

## 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

- 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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W19-450956

*Confidentiel*

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 4588

Matricule : 4588 Société : RA7

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : RA7

Nom & Prénom : BADOU ABDELKHALEK

Date de naissance : 01/01/1957

Adresse : 69 lot des Jardins Targa 40120 Marrakech

Tél. : 0656872525 Total des frais engagés : 630,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07 SEPT 2019

Nom et prénom du malade : AZOUZI Hinde Age : 62

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

Nature de la maladie : 04 glc

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 6102

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 : Marrakech Le : 07/09/19

Signature de l'adhérent(e) :



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
09/11/2019	5	7	270,00	INF : 07106980 Dr HABIBI F. Spécialiste en Dermatologie-Vénérologie 2 Av. Allal El Fassi Lot R.A.T M4

Dr HABIBI F.  
Spécialiste en  
Dermato-Vénérologie  
Allal El Fassi Lot R.A.T. M.  
Téléphone Tel 30 55 40

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/09/14	3357.80

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Pharmacien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<p><b>LOCAMAT SERVICE</b>  <b>MATERIEL MEDICAL</b>  <i>vente en Magasin (Mrk 01)</i>  <i>valable pour toute autre transaction</i>            Khem, Av. Yaacoub el Manssour, Guéiz-Marrakoch            05 24 42 15 00 / Fax: 05 24 43 14 60</p>	7/9/22					4.5

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.

INP : 

--	--	--	--	--	--	--	--

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVISDATE DE  
L'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		C
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



# Locamed

Santé & Confort

## MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001526686000016

MARRAKECH Le, 07/09/19

FACTURE N°: UF9092757

Clients comptoirs Marrakech

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

DEPOT MARRAKECH

MME AZZOUZI HIND

Agent commercial : MARYAME

Mode de règlement : ESPECE

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
F00054-0	2	SEPARATEURS EPAIS GROS ORTEIL - PAIRE M	1,00	45,00	0%	45,00	45,00

LOCAMED SERVICE  
MATERIEL MEDICAL  
Vente en Magasin (Mark 01)  
Non valide pour toute autre transaction  
2, Rés. Ahlam, Av. Yaacoub el Mansour, Guéliz-Marrakech  
Tél.: 05 24 42 15 00 / FAX: 05 24 43 14 60

Code	Base	Taux	Montant
2	37,50	20%	7,50
Total	37,50		7,50

Total HT 37,50  
Total TVA 7,50  
Total TTC 45,00  
Timbre : 0,11  
Total TTC+Timbre : 45,11

Arrêtée la présente Facture à la somme de 22 222 TTC - TIMBRE

Quarante cinq Dirhams onze Cts

CEDEX 10 - 30000 CASABLANCA - 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



**Fucidine® 2%**  
pommade Tube de 15 g

39,70

DASEN® 10 000 UI  
Serrapeptase  
40 Comprimés enrobés gastro-résistants

6 118000 181064

الدكتورة ف. حبيبي  
اختصاصية في أمراض الجلد  
والأمراض التناسلية  
خربة تلة الطبية بليون

2019

**Fucidine® 250 mg, comprimé pelliculé**  
فوسيدين® 250 مغ، قرص مغلف

0

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane - Rue Amyot d'Inville  
CASABLANCA-MAROC

FUCIDINE® 250 mg  
Comprimé pelliculé  
Boîte de 10 comprimés

6 118001 200511  
PPV: 134 DH 50

Dr HABIBI F.  
Spécialiste en  
Dermatologie  
3 Av Allal El Fassi Lot R.A.T.M.A  
Marrakech Tel: 34...

134,50

SL

Titulaire  
Laboratoires LEO  
2, rue René Caudron,  
78960 voisins le Bretonneux France

صاحب مقروء التسجيل بالبلاد  
مخابر ليو  
شارع روني كودرون، 78960 فوارين البريتونييه  
فرنسا

Titulaire d'AMM au Maroc/  
صاحب مقروء التسجيل في المغرب:  
POLYMEDIC  
Quartier Arsalane,  
Rue Amyot d'Inville, B.P. 10877,  
Casablanca (MAROC)

N° de Lot: A88908  
FAB: 08 2018  
EXP: 08 2021

056309

LOT : 010274  
EXP : 04 / 2020  
PPC : 69.00 DH

39,70

57

49

49

Tout

69<sup>100</sup>  
Lubrix = Lubr - a  
335,80

6/ Roger Cavallé dit -  
une seule

Dr HABIB F.  
Spécialiste en  
Dermato-Vénérologie  
1. Av. Allal El Fassi Lot. R.A.T. M.  
Marrakech Tél. 30 55 40

PHARMACIE FARMACIA  
"Pharmacie de la Santé"  
2. Av. Mohammed VI  
Lot. 15  
Marrakech

2/ Separaten steil

LOCAMED SERVICE  
MATÉRIEL MÉDICAL  
Vente en Magasin (M.R. 01)  
Non valide pour toute autre transaction  
2. Rés. Ahlam, Av. Yacoub el Mahjour, Guenz-Marrakech  
Tél.: 05 24 42 15 00 / FAX: 05 24 43 14 60