

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 042135

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 605 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL AJJALI THAMI

Date de naissance : 01-01-1947

Adresse : BLOC H N°16 Lot Haoudia Kenitra

Tél. : 0664234684 Total des frais engagés : 3400,88 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KARROUGH Mhamed  
Chirurgien Traumatologue  
INPE : 101167161  
74, Av. Mehdi Ben Barka  
Rabat - Tél : 0537.91.05.05

Date de consultation : 08 / 11 / 2023

Nom et prénom du malade : Naya

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

Nature de la maladie : Prothèse totale du genou gauche

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 : Rabat Le : 08 / 11 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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
08/11/23	G		G	

Dr KARROUCH Mhammed  
Chirurgien Traumatologue  
N°P.E. : 101167161  
Clinique Médicale, Av. Mohamed Ben Barka  
Sous-Secteur Rabat, Tel. 0537 31 05 05

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

8-11-23

50,00

## 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 des Honoraires Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

08/11/23

30.12.23

Note d'honoraires

350,88

20 de 000 x 150 DH

300,00

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

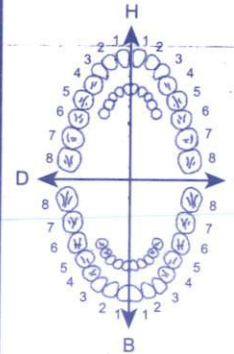
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000  
35533411 11433553  
G  
B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



MEDICAL EXCELLENCE CLINIC  
CLINIQUE  
**MEDEXC**  
مصحة مديكس

Rabat, le 08 / 11 / 23 الرباط، في يوم

PHARMACIE LEGALIER  
DR. MOHAMMED HATIM AMRANI  
77, Rue de Rome - Casablanca  
Tél: 05 22 80 67 87 / 67  
INPE: 0537 91 05 05

Dr. El Haddi Nefia

1/ Lovenox 0,4 ou Novex 0,4

20 jrs

2B  
10200

2/ Tramal 50

143

for 5 days le 31/11/23

25,002

50,00

(15 conts)

Dr. KARROUCH Mohamed  
Chirurgien-Traumatologue  
INPE: 10/16/16  
Clinique Medexc 74-Avenue Mehdi Ben Barka  
Souissi - Rabat - Tél: 0537 91 05 05

PHARMACIE LEGALIER  
DR. MOHAMMED HATIM AMRANI  
77, Rue de Rome - Casablanca  
Tél: 05 22 80 67 87 / 67  
INPE: 0537 91 05 05

MLE 605



Rabat, le 08 / 11 / 23 في يوم

Mme HORT Najia -

Knee du genou G

20 séances

5 séances prémanière

DC: Prothèse totale du genou G -

• Récupération de l'amplitude  
articulaire

• Marche avec appui / Escalier ++

• Renforcement musculaire -

**Dr. KARROUCH Mhamed**  
Chirurgien Traumatologue  
INPE : 104767161  
Clinique Medexc 74 Av. Mehdi Benbarka  
Souissi - Rabat - Tél : 0537.91.05.05



**Dr KHAOULANI NAJIB**  
**Médecine physique et rééducation**

**30/12/2023**

**NOTE D'HONORAIRE 082/2023**

Nom/Prénom:

HADRI NAJIA

Nombre de Séances de rééducation

20(Vingt)

Prix par Seances :

150,00DH

Total à payer:

3 000,00DH

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :  
**Trois Mille Dirhams**

**Docteur Najib KHAOULANI**  
Médecine Physique, Rééducation et  
Kinésithérapie - Médecine du Sport  
28, bis Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tél.: 05 22 81 29 55 - Fax: 05 22 81 08 10

28 bis, Bd Moulay Idriss 1er (en face ex-régie des tabacs) – Casablanca  
Tél : 0522.81.29.55 Fax 0522.81.08.10

Rabat, le 8/11/23 الرباط، في يوم

HADW Najia

Band Biflex

350,88

P. D'Kenou

Dr. KARROUCH Mhamed  
Chirurgien Traumatologue  
INPE : 10167161  
Clinique Medexc 74, Av. Mehdi Benbarka  
Souissi - Rabat - Tél : 0537.91.05.05

LOCAMED SERVICE SARL  
MATERIEL MEDICAL (M2.001)  
Vente aux Particuliers  
Non valide pour toute autre transaction  
N°0484 AL MED VST AL AL HADJ - AL HADJ  
TEL: 0537 91 05 05



# Locamed

Santé & Confort

## MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001526686000016

RABAT : Le , 08/11/2023

Facture

VFE23-0204728

DEPOT RABAT ZAIR

Agent commercial : ZOUNEIBIRI  
ABDELFATTAH

Mode de règlement : ESPECE 350,88

ICE Client :

INP Client :

N° Client : CL000001

NAJIA HADRI

N°	Code TVA	Description	Quantité	P.U.TTC	Remise	P.U. Net .TTC	Montant TTC
17004	TVA20	BIFLEX 17+ 4m x 10cm BEIGE	1	350,00		350,000004	350,000004

Code	Base	Taux	Montant
SANS TVA	0,88	0 %	0,00
TVA20	291,67	20 %	58,33
Total	292,55		58,33

Total HT 291,67  
Droit timbre 0,88  
Total TVA 58,33  
Total TTC 350,88

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC :

\*\*\*\* TROIS CENT CINQUANTE dirhams QUATRE-VINGT 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  
NOS ARTICLES NE SONT NI REPRIS NI ÉCHANGÉS  
Siège Social : 10, rue Mohammed VI, 10000 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 Maarouf : Bd. Abou Bakr El Kadiri, Quartier Sidi Maarouf, (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. Mohammedia 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 Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67



Accord obtenu par Mupras



## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le 08 / 11 / 2023

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 605 E-mail : t-el1947@live.fr Phones : 0664 2346 84  
 Nom et Prénom de l'adhérent : EL ADALI THANI  
 Nom et Prénom du bénéficiaire : HADRI Najia

### A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. KARROUCH  
 Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. HADRI Najia  
 Nécessite 20 jours de rééducation fonctionnelle.  
 Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)  
 Prothèse totale du genou gauche.  
 Une hospitalisation de (approximatif) ...  
 A (préciser l'établissement hospitalier) ...

### STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

Prothèse totale du genou gauche

Cachet, date et signature du praticien

Dr. KARROUCH Mohamed  
 Chirurgien Traumatologue  
 WPE : 101167161  
 Clinique Médex 74, Av. Mehdi Benhaya  
 Souissi - Rabat - Tél : 0537 91 05 33

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.



Nom : HAORI Prénom : NATIA

Nombre de Séances : 22/5 WPRAS

Date	Heure		Date	Heure		Date	Heure		Date	Heure	
13.11.23	2h	P	R 30.11.	23	PR						
14.11.23	3h	P	R 4.12.	23	PR						
15.11.23	2h	P	R 5.12.	23	PR						
17.11.23	2h	P	R 6.12.	23	P						
20.11.23	2h	P	R 7.12.	23	P						
22.11.23	2h	P	R 8.12.	23	P						
24.11.23	2h	P	R 9.12.	23	P						
27.11.23	2h	P	R 12.12.	23	P						
28.11.23	2h	P	R 28.12.	23	P						
29.11.23	2h	P	R 30.12.	23	P						

Docteur Najib KHAOULANI  
 Médecine Physique, Rééducation  
 Kinésithérapie - Médecine du Sport  
 28, bis Bd. Moulay Ibrahim - Casablanca  
 Tél: 05 22 81 29 55 - Fax: 05 22 81 08 10

# 2/5

- **Consultation.**
- **Rééducation et réadaptation**
- **Appareillage**
- **Médecine du sport**
- **Prise en charge à domicile**

## **CENTRE MOULAY DRISS 1<sup>ER</sup>**

Médecine Physique et Rééducation

Dr. Najib KHAOULANI

---

28 bis, Bd. Moulay Idriss 1<sup>er</sup> Casablanca  
Tél.: 0522 812 955 - Fax : 0522 810 810