

# 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 : Mo97 Société : Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DELFI KAMILIA

Date de naissance : 14-7-72

Adresse :

Tél. 060 70 7666 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/11/23

Nom et prénom du malade : DELFI KAMILIA Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté : ..... Nature de la maladie : Afficheur + 2 talons

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) :

#### **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
13 NOV. 2023	C 2 Rx kg 2 pr cts	Co 2 100	Co 2 100	Dr. Fouad M Chirurgie Traumatologique 14 Bd. Mustapha El Majei Cas Tél : 05.22.20.15.99

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/11/23	510,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
CAMEDEV MATERIEL MEDICAL Verre à l'ox particuliers en valide pour toute autre transaction d. Abou Bakr El Kadri Quartier Sidi Maarouf TEL: 05 22 33 57 89	16-11-23					275,69



prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

Nature des Soins	Coefficient	
		Coefficient DES TRAVAUX
		MONTANTS DES SOINS
		DEBUT D'EXECUTION
		FIN D'EXECUTION
		Coefficient DES TRAVAUX
		MONTANTS DES SOINS
		DATE DU DEVIS
		DATE DE L'EXECUTION

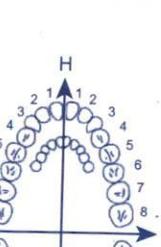
**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H      25533412 | 21433552  
       00000000 | 00000000  
 D ————— G  
       00000000 | 00000000  
       35533411 | 11433553

B

**[Création, remont, adjonction]**  
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession




VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

*Docteur Fouad Mekouar*

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE  
CHIRURGIE DE LA MAIN

ANCIEN-ATTACHE AUX SERVICES DE CHIRURGIES  
TRAUMATO-ORTHOPEDIQUES DES HÔPITAUX DE PARIS

ANCIEN CHEF DE SERVICE  
A LA POLYCLINIQUE DE LA C.N.S.S.

MEMBRE DE LA SOCIETE MAROCAINE  
ET LA SOCIETE INTERNATIONALE  
DE CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

*Chirurgien Expert Assermenté auprès des tribunaux*  
Patente N° : 34201502

الدكتور فؤاد مكوار

جراحة العظام والمفاصل واليد  
مقيم سابق باقسام جراحة العظام  
بمستشفيات باريس

طبيب رئيسي سابق  
بصحة الضمان الاجتماعي  
عضو في الجمعية المغربية  
والجمعية العالمية  
لجراحة العظام والمفاصل

جراح خبير محفوظ لدى المحاكم

13 NOV. 2023

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في: .....

7<sup>me</sup> DELFI Kamilia  
 268,00 + 133,00 90  
 Arcoxia 60mg x 90  
 139,00  
 20  
 1 gel 1ml  
 139,00  
 T = 540,00

LOCAMED SERVISE SARL  
 139,00  
 20  
 1 gel 1ml  
 139,00  
 T = 540,00

Dr. Fouad MEKOUE  
 Chirurgie Traumatologique  
 314, Rue Mustapha El Maâni - Casablanca  
 Tel.: 05 22 20 15 89 - fax: 05 22 26 34 62 - Email: mekouarfouad@gmail.com

# Docteur Fouad Mekouar

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE  
CHIRURGIE DE LA MAIN

ANCIEN-ATTACHE AUX SERVICES DE CHIRURGIES  
TRAUMATO-ORTHOPEDIQUES DES HÔPITAUX DE PARIS

ANCIEN CHEF DE SERVICE  
A LA POLYCLINIQUE DE LA C.N.S.S.

MEMBRE DE LA SOCIETE MAROCAINE  
ET LA SOCIETE INTERNATIONALE  
DE CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

Chirurgien Expert Assermenté auprès des tribunaux

Patente N° : 34201502

# الدكتور فؤاد مكوار

جراحة العظام والمفاصل واليد  
مقيم سابقاً باقسام جراحة العظام  
بمستشفيات باريس

طبيب رئيسي سابقاً  
بمصلحة الضمان الاجتماعي  
عضو في الجمعية المغربية  
والجمعية العالمية  
لجراحة العظام والمفاصل

جراح خبير مخلف لدى المحاكم

Casablanca, le : ..... 13 NOV. 2023 ..... الدار البيضاء، في:

RC = Douleur + 2 talons à l'apm  
Ry + l' pied + P = Pied  
de bascu - sur le -

Dr. Fouad MEKOUE  
Chirurgie Traumatologique  
18 Bd. Mustapha El Maâni - Casablanca  
Tél : 05 22 20 15 89

Facture: VFE23-0210803

CASABLANCA Le, 16/11/2023

**DEPOT PANORAMA**  
 Agent commercial : IMADE.1041  
 Mode de règlement :

ESPECE : 275.69

ICE CLIENT :  
 INP CLIENT :  
 N° CLIENT : C23-0055778  
 mme delfi kamilia

0600000000

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
65101	20	SEMELLE PEDEPRO ANTI CHOC T1	1	275.00	0	275.00	275.00

Code	Base	Taux	Montant
20	229.17	20	45.83
<b>Total</b>	<b>229.17</b>		<b>45.83</b>

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC:  
**DEUX CENT SOIXANTE-QUINZE DIRHAMS SOIXANTE-NEUF CENTIMES.**

Total HT 229.17

Total TVA 45.83

Droit timbre 0.69

Total TTC 275.69

**LOCAMED SERVICE SARL**  
 MATERIEL MEDICAL  
*Vente aux Particuliers*  
*Non valide pour toute autre transaction*  
 Bd. Abou Bakr El Kadiri, Quartiers Sidi Maarouf  
 TEL. 05 22 33 57 89

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 : 001526684000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

**CASABLANCA**

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun ( face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux .

Tel : 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 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, 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

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 Saghinia 2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia Tél : 05 39 33 55 40/05 39 37 23 67