

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.

Biologie 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.

Prothèse :

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 051093

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1120 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraitée
Nom & Prénom : EL ALLAM Rachida Veuve NADIF
Date de naissance : 1952
Adresse : Place du Temple, Lotissement Stade d'Honneur
Imm. D. Appart 8. Maarif CASA
Tél. : 0522 25 12 68 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 06/08/2020
Nom et prénom du malade : EL ALLAM Rachida Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Fracture cheville
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 : 06/08/2020
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-051093

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1120
Nom de l'adhérent(e) : EL ALLAM Rachida
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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
06/08/20	CS		300,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/08/20	ZH230	500 MM

AUXILIAIRES MEDICAUX

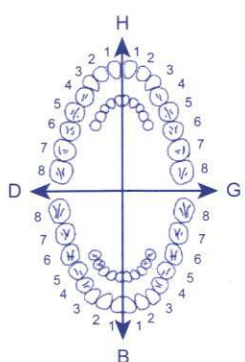
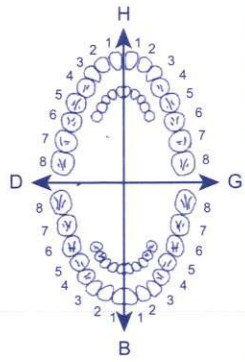
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LOCAMED SERVICE MATERIEL MEDICAL Vente en Magasin (GI) Non valide pour toute autre transaction 60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA TEL.: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 40	08/08/20					

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Docteur Mohammed SAFRAOUI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

Diplômé de la Faculté de Médecine Paris V

Ancien Interne et Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Paris

Arthroscopie - Chirurgie du Sport - Microchirurgie

Chirurgie des Prothèses (Epaule, Genou, Hanche)

Chirurgie de la Main et Membre Supérieur

Chirurgie du Rachis et du Pied



الدكتور محمد صفراوي

طبيب اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بباريس

طبيب جراح سابقا بمستشفيات باريس

جراحة المفاصل بالمنظار - الجراحة الروبوتية

الجراحة المجهرية - الجراحة التعويضية للمفاصل

جراحة اليد - جراحة الرجل - جراحة العمود الفقري

Casablanca le : 06.08.20

ELALLAM Raïde

Rx cheville D + F + 2

CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99

دكتور محمد صفراوي
Docteur Mohammed SAFRAOUI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Résidence Ribh "A" Angle Bir Anzarane et Rue Kaid Al Achtar 3ème étage - N° 10 Casablanca
Tél : 0522.99.58.83 - Tél. : 0522.99.58.83

إقامة ريب "أ" مفترق بئر أنزران وزنقة قائد الأشطر الثالث رقم 10 - البيضاء - الهاتف : 0522 99 58 83

Résidence Ribh "A" Angle Bir Anzarane et Rue Kaid Al Achtar 3ème étage - N° 10 Casablanca - Tél. : 0522.99.58.83 - E-mail : msafraoui@hotmail.com

Sur Rendez-vous

بالموعد



Casablanca, le 06/08/2020

Facture N° 3069

Nom patient : EL ALLAM RACHIDA

Examen(s) réalisé(s) :

RX CHEVILLE D (1 INCIDENCE)
RX CHEVILLE D (2 INCIDENCES)

Montant : cinq cents (500 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQ CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADIOLOGIE ANFA

Casablanca, le 06/08/2020

Patient : EL ALLAM RACHIDA

RADIOGRAPHIE DE LA CHEVILLE DROITE FACE, PROFIL ET 3/4

Mon cher confrère,

Veillez trouver ci-dessous le compte-rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.

Examen réalisé grâce à un CAPTEUR PLAN NUMERIQUE permettant une réduction des doses RX et une meilleure résolution d'image.

Indication:

Traumatisme.

Résultats :

Présence d'un décrochage cortical au niveau de l'extrémité distale de la fibula avec présence d'un trait radio-clair sans déplacement.

Très important gonflement des parties molles en regard.

Conclusion :

Fracture non déplacée de l'extrémité distale de la fibula probablement associée à des lésions ligamentaires.

À bilanter par échographie.

Merci de votre confiance

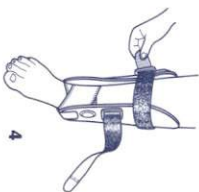
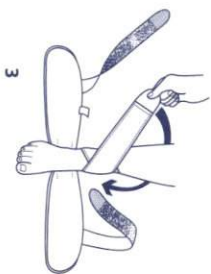
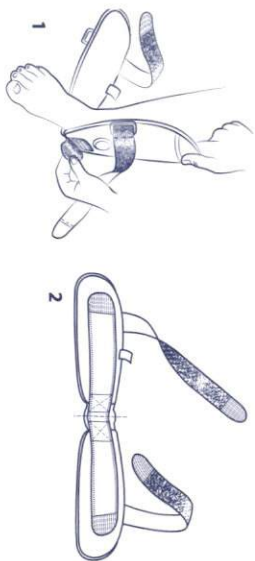
Docteur Jawad EL AOUD

CENTRE RADIOLOGIE ANFA

5, rue Ali Abderrazak

CASABLANCA

Tél : 94.97.97 - Fax : 94.97.99



	< 160 cm	0
	> 160 cm	1





(2004)



THUASNE - 120, rue Marius Aufan -
92300 Levallois-Perret - France
Commandes/Orders (St-Etienne) :
Tél. 04 77 81 40 42 (France)
Tel. +33 (0)4 77 81 40 01/02 (Export)

Distrib.

Thuasne Deutschland GmbH

Im Steinkamp 12 - 30938 Burgwedel - Deutschland

Thuasne Benelux B.V.

Klompemmaker 1-3, 3861 SK Nijkerk - Nederland

Thuasne Italia s.r.l.

Via L. Capuana, 27 - 20825 Barlassina (MB) - Italia

Thuasne España SLU

C/Avena 22 Nave 4, Poligono Industrial Polvoranca.
CP 28914 Leganés, Madrid - España

Thuasne CR s.r.o.

Naskové 3 - 150 00 Praha 5 - Česká republika

Thuasne Hungary Kft.

1117 Budapest, Budafoki út 60 - Magyarorszá

Thuasne SK, s.r.o.

Mokrán záhon 4 - 821 04 Bratislava - Slovensko

Thuasne Scandinavia AB

Ryssviksvägen 2, 131 36 Nacka - Sweden

Thuasne Polska Sp. z o.o.

Łazy, Al. Krakowska 202, 05-552 Magdalenka - Poland

Thuasne Cervitex Ltd

6 Hanagar St., POB 2447, Kfar Saba 4442536 - Israel

Thuasne UK Ltd

Unit 4 Orchard Business Centre - North Farm Road -
Tunbridge Wells - Kent TN2 3XF - United Kingdom

Townsend Design

4615 Shepard Street - Bakersfield, CA 93313 - USA

Thuasne (Shanghai) Medical Devices Co., Ltd.

83 Fumin Lu, Mayfair Tower, 4th Floor, Office 812,
Jingan District - Shanghai, 200040, P.R. CHINA

www.thuasne.com



MIXTE
 Papier issu de
 sources responsables
FSC® C124913



2018-11 / 2125410



Ligastrap® Immo

Orthèse stabilisatrice de cheville avec sangles de renfort

Stabilising ankle brace with support strapping

Stabilisierungsothese für das Sprunggelenk

mit Unterstützungszügeln

Stabiliserende enkelbrace met verstevigingsbanden

Ortesi stabilizzatrice della caviglia con cinghie di rinforzo

Ortesis estabilizadora de tobillo con cinchas de refuerzo

Ortótese estabilizadora de tornozelo com tiras de reforço

Stabiliserende ankelortose med forstærkningsremme

Tukiortoosi, jossa on vahvikenauhat

Stabiliserande ankelortes med förstärkningsremmar

Ορθωτική συσκευή σταθεροποίησης αστράγαλου με ενισχυτικά λουριά

Stabilizační kotníková ortéza se zesilujícími pásky

Orteza skokowo-stopowa

Potiti stabilizējoša ortoza ar nostiprinošu saitējumu

Stabilizuojantis čiurnos ortezas su sutvirtinimo dirželiais

Tugirihmadega ortoos hüppeliigese stabiliseerimiseks

Ortoza za stabilizaciju gležnja s pasovi za ojačitev

Stabilizačná členková ortéza so spevňovacími páskami

Bokastabilizáló ortézis megerősítő pántokkal

Стабилизираща ортеза за глезен с поддържащи ленти

Orteză stabilizatoare pentru gleznă

Ортез голеностопный стабилизирующий с

поддерживающим ремнем

帶支撐綁帶的穩定式踝關節夾板

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADIOLOGIE ANFA

Casablanca, le 06/08/2020

Patient : EL ALLAM RACHIDA

RADIOGRAPHIE DE LA CHEVILLE DROITE FACE, PROFIL ET 3/4

Mon cher confrère,

Veillez trouver ci-dessous le compte-rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.

Examen réalisé grâce à un CAPTEUR PLAN NUMERIQUE permettant une réduction des doses RX et une meilleure résolution d'image.

Indication:

Traumatisme.

Résultats :

Présence d'un décrochage cortical au niveau de l'extrémité distale de la fibula avec présence d'un trait radio-clair sans déplacement.

Très important gonflement des parties molles en regard.

Conclusion :

Fracture non déplacée de l'extrémité distale de la fibula probablement associée à des lésions ligamentaires.

À bilanter par échographie.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

CENTRE RADIOLOGIE ANFA

5, rue Ali Abderrazak

CASABLANCA

Tél.: 94.97.97 - Fax: 94.97.99



Casablanca, le 06/08/2020

Facture N° 3081

Nom patient : EL ALLAM RACHIDA

Examen(s) réalisé(s) :

RX CHEVILLE D (1 INCIDENCE)

RX CHEVILLE D (2 INCIDENCES)

Montant : cinq cents (500 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQ CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99

Docteur Mohammed SAFRAOUI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

Diplômé de la Faculté de Médecine Paris V

Ancien Interne et Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Paris

Arthroscopie - Chirurgie du Sport - Microchirurgie

Chirurgie des Prothèses (Epaule, Genou, Hanche)

Chirurgie de la Main et Membre Supérieur

Chirurgie du Rachis et du Pied



الدكتور محمد صفراوي

طبيب إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بباريس

طبيب جراح سابقا بمستشفيات باريس

جراحة المفاصل بالمنظار - الجراحة الرياضية

الجراحة المجهرية - الجراحة التعويضية للمفاصل

جراحة اليد - جراحة الرجل - جراحة العمود الفقري

Casablanca le : 05. 8. 2020

EL ALAM Barhida

Dalymane 1/ 2/ 3/ 4/

Docteur Mohammed SAFRAOUI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Résidence Ribh "A" Angle Bir Anzarane et
Rue Kaid Al Achtar 3ème étage - N° 10 - Cas
Tél. : 0522.99.58.83 / 0522.99.58.84

إقامة ربح "أ" مفترق بئر أنزران وزنقة قائد الأشطر الثالث رقم 10 - البيضاء - الهاتف : 0522 99 58 83

Résidence Ribh "A" Angle Bir Anzarane et Rue Kaid Al Achtar 3ème étage - N° 10 Casablanca - Tél. : 0522.99.58.83 - E-mail : msafroui@hotmail.com

Sur Rendez-vous

بالموعد

Docteur Mohammed SAFRAOUI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

Diplômé de la Faculté de Médecine Paris V

Ancien Interne et Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Paris

Arthroscopie - Chirurgie du Sport - Microchirurgie

Chirurgie des Prothèses (Epaule, Genou, Hanche)

Chirurgie de la Main et Membre Supérieur

Chirurgie du Rachis et du Pied



الدكتور محمد صفراوي

طبيب إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بباريس

طبيب جراح سابقا بمستشفيات باريس

جراحة المفاصل بالمنظار - الجراحة الروبوتية

الجراحة المجهرية - الجراحة الترميمية للمفاصل

جراحة اليد - جراحة الرجل - جراحة العمود الفقري

Casablanca le :

5.8.2020

BL AUAM Pauline

liga cas - Attelle clunelle
ou liga stop - Dte
502, 2ND

LOCAMED SERVICE
MATÉRIEL MÉDICAL
Vente en Magasin (GI)
Non valide pour toute autre transaction
60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA
TEL: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 40

Docteur Mohammed SAFRAOUI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Rég. à la Ribh "A" de Bir Anzarane
Rue Kaid Al Achtar 3^{ème} étage - N° 10 - Cas
Tel: 0522 99 58 83 / Urgence: 0522 99 58 82

إقامة ربح "أ" مفترق بئر أنزران وزنقة قائد الأشطر الثالث رقم 10 - البيضاء - الهاتف : 0522 99 58 83

Résidence Ribh "A" Angle Bir Anzarane et Rue Kaid Al Achtar 3^{ème} étage - N° 10 Casablanca - Tél. : 0522.99.58.83 - E-mail : msafroui@hotmail.com

Sur Rendez-vous

بالموعد



Locamed

Santé & Confort

MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001526686000016

CASABLANCA

Le, 07/08/20

Facture

UF20000094480

DEPOT GHANDI

Agent commercial : HANANE

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000008

MME ALLAM RACHIDA

Clients Comptoirs Ghandi

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TT
2337D1	2	CHEVILLERE LIGASTRAP IMMO DROITE T1	1,00	500,00	0%	500,00	500,00

Code	Base	Taux	Montant
2	416,67	20%	83,33
Total	416,67		83,33

Total HT 416,67
Total TVA 83,33
Total TTC 500,00
Timbre : 1,25
Total TTC+Timbre : 501,25

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC + TIMBRE :

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 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

RABAT

Zaers: 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

Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

TANGER

6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

FÈS

Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabi) Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

KÉNITRA

Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75