

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

203672

Déclaration de Maladie

M23- N° 0040324

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03356 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHEDDADI ABDELOUHAB
Date de naissance : 19.01.58
Adresse : 106T. NANDARONA Sidi NAROUK
ASA
Tél. : 0673081985 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 28/03/2024
Nom et prénom du malade : Dr. Amine ABDELOUHAB Age :
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 : CASABLANCA Le : 29/03/24
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
28-3-22	Cm 62		Cm 51	Dr. Amine A. O. Chirurgien Dentiste 238, Boulevard de la République 31000 CASABLANCA Tél: 05 22 33 51 77 / 05 22 33 59 53 Dmper 091287337

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien **INPE - 092037209** Date **29/03/24** Montant de la Facture **389,90**

PHARMACIE DE LA COLLINE

parking CARREFOUR Sidi Maarouf (Ancien Makro)
 Casablanca - Tel.: 05 22 33 51 77 / 05 22 33 59 53
 whatsapp : 06 62 12 38 18
 06 69 58 - Pat : 36103109 - IF : 50731792 - CNSS : 606349
 Email : paracetamol2011@hotmail

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

24.04.24

150,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

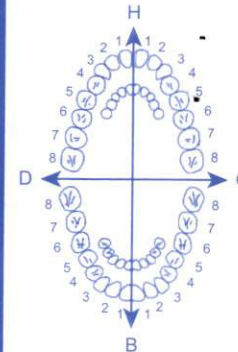
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

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 G
35533411 11433553
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

Dr. Amine ABDELAOUI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- Lauréat de la Faculté de Médecine Paris Diderot - France .
- Diplômé de l' Université Paris Est Créteil - France .
- Ancien chirurgien des hôpitaux de Paris - France .
- Ancien chirurgien du CHU Mohammed VI de Marrakech .



الدكتور أمين عبد الأوي

إختصاصي في أمراض وجراحة العظام و المفاصل

- خريج كلية الطب باريس ديدرو - فرنسا .
- دبلوم من جامعة باريس إيسر كريتي - فرنسا .
- جراح سابق بمستشفيات باريس - فرنسا .
- جراح سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش .

CABINET DE CONSULTATIONS ORTHOPÉDIQUES ET TRAUMATOLOGIQUES

PHARMACIE DE LA COLLINE

Sur parking CARREFOUR Sidi Maarouf (Ancien Makro)
Casablanca - Tel.: 05 22 33 51 77 / 05 22 33 59 53
whatsapp : 06 62 12 38 48
RC: 266958 - Pat: 36103109 - IF: 50731792 - CNSS: 606
URP: 00040300000044 - Email: paracetamol2011@hotmail.com

Casablanca Le : 29 MARS 2024

ORDONNANCE :

Mr. ABDELOUAHAB CHEDDADI :

1/ NOCICEPTOL (Baume local) :

01 Application x 02 / jour .

2/ ALGIK 500 mg (Comprimés) :

01 Cp toutes les 06 heures / jour .

En présence de douleur (01 Boîte) .

Continuer le CARTIGEN PROTECT (Gélules) .

RDV de contrôle dans 03 mois .



Dr. Amine ABDELAOUI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
778 - Boulevard El Qods - Résidence La Perle d'EL Qods - 3ème étage (avec ascenseur) - N° : 7
Lotissement Mandarona - Ain Chock - Casablanca
778 - Boulevard El Qods - Résidence La Perle d'EL Qods - 3ème étage (avec ascenseur) - N° : 7
Tél : 05 22 21 61 41

Urgences : 06 61 56 53 00 : المستعجلات

778 - Boulevard El Qods - Résidence La Perle d'EL Qods - 3ème étage (avec ascenseur) - N° : 7

Lotissement Mandarona - Ain Chock - Casablanca

778 - شارع القدس - إقامة لابيرل ديل القدس - الطابق الثالث (بالمصعد) - رقم 7:

حي منظرونا - عين الشق - الدار البيضاء

Tél : 05 22 21 61 41 - E-mail : amine.abdelaoui@gmail.com

الهاتف: 05 22 21 61 41 - البريد الإلكتروني: amine.abdelaoui@gmail.com



LOT

PVC: 198.00DH



C260
2025-12

CNK 3259-850



3 401020 354451 >

ADGLEINL01 - REV: 2022/09/E

Cartigen[®]

Protect



6 111259 970274

CARTIGEN PROTECT gel 830
PVC: 173.50 DH
Uitg. 07/2026
335305
MEDIPRO PHARMA

IK[®] 500 mg-50 mg
16 comprimés



30001070016

1240

Dr. Amine ABDELAOUI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- Lauréat de la Faculté de Médecine Paris Didérot - france .
- Diplômé de l' Université Paris Est Créteil - france .
- Ancien chirurgien des hôpitaux de Paris - france .
- Ancien chirurgien du CHU Mohammed VI de Marrakech .



الدكتور أمين عبد الاوي

إختصاصي في أمراض وجراحة العظام و المفاصل

- خريج كلية الطب باريس ديدرو - فرنسا .
- دبلوم من جامعة باريس ايسر كريتي - فرنسا .
- جراح سابق بمستشفيات باريس - فرنسا .
- جراح سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش .

CABINET DE CONSULTATIONS ORTHOPÉDIQUES ET TRAUMATOLOGIQUES

Casablanca Le : 29 MARS 2024

ORDONNANCE :

Mr. ABDELOUAHAB CHEDDADI :

ORTHESE CHEVILLERE SOUPLE :
(x 01) (Coté Droit) .

LOCAMED SERVICE SARL
Vente en Magasin (G1)
Non valide pour toute autre transaction
60, Boulevard Ghandi - CASABLANCA
Tél: 05 22 86 22 22 / Fax: 05 22 94 20 40

150,00

Dr. Amine ABDELAOUI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
778 Boulevard El Qods - Casablanca
Tél: 06 61 56 53 00

المستعجلات : 06 61 56 53 00

778 - Boulevard El Qods - Résidence La Perle d'EL Qods - 3ème étage (avec ascenseur) - N° : 7

Lotissement Mandarona - Ain Chock - Casablanca

778 - شارع القدس - إقامة لايرل ديل القدس - الطابق الثالث (بالمصعد) - رقم: 7
حي منظرونا - عين الشق - الدار البيضاء

Tél : 05 22 21 61 41 - E-mail : amine.abdelaoui@gmail.com

الهاتف: 05 22 21 61 41 - البريد الإلكتروني: amine.abdelaoui@gmail.com

LOCAMED SERVICE

Clients Comptoirs Ghandi
MR CHEDDADI ABDELOUHAB

Angle Avenue Mohammed VI Et avenue El Haouz -
Rabat
10050 RABAT

0537630807

Date document 24 avril 2024
Date d'échéance 24 avril 2024
Conditions de paiement

N°	Description	Quantité	Unité	Prix unitaire HT	% TVA	Montant ligne HT
23612	CHEVILLERE MALLEOACTION GRIS T2	1	Pièce	125,00	20	125,00
Sous-total						125,00
TVA 20%						25,00
Total MAD						150,00

Détail montant TVA

Identifiant TVA	% TVA	Base TVA	Montant TVA	Base TVA (DS)	Montant TVA DS
TVA20	20	125,00	25,00	125,00	25,00
		125,00	25,00	125,00	25,00

LOCAMED SERVICE SARL
Vente en Maroc (61)
Non valide pour toute autre transaction
60, Boulevard Ghandi - CASABLANCA
Tél : 05 22 86 22 22 / Fax : 05 22 94 20 40

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 : 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 46 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 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
Zaen: Angle Avenue Mohammed 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