

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

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.

Éducation :

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.

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

34659

Déclaration de Maladie : N° P19-0022612

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : SG27 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Benali Rachida

Date de naissance : 13.04.1965

Adresse : H. Sittelle

Tél. : 0522 91 20 16

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19.07.2010

Nom et prénom du malade : Ben Ali Benali Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Fernande Parfond Oly

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

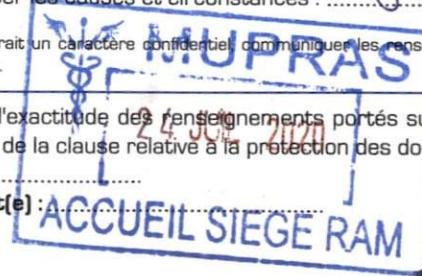
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/07/2010	ORTHOPÉDIQUE & REPARATRICE	6	320	PROFESSIONNEL M. DZAHIR CHIRURGIEN ORTHOPÉDIQUE & REPARATRICE TEL. 22 86 35 35 - Casablanca 001 CLINIQUE RLAINE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
18/07/2010	DR	Duguet 800	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	
L'OFFICE MEDICAL MATERIEL MEDICAL VENTE EN MAGASIN 7, Rue Lascien ARJOUR-CASABLANCA Tél 0522 86 37 17/0522 86 39 83 0522 86 39 69	10/07/2010					340.185

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
DEBUT D'EXECUTION				MONTANTS DES SOINS
FIN D'EXECUTION				COEFFICIENT DES TRAVAUX
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H	25533412 00000000	21433552 00000000	DATE DU DEVIS
	D	35533411	11433553	
	B			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	G			
[Création, remont, adjonction]				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur M. D KHILLI

- . Chirurgie Traumatologique
- . Orthopédique et Réparatrice
- . Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- . Chirurgie Prothétique
- . Arthroscopie



الدكتور محمد دخيلي

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca le : 29/07/2008

The CLINIQUE AL AMINE
13, Avenue Sumaroudine - Casablanca - Tel: 05 22 86 35 35 - 05 22 86 39 00
Jalil Benali - Deltine

340, 85
Dr Helle Pm Pagnat
et Ponc Gile

~~LOCAMED SERVICE~~
~~MATERIEL MEDICAL~~
~~Vente en Magasin~~
7, Rue Lahcen Arjouni Casablanca
Tél: 0522 86 37 17 / 0522 86 16 83
0522 86 39 89

Professeur M. D KHILLI
CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE
Traumatologique & Réparatrice
301, Centre Al Mirage Angle & Bd Abdelmoumen et Bd Anoual 1 étage N° 14 - Casablanca
Tél.: 05 22 86 35 35 - 05 22 86 39 00

CLINIQUE AL AMINE
13, Avenue Sumaroudine - Casablanca - Tel: 05 22 86 35 35 - 05 22 86 39 00
Jalil Benali - Deltine

301 مركز الميراج (بين شارع عبد المؤمن وشارع أنوال) الطابق الأول - الرقة 14

301, Centre Al Mirage Angle & Bd Abdelmoumen et Bd Anoual 1 étage N° 14 - Casablanca

Tél. : 05 22 86 08 08 / Fax : 05 22 86 09 94



ICE : 001526686000016

Facture

UF20000086280

CASABLANCA

Le, 20/07/20

DEPOT CASA PV

Agent commercial : ZINEB

Mode de règlement : 270 CB//+70 ESPS

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000002

MME BENALI RACHIDA

Clients Comptoirs Arjoune

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant T
2430G2	2	POIGNET LIGAFLEX MANU GAUCHE T2	1,00	340,00	0%	340,00	340,00

Code	Base	Taux	Montant
2	283,33	20%	56,67
Total	283,33		56,67

Total HT 283,33
Total TVA 56,67
Total TTC 340,00
Timbre : 0,85
Total TTC+Timbre : 340,85

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 Houz - 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

Arjoune: 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 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 Houz. 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 Mohammed Ben Abdellah Quartier Iberia, Tanger Tél : 05 39 33 55 40/05 39 37 23 67

FÈS

Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbibi (en face de central banque chaabli) 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



مصحة الأمين
Clinique Al Amine

Casablanca le

٢٣/٠٤/٢٠٠٦

M' Benali Rachida

radiodu poignet ghe F + b

CLINIQUE AL AMINE
73, Angle Ben Jelal et Abou Marouane Abdemalek
CASABLANCA
Tel: 0522 86 36 36-Fax: 0522 86 05 30

Professeur M. D KHSSI
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
Trumatologique et Réparatrice
Tél: 0522 86 36 36 - Casablanca

Professeur M. DKHISI

- . Chirurgie Traumatologique
- . Orthopédique et Réparatrice
- . Chirurgie de la Colonne Vertebrale
- . Chirurgie Prothétique
- . Arthroscopie



الدكتور محمد دخسي

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca le: 28.02.2020.

CLINIQUE AL AMINE
73, Angle Bd Anoual et Bd Abdellmalek
Casablanca 301
Tel: 0522 86 08 08 / Fax: 0522 86 05 30

The Ben Ali Reclining

Rx Pagnot GM PR

Absence de lesions artérielles
et cellulaires au niveau des

Professeur M. DKHISI
CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE
Traumatologique & Réparatrice
Bd. Anoual 301 Casablanca
Tél.: 0522 86 08 08

CLINIQUE AL AMINE
Angle Bd Anoual et Bd Abdellmalek
Casablanca 301
Tel: 0522 86 08 08 / Fax: 0522 86 05 30

301 مركز الميراج (بين شارع عبد المؤمن وشارع أنوال) الطابق الأول - الرقم 14

301, Centre Al Mirage Angle & Bd Abdelmoumen et Bd Anoual 1 étage N° 14 - Casablanca
Tél. : 05 22 86 08 08 / Fax : 05 22 86 09 94



مصحة الأمين
Clinique Al Amine

19/07/2020

Casablanca le

facture N° 420

Nom et Prénom	Mme ; Benali Rachida		
Medecin Traitant	Pr Dkhissi		
Date	19/07/2020		

L I B E L L E	QTE	Prix Unitaire	Montant
Pr Dkhissi	C3	300,00	300,00
Radio du poignet gch F+P	Z	300,00	300,00
			600,00

Arreter la presente facture a la somme de :

Six cents dhs

CLINIQUE AL AMINE
73, Angle Rue Ibn Jaljal & Abou Marouane Abdelmalek
CASABLANCA
Tél: 05 22 86 36 36 - Fax: 05 22 86 05 30