalie.

Les tendons sous-épineux et sous-scapulaire sont de morphologie normale.

Le tendon long biceps est en place dans sa gouttière de morphologie normale.

Absence d'épanchement articulaire notable.

Trophicité normale des muscles triceps, biceps et deltoïde.

Conclusion :

Aspect de tendinite du tendon sus-épineux droit avec rupture partielle non transfixiante.

Confraternellement
Dr. DRHIMER


Locamed

Santé & Confort

MATÉRIEL MÉDICAL

Facture: VFE23-0065516

CASABLANCA Le, 15/04/2023

DEPOT GHANDI
Agent commercial : AYOUB.316
Mode de règlement :

ESPECE : 300.75

ICE CLIENT :
INP CLIENT :
N° CLIENT : C23-0017970
BENMOUSSA YASSER

0672329668

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
79IMOL	20	IMMOBILSATEUR BRAS EPAULE TL	1	300.00	0	300.00	300.00

Code	Base	Taux	Montant
20	250.00	20	50.00
Total	250.00		50.00

Total HT 250.00
Total TVA 50.00
Droit timbre 0.75

Arrêtée la présente Facture à la somme de
 TTC:

**TROIS CENTS DIRHAMS SOIXANTE
 QUINZE CENTIMES.**

Total TTC 300.75

LOCAMED SERVICE SARL
 Vente en magasin (G1)
 Non valide pour toute autre transaction
 60, Boulevard Ghandi - CASABLANCA
 Tél: 05 22 86 22 42 / 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: 677, 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 Maârouf, (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 66 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

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 Gueliz (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 89

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

BËNI MELLAL Carrefour Market, Boulevard Ornar Ibn Al Khattab / 05 23 42 00 30

FÈS Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque cheabli) Tél. : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

MEKNÈS 16, Avenue Amir Moulay Abdallah Manzeh, Meknes (à côté de Polyclinique Aliaoui) 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