

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.

M23-005198

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :

7767

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENTAHILA SAAD

Date de naissance :

10/07/1959

Adresse :

24 lot le colline I

Télé. :

0666772659

Total des frais engagés :

400

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

6/12/2017

Nom et prénom du malade :

GHAZI SNOUSSI NAADIA

Age:

39

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

docteur main

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.

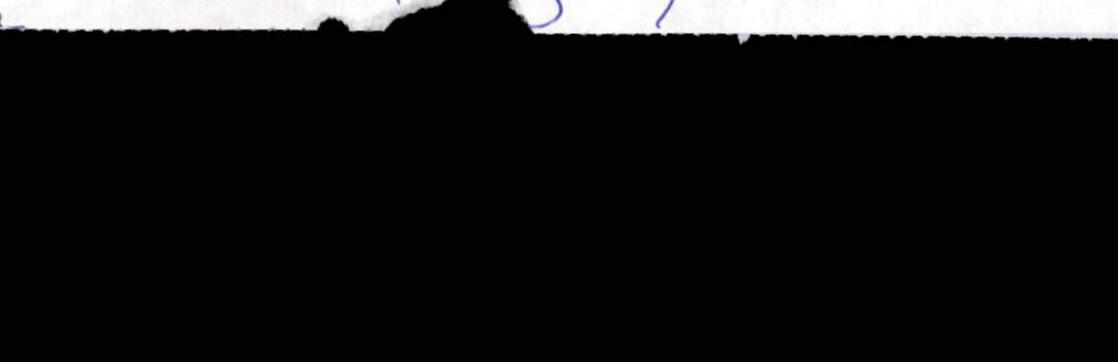
Fait à :

CASA

Le :

30/01/2018

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
13/01/21	Acte de kinésithérapie	55	G	Pr CHAGOUAR Ortho & Traumatologie DP : 091177519 Tél : 06 61 55 21 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DE LA COLLINE</i>	12/10/1994	400.10

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
		AM	PC	IM	IV	
LOCAMED SERVICE SARL MURIEL MEDICAL Vente aux Particuliers Non valide pour toute autre transaction Bd. Abou Bakr El Kadiri, Quartier Sid M'Saïd TEL: 05 22 33 57 80	15/01/2024					215,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

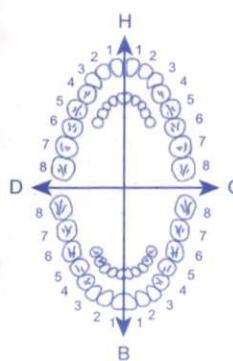
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

13/01/2024

Grog. 3 mois Nod. e

+ onglet / pince
Signature _____
215,00

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

Pr CHACOU Aniss
Orthopédie Traumatologie
INP: 011774
Tél: 06 01 5225 72



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

13/07/2024 log nomi Nom

149.00
+ Flex. max S.V.

198.00
N. nicepho S.V.

+ 1000 x 31 + 500

53.10
+ sales et 1000 500

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
PER.02.2026
LOT.230704
P.P.V:53DH10

6 118000 060833

AC: 00046382000044 - P.F: 001909 - E-mail: pacelmed2010@hotmaill.com
Gesellschaft - Tel.: 02 23 57 75 75 - 02 23 57 75 75 - 02 23 57 75 75
SPT packing GMBH - Tel.: 02 23 57 75 75 - 02 23 57 75 75 - 02 23 57 75 75
PHARMACEUTICALS
DE LA COLLINE

LOT: 2307029
FAB: 07/2023
EXP: 07/2026
PVC: 149.0000

CASABLANCA Le, 15/01/2024

DEPOT PANORAMA

Agent commercial : 1126.leily

Mode de règlement :

TPE : 215.00

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : C24-0002288

GHAZI SNOUSI NADIA

CASA

0000000000

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
709G1	20	ORTHESE RHIZOIMMO DE POUCE GUACHE T1	1	215.00	0	215.00	215.00

Code	Base	Taux	Montant
20	179.17	20	35.83
Total	179.17		35.83

Total HT 179.17

Total TVA 35.83

Total TTC 215.00

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC:
DEUX CENT QUINZE DIRHAMS

LOCAMED SERVICE SARL
 MATÉRIEL MEDICAL
 destiné aux Particuliers
 Nous réalise pour toute autre transaction.
 Bd. Abou Bakr Bi Kadiri, Quartiers Sidi Maârouf
 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 : 00152668600016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arjoun: 7 rue Lekhiam Arjoun (face hôpital 20 Aoudia) quartier des Hôpitaux
Tel : 05 22 56 39 89 / 05 22 56 16 83 / 05 22 66 37 17

Ghandi: Bd. Bourgogne quartier Essalam Tel : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22

Goulimma: 67, rue Goulimma Casab-Anfa (à proximité l'hôpital My Youssef) Tel : 05 22 20 99 / 05 22 20 21 04

Hôpitaux: 44, rue des Hôpitaux Tel : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

Sidi Maârouf: Bd. Abou Bakr Bi 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 Ju Contre Monammedia Tél : 05 23 31 71 84

RABAT

Arribal Center : Av Nations-Unies, Al Abtal, Inakuan et Ouarib 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. Yacoub El Mansour N° : 2 Rés. Ahloul Guéliz (près de centre Américain) /

Tel : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

AGADIR Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty Agadir Tel : 05 28 38 67 49

TANGER 6, résidence Saghira2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia Tél : 05 39 30 55 40 / 05 39 37 23 67