

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.

M23-0015227

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3399 Société : RAOT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FARES EDDINE GHANDI

Date de naissance :

31.07.1960

Adresse :

Residlement La colline 1, n°4, CALIFORNIE
CASABLANCA

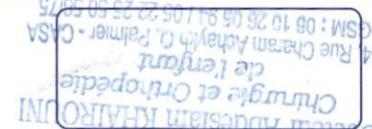
Tél. :

0661214935

Total des frais engagés : 3873,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :


34 Rue Chérifa A. Palmer - CSA
Centre Abdesslam ABBADOUN
Chirurgie et Orthopédie
de l'enfant

Date de consultation :

01.03.2024

Nom et prénom du malade :

FARES EDDINE GHANDI

Age : 2024

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :



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 :

CSA

Le : 01/03/2024

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
13/12/14	CS FC	CS FC	300,00 50,00 BD. ABDERRAHMAN OASIS- Ca 18,00	CHUQUER

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Hala DAHO-IDRISSI Docteur en Pharmacien Casablanca 15 Tel. 0322 52 48 02	01/03/24	13.10 dhs.

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abderrahim OASIS - Casablanca - Maroc	01/03/2024	IRM du genou	450,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.



AKDITAL

Clinique Atfal
مصحة أطفال

Casablanca le

11/3/16

facture
achat

✓ Ateliers de Zimmers

~~Société de vente en matériel médical~~
Tel: 0522 41 88 22 - 0522 27 12 15
Fax: 0522 27 12 15

~~DOCAMED SERVICE~~
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin
7, Rue Lahcen Arjoun-Casablanca
réf: 0522 86 37 17/0522 86 16 83
0522 86 39 89



13.10

(S.V)

3 / Docteur
15
8 p < 3 / 0

50, Bd. Abderrahim Bouabid, Oasis, Casablanca
Tél. : 05 22 23 18 18 (8LG) / 05 22 23 50 73
E-mail : atfalclinique@gmail.com
Site web : www.cliniqueatfal.ma

Docteur Abdeslam KHAIRO
Chirurgie et Orthopédie
de l'enfant
34, Al. Charif Achachid 0. Palmer-C
Gent 10 20 05 947 0522 25 50 50

PPN: 13DH10
PER: 11/26
LOT: M3923



AKDITAL

Clinique Atfal
مصحة أطفال

Casablanca, le.....

13/2/14

Fares Edlin

Ghali

✓ Radio genauheit

F+P

CLINIQUE
ATEAL
50, Bd. Abderrahim Bouabid
OASIS - Casablanca
Tél. : 05 22 23 18 18 (8LG) / 05 22 23 50 73

SERVICE RADIOLOGIE ATAL

50, Bd. Abderrahim Bouabid, Oasis, Casablanca
Tél. : 05 22 23 18 18 (8LG) / 05 22 23 50 73
E-mail : atfalclinique@gmail.com
Site web : www.cliniqueatfal.ma

34, Rue Chérif Abdjalghafir Palmer - CASA
Chambre des Officiers
de l'enfant
Doktor Abdesslam KHAROUNI
GSM : 06 10 26 05 94 / 05 22 25 50 55



AKDITAL

Clinique Atfal
مصحة أطفال

Casablanca, le 13/12/18

FALES
Eddine
Ghali

IRM genou droit
- Hemarthrose
pet bruit.

Clinique JERRADA OASIS
Service de Radiologie
Casablanca
Tél : 05 22 99 37 48

50, Bd. Abderrahim Bouabid, Oasis, Casablanca
Tél. : 05 22 23 18 18 (8LG) / 05 22 23 50 73
E-mail : atfalclinique@gmail.com
Site web : www.cliniqueatfal.ma

Docteur Abdesslam TIZALIAROUSSI
Chirurgie et Orthopédiie
43, Rue Châlem Aleyah 10 26 05 84 / 05 22 25 50 5575

CASA Le : 01/03/2024
 Facture N° : FT03010086/24
 Mode Régl. :

FARES EDDINE GHALI

TVA	Désignation	Qté.	Prix TTC			Mont. TTC
20	01/03/2024 BL03012426/24 ATTELLE DE ZIMLMER DE GENOU TL 60	1.00	350.00			350.00

solomed
 Casablanca - Quartier des Hôpitaux
 Tel: 05 22 22 88 22 - 05 22 27 12 13 - Fax: 05 22 27 12 15 - Gsm: 06 5555 2000 - E-mail: solomed.ma@gmail.com
 Patente : 36395069 - I.F. : 14492162 - R.C. : 299667 - Compte Bancaire : 013 780 01007 003193 001 47 48 BMCI

HT 20 % : 291.67
 TVA 20 % : 58.33

TOTAL HT :	291.67
T.V.A :	58.33
TOTAL TTC:	350.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS ET ZERO CENTIMES ./.

ICE : 0002099 12000086

CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 01-03-2024

Facture N° 04645/24**A. Identification**

N° Dossier : CJO24C01135402

N° Identifiant : 087921/24

Nom & Prénom : M. FARES EDDINE GHALI

C.I.N : BW17053

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 01-03-2024

Date Sortie : 01-03-2024

Traitement :

Médecin traitant : DR . KHAIROUNIABDESLAM

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	IRM DU GENOU		2 500,00			2 500,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
						TOTAL GENERAL
						2 500,00

DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

signature de l'assuré

Clinique JERRADA OASIS
Service de Radiologie
Casablanca
Tél : 05 22 99 37 48

ICE : 001526686000016

 CASABLANCA : Le ,
 01/03/2024

Facture

VFE24-0042340

DEPOT CASA PV

Agent commercial : HIJJI NAIMA

Mode de règlement : ESPECE 200,5

ICE Client :

INP Client :

N° Client : C24-0010972

MR FARES EDDINE GHALI

0660000000

N°	Code TVA	Description	Quantité	P.U.TTC	Remise	P.U. Net .TTC	Montant TTC
200000	TVA20	CANNE ANGLAISE CLASSIQUE - France	2	100,00		99,99999999999999	199,999992

Code	Base	Taux	Montant
SANS TVA	0,50	0 %	0,00
TVA20	166,67	20 %	33,33
Total	167,17		33,33

 Total HT 166,67
 Droit timbre 0,50
 Total TVA 33,33
 Total TTC 200,50

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC :

**** DEUX CENT DIX SEPT DHARS CHF 200,50 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
 NOS ARTICLES NE SONT PAS REPRIS DANS LES TARIFS

Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 06 - 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

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

MOHAMMEDA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre .Mohammeda 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 Saghiria2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67



AKDITAL

Clinique Atfal
مصحة أطفال

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE
مركز الفحص بالأشعة

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Coloscopie Virtuelle • Dentascanner • Radiologie Standard Numérisée • Echographie / Echo Doppler
- IRM Corps Entier / IRM Cardiaque sur RDV • Coroscanner sur RDV • Radiologie Interventionnelle

01/03/2024

PATIENT : FARES EDDINE GHALI

PRESCRIPTEUR: KHAIROUNI ABDESLAM

IRM DU GENOU DROIT

TECHNIQUE :

Réalisation de séquence sagittale T1 écho de spine.

Séquences en T2 écho de gradient dans le plan axial, sagittal et coronal.

RESULTAT :

- Surface articulaire tibio fémorale régulière avec respect de son cartilage.
- Hypersignal de l'os spongieux du condyle fémoral externe en rapport avec une contusion osseuse.
- Ligament croisé postérieur de signal homogène mais festonnée avec perte de son alignement ce qui témoigne d'un étirement mais sans signe de rupture.
- Absence de visualisation du ligament croisé antérieur ce qui est en faveur de sa rupture totale.
- Intégrité des ligaments latéraux.
- Absence de fissure méniscale.
- Signal normal de la graisse de Hoffa.
- Tendon patellaire et quadriceps d'aspect normal.
- Epanchement articulaire de moyenne abondance.
- Discret œdème des parties molles péri articulaires postérieures.

AU TOTAL :

Hémarthrose de moyenne abondance avec contusion osseuse du condyle fémoral externe.

Rupture du LCA.

Merci de votre confiance.

Pr SALAM



AKDITAL

Clinique Atfal
مصحة أطفال

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE
مركز الفحص بالأشعة

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Coloscopie Virtuelle • Dentascanner • Radiologie Standard Numérisée • Echographie / Echo Doppler
- IRM Corps Entier / IRM Cardiaque sur RDV • Coroscanner sur RDV • Radiologie Interventionnelle

Casablanca , le 01/03/2024

PATIENT : FARES EDDINE GHALI

PRESCRIPTEUR : PR. KHAIROUNI ABDESLAM

RX GENOU DROIT FACE+PROFIL

Absence de trait de fracture.

Surfaces articulaires respectées.

Epanchement articulaire de moyenne abondance.

Merci de votre confiance.

DR. SALAM

50, Bd. Abderrahim Bouabid
Tél. : 05 22 23 18 18 (8LG) / 05 22 23 50 73
E-mail : atfalclinique@gmail.com
Site web : www.cliniqueatfal.ma

CLINIQUE ATFAL
CLINIQUE PEDIATRIQUE
Tél. : 05 22 23 18 18 (8LG) / 05 22 23 50 73
E-mail : atfalclinique@gmail.com
Site web : www.cliniqueatfal.ma

CLINIQUE ATFAL



090003690

CASABLANCA Le : 01-03-2024

Facture N° 04664/24

A. Identification

N° Dossier : ATF24C01121731

N° Identifiant : 046502/24

Nom & Prénom : M. FARES EDDINE GHALI

C.I.N :

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 01-03-2024

Date Sortie : 01-03-2024

Traitemet :

Médecin traitant : DR . KHAIROUNI ABDESLAM

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
1	GENOU DROIT FACE + PROFIL		400,00			400,00
						Total Rubrique : 400,00
1	CONSULTATION		350,00			350,00
						Total Rubrique : 350,00
						PARTIE CLINIQUE : 750,00
						0,00
						TOTAL GENERAL 750,00

signature de l'assuré

SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS

50, Bd. Abderrahim Bouabid
Tél. 0522 23 18 18 - 0522 23 50 73 - Fax : 0522 23 50 28
CLINIQUE ATFAL
E-mail : atfalclinique@gmail.com -- Site web : cliniqueatfal.ma --
AF CNSS : 6354865. IF : 01087089. ICE : 001685121000068. RC : 439509
RIB : 230 780 4353188221009500 88 Patente : 34751594