

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Matricule : 3163 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AZZAOUI / SOULIMANE, KHELOUKTA

Date de naissance : 26/05/42

Adresse : 123 Bd ABOU WAQ Bougogne

Réidence : SEKKAT B n° 123

Tél. : 0661 86 79 37 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/01/2014

Nom et prénom du malade : AzzAOUI Soulimane KHEDOURI Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dolix de l'œil

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : _____

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : _____

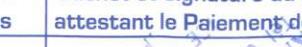
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 05 FEV 2014 Le : _____ / _____ / _____

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

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
30/10/11	Consultation		400000	
20/11				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RHÉOPS Mme. Aziza LAHLOU LEMSEFFER 9, Rue Ibnou Yaala Ifrani Maârif Tél : 022.94.97.28 - Casablanca	30-01-2024	512,80 Dh INPE : 092030849

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

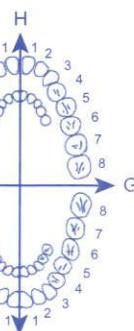
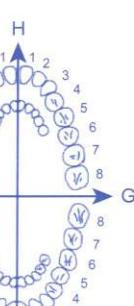
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
 OCAMED SERVICES SARL Vente en Magasin (G1) Pour toute autre transaction Analdi - CASABLANCA Fax: 05 24 10 10 10	31.10.2024					400,-

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 <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				
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				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

مركز تشخيص وعلاج الأوعية والأوردة والدولي CENTRE d'Exploration VASCULAIRES

Dr. oumnia BENKIRANE

Diplômée de la faculté de
Médecine de Limoges
Angiologue - Phlébologue
Maladies des Artères - Veines
Lymphatique
Traitement des varices

الدكتورة أمينة بنكريان

حاصلة على دبلوم بكلية
الطب بليموج
طبية متخصصة في الشرابين،
الأوعية الدموية، الدولي،
وعلاج الدولي الوريدي

Zotell 84
 Azzami Gantimone Ichegarsia
 XARELTO 20 mg
 Rivaroxaban
 28 caps
 P.P.V : 375,00 DH
 Bayer S.A.
 6118001 090808
 INPE : 092036649

Xarelto 20 375,00x1

m caps 1

PHARMACIE KHEOPS
 Mme. Aziza LAHLOU LEMSEFFER
 9, Rue Ibnou Yacoub Idrissi Maârif
 Tél : 022.94.97.28 - Casablanca

Relaxol m - p 53,10x1

le soin caps Repece

LensMag m - p 84,70x1

Résidence K
 angle Bd. Z
 et Bd d'Anfa

SECRETARIAT & PRISE DE
 RENDEZ-VOUS
 Tél.: 05 22 94 38 96
 05 22 94 38 97
 07 07 73 73 13

LOT 23 180/FC23
 06/2026 PPC 84,70
 TEL 0017456290002
 ANGIOLOGUE PHLEBOLOGUE
 DR OUMNIA BENKIRANE
 0522 94 38 96

Total: 512,80 Dhs

400.00 1 No ride

Bewegung

to see

the setting under
SARL T

CONFIDENTIAL SERVICE
in Montréal (G1)
transaction
VICE S.A.R.L.
(G1) action

AMED SERVICES - CASABLANCA - 05 22 94 20 11

Non L'angle Ghali 22/mai/67
Boulevard de la 22/mai/67

JGUE 97-052
94 38 97-052
patente. 35712445
patente. 35712445
00174562900026
00174562900026
00174562900026
00174562900026

REVUE FRANÇAISE DE LITTÉRATURE



Locamed

Santé & Confort

Facture: VFE24-0020280

MATÉRIEL MÉDICAL

CASABLANCA Le, 31/01/2024

DEPOT GOULMIMA
Agent commercial : MERYEM.214
Mode de règlement :

TPE : 400.00

ICE CLIENT :
INP CLIENT :
N° CLIENT : C24-0005102
MME AZZAQUI SOULIMANE
KHEDOUDJA

0000000000

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
37203	20	MOBIDERM BANDE 3m X 10cm 15mm X15mm Grand Plot	1	400.00	0	400.00	400.00

Code	Base	Taux	Montant
20	333.33	20	66.67
Total	333.33		66.67

Total HT 333.33

Total TVA 66.67

Arrêtée la présente Facture à la somme de

Total TTC 400.00

TTC:

QUATRE CENTS DIRHAMS

NOS ARTICLES NE SONT NI REPRIS NI ÉCHANGÉS

LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin
Non valide pour toute transaction
627, Rue Goulimima, Casablanca - Anfa
Tél: 05 22 20 20 98/05 22 20 21 04

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 : 00152686000016 - 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

Goulimima: 627, rue Goulimima 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

Aribat 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 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 49

TANGER 6, résidence Saghinia 2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia Tél : 05 39 32 55 40/05 39 37 23 62