

# 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.

M22- 0051742

182429

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2529 Société : Reda tel RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL JOURBAOUI MOHAMED

Date de naissance : 01-01-1952

Adresse : RUE 25 N° 53 QUARTIER RAHMANI

SIDI MOUMEN CASABLANCA

Tél. : 0653356937 Total des frais engagés : 989,98 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



I.C.E.  
001681267000045

Date de consultation : 10 NOV 2023

Nom et prénom du malade : M. EL JOURBAOUI - MOHAMED Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Enostose, 3° degr. dt en amalat

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

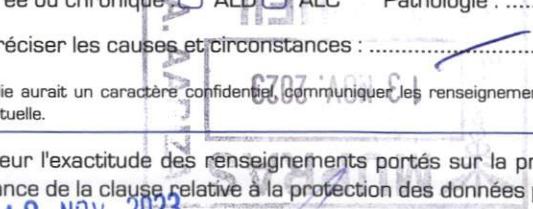
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 10 NOV 2023 Le : 10 NOV. 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.
0 NOV. 2023	S2	1	300,54	 Dr. Mohamed WADIF Chirurgie Orthopédique et Traumatologique 298, Bd Reda Gdira (Ex. NII) Téla - Tél.: 0522 556 444

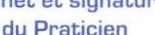
## **EXÉCUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>Pharmacie RAHMANI</b> Dr. FILALI ILHAM Lot Rahmani Rue 14 N° 76 Sidi Mourcen Casablanca Tél : 05 22 72 89 88 INPE : 092049899		619,80

## **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
		A M	P C	I M	I V	
 	M   M   05					70,18

#### **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 DENTAIRE

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# Docteur Mohamed WADIF

Chirurgie Orthopédique et traumatologique

Diplômé de la faculté de Médecine  
de Strasbourg (France)

- Diplôme d'Université de traumatologie du Sport

- Diplôme d'Université de Chirurgie de la main

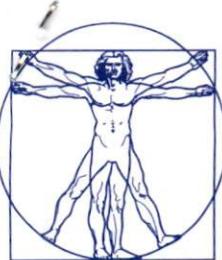
- Diplôme d'Université de Microchirurgie

- Diplôme d'Université d'Arthroscopie

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires du Maroc

Cabinet sur Rendez-vous



# الدكتور محمد وضيف

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بستراسбуورغ (فرنسا)

- دبلوم الطب الرياضي

- دبلوم جراحة اليد والعضو الأعلى

- دبلوم الجراحة المجهزة

- دبلوم تشخيص جراحة المفاصل بالمنظار الداخلي

جراح اختصاصي سابق بالمستشفيات الجامعية بستراسبو

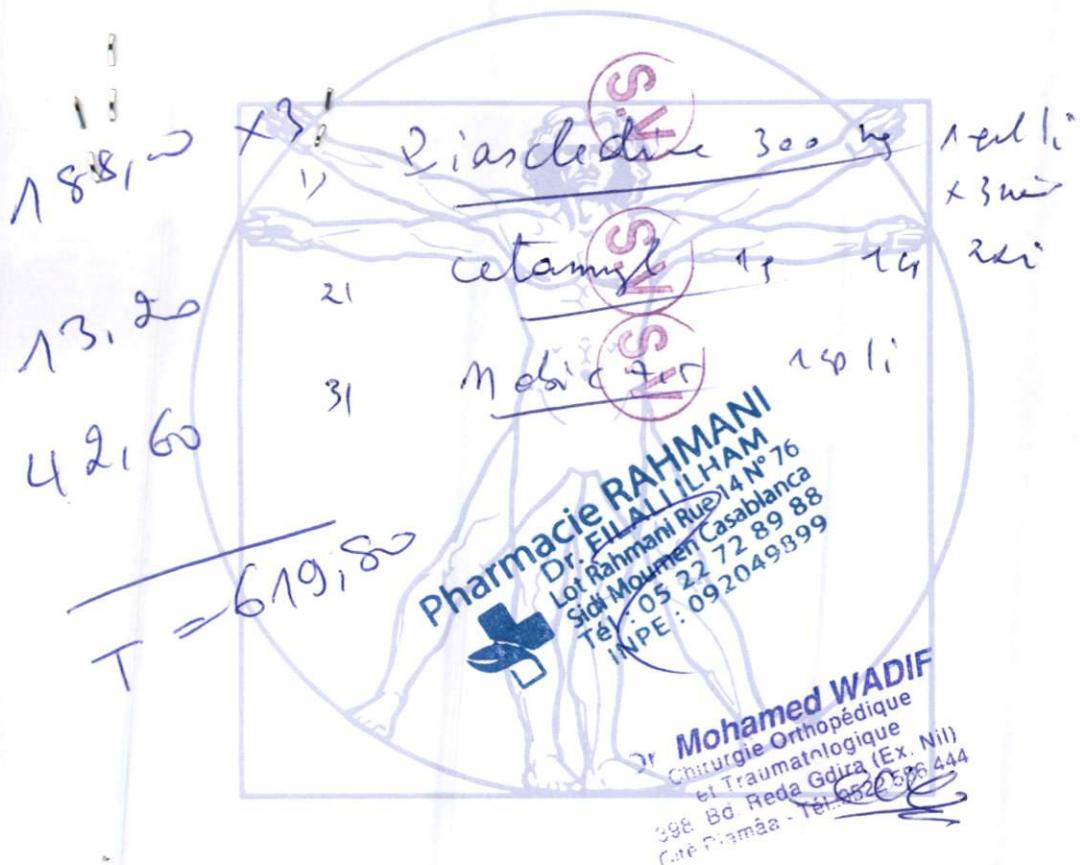
جراح اختصاصي سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

عيادة بالموعد

ICE : 001681267000045

Casablanca, le ..... 10 NOV 2023 ..... الدار البيضاء في

M<sup>r</sup> EL GOURBZOUI Mohamed





# ORDONNANCE

Le 10 NOV. 2023

M. EL GOURABOUI Mohamed

Attelle de plâtre sur  
la 3<sup>e</sup> doigt de (x 45 j)

70,18 DH

OCHEMEL SERVICE  
MATERNEL MEDICAL  
1<sup>er</sup> étage - 1<sup>er</sup> étage Transactio  
on Verte - 6, Rue des Hôpitaux - Casablanca  
TÉL.: 05 22 47 48 30 / 05 22 47 48 30

  
**Dr. Mohamed WADIF**  
Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologique  
398, Bd. Reda Gdira (Ex. NII)  
Cité Diamâa - Tél.: 0522 556 444



Facture: VFE23-0206872

CASABLANCA Le, 11/11/2023

DEPOT HOPITAUX  
 Agent commercial : 1181.AMINERAHIMI  
 Mode de règlement :  
 ESPECE : 70.18

ICE CLIENT :  
 INP CLIENT :  
 N° CLIENT : C23-0054746  
 MR EL JOURBAOUI MOHAMED

CASA  
 0653356937

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
CP4407S6	20	ATTTELLE DE STACK IPD SOUPLE T6	1	70.00	0	70.00	70.00

Code	Base	Taux	Montant
20	58.33	20	11.67
Total	58.33		11.67

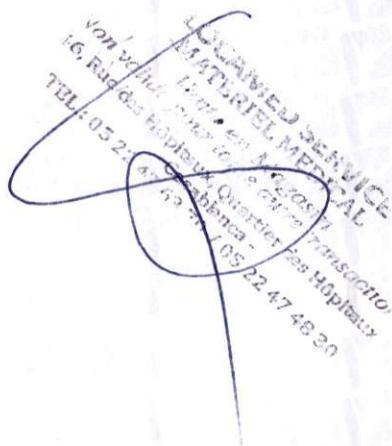
Total HT 58.33

Total TVA 11.67

Droit timbre 0.18

Total TTC 70.18

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC:  
 SOIXANTE-DIX DIRHAMS DIX-HUIT CENTIMES.



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 Kadir, Quartier Sidi Maârouf, ( à côté de la Préfecture Al Mostakbal ) / Tél : 05 22 33 57 89

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre .Mohammed Tél : 05 23 31 71 84

**RABAT**

Arribat Center : Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaoui 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

MARRAKECH: Av. Yaacoub El Mansour N° 2 Rés. 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

TANGER 6, résidence Saghiria 2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67  
 11/11/2023, 10: