

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 canaux, 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 canaux.

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.

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

Déclaration de Maladie

N° W21-787672

152672

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9619 Société : Ram

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : GRINE Abdelou

Date de naissance : 8/3/1962

Adresse :

Tél. : 066512088 Total des frais engagés : 401 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Karim EL KHADIME
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique Traumatologie
Bureau N° 10 Mohamed V et Ibn Abi Zaras
Centre - Tél : 05 37 327 327

Date de consultation : 16/02/23

Nom et prénom du malade : GRINE ACRAEF Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Rupture LCA gen

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

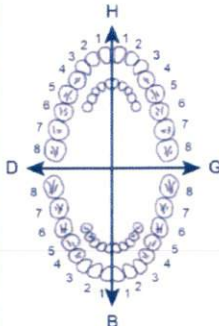
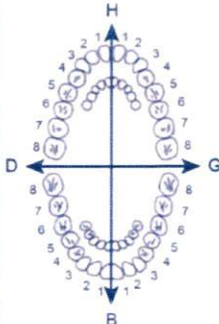
[illegible]

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				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 ————— G 00000000 00000000 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

CLINIQUE ANOUAL

Médecine - Chirurgie - Maternité
Orthopédie - Réanimation



مصحة أنوال

الطب العام - الجراحة - الولادة
جراحة العظام والمفاصل - الإنعاش

القنيطرة، في 16/02/23 كénitra، le

Dr Mourad ADIL

Anesthésiste - Réanimateur

Dr M'hamed

AI ECHEIKH ALAOU

Gynécologue - Obstétricien

Dr Aziz AQIRA

Chirurgien - Urologue

Dr Bahaa BENNANI

Gynécologue - Obstétricienne

Dr Abdellah KHLOUF

Chirurgien - Urologue

Dr Mustapha LEMRABETT

Chirurgien - Viscéraliste

Mr GRIN ACARAF

orthèse pour

400,00

LOCAMED SERVICE
MAGASIN MEDICAL
Vendeur Magasin
Non valide pour tout autre transaction
Mag L. Imn. 26, rue Moulay Abderrahman
et Mohamed V, Kénitra
TEL: 05 37 36 74 40 FAX: 05 37 37 74 75

Docteur Karim EL KHADIME
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique Traumatologie

451, Avenue Mohamed V et Ibn Abi Zarâa
Bureau N°10 Nakhla 3, Kénitra - Tél: 05 37 327 327

33, Rue Ibn Abi Zarâa - Kénitra

Tél.: 05 37 36 67 67 / 05 37 37 67 68

Tél.: 05 37 37 70 72 - Fax: 05 37 36 11 05

anouladm@gmail.com

INP: 050002310

ICE N°: 001678571000087

33، زنقة ابن أبي زرع - القنيطرة

الهاتف: 05 37 36 67 67 / 05 37 37 67 68

الهاتف: 05 37 36 11 05 - الفاكس: 05 37 37 70 72

anouladm@gmail.com



Facture: VFE23-0027766

KENITRA Le, 16/02/2023

DEPOT KENITRA

Agent commercial : SAFAE.339

Mode de règlement :

ESPECE : 401.00

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : C23-0007436

MR ACHRAF GRINE

0000000000

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
M6201XL	20	ATTELLE D'IMMOBILISATION DE GENOU 3 PANNEAUX MN T60 CM	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

Droit timbre 1

Total TTC 401.00

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC:
QUATRE CENT UN DIRHAMS

LOCAMED SERVICE
MATÉRIEL MÉDICAL
Vente en Magasin
Non valide pour toute autre transaction
Mag.1, Imm.26, Angle Rue Moulay Abderrahmane
et Mohamed Diouri - Kenitra
TEL: 05 37 36 74 28 / FAX: 05 37 37 74 75

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

Sidi Maârouf : Bd. Abou Bakr El Kadir, Quartier Sidi Maarouf, (à côté de la Préfecture Al Mostakbal)

Tél. : 05 22 33 57 89
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

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

MOHAMMEDIA : Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre. Mohammedia Tél. : 05 23 31 71 84

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

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

SAFI : Marjane Safi, Fkih Abdessalam El Mestari / 05 24 62 31 69

BÈNI MELLAL : Carrefour Market, Boulevard Omar Ibn Al Khattab / 05 23 42 00 30

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

MEKNÈS : 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh, Meknes (à côté de Polyclinique Alaoui) Tél. : 05 35 52 83 13

TANGER : 6, résidence Saghina2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél. : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

NADOR : Marjane Nador, route de Berkane commune Bouareg, Taouima / 05 36 38 33 99

16/02/2023, 11:39