

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

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

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



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3230

Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e)

Autre : Retraite

Nom & Prénom : ELIMAM EL AOUAII Abdelaaziz

Date de naissance : 01/06/1947

Adresse : 232 Bd M'did V CASA

Tél. : 0618873188

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



• 2 DEC. 2020

ACCUEIL

Date de consultation : 15/12/92

Nom et prénom du malade : ELIMAM EL AOUAII Agé :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Bruxisme + Goualga

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 : 15/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

-Allayy-

RELEVE 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 15/11/20 | 1 | 6 | 700 | Dr. Zeroual Médecine du Sport Marché Tel : 05 22 25 66 80 ICE : 00166587700021 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| HARMACIE GRANADA LAHLOU NABIL Loubna 25 N° 27 - 24 Casablanca Tél : 05 22 89 48 44 | 15/11/20 | 423,50 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| 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 | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |

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 canalaire, 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 |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | Coefficient des Travaux |
| | H | 25533412 21433552 00000000 00000000 | G | MONTANTS DES SOINS |
| D | 00000000 00000000 | B | 35533411 11433553 | DATE DU DEVIS |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | DATE DE L'EXECUTION |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU



Casablanca le : 15/12/20 الدار البيضاء في:

Dr: Youssef ZEROUALI

Universités Grenoble -Bordeaux

MEDECINE DU SPORT

Fracture - Entorse - Tendinite

MANIPULATION VERTÉBRALE

Sciatic - Dorsalgia - Torticolis

NUTRITION - DIABETOLOGIE

Régime - Surpoids - Sport

Thérapie orientée solution

الدكتور يوسف الزروالي

جامعة كرونوبل، بوردو

الطب الرياضي

كس - فكاك - إلتهاب عضلي

تقويم العمود الفقري

بعذليم - الم العمود الفقري

التغدية - داء السكري

حصبة - وذن مرتفع - رياضة

علاج في اتجاه الحلول.

Rue Kadi Jass. Rés. EL Wassia

3^{eme} étage. Place du marché

(Imm Mc Donalds)- Maârif

PATENTE : N° 35719029

Tél.: 05.22.25.66.80

sp el Dr. el Alqaei Athletiz.

115,00

Aslav -

S.V

69,80

1 tache b x 2,5 x 0,75

tsac 110 - mg

S.V

19,70 x 3 =

59,10

Algaehl

200

S.V

66,80 x 2 = 133,40

Veloxene 50

200

S.V

23,00 x 2 = 46,00

Tenexal 1 mg

1 mg

S.V

423,50

1 kg letan

Dr. Zefouali Youssef
Médecine du Sport
Maârif Place du Marché
Tél : 05 22 25 66 80
ICE : 001665877000027

ELIMAM EL ACAOUÏ 3230

LOT : 9109
PER : 12-20
P.P.V : 115DH00

Aclav. ①

LOT : 69,80
PER : 12-20
P.P.V : 69DH80

Esac ②

ALGANTIL®

PPV 19DH70

ALGANTIL®

PPV 19DH70

ALGANTIL®

PPV: 19DH70

- Algantyl ③

LOT : M0136
EXP : FEV 2022
PPV : 66,80 DH

LOT : M20059
EXP : FEV 2024
PPV : 66,80 DH

- Voltaren ②

TEMESTA 1MG
CP SEC B50
P.P.V : 23DH00

TEMESTA 1MG
CP SEC B50
P.P.V : 23DH00

- Temesta ②



الدار البيضاء في: ١٨ ١٢ ٢٠
Casablanca le :

Dr: Youssef ZEROUALI

Universités Grenoble -Bordeaux

MEDECINE DU SPORT

Fracture - Entorse - Tendinite

MANIPULATION VERTÉBRALE

Sciatique - Dorsalgie - Torticolis

NUTRITION - DIABETOLOGIE

Régime - Surpoids - Sport

Thérapie orientée solution

الدكتور يوسف الزروالي

جامعة كرونيل، بوردو

الطب الرياضي

كس - فكاك - إلتهاب عضلي

تقويم العمود الفقري

بوزلوم - الم العمود الفقري

التقدية - داء السكري

حصبة - وذن مرتقع - رياضة

علاج في إتجاه المطلوب.

Rue Kadi Iass. Rés. EL Wassia

Orthèse frise et force

215,54

LOCATED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente par Magasin Dr. Zerouali Youssef
Non valide pour toute transaction
627, Rue Goulimine, Casa - Maroc Place du Marché
Tél. : 05 22 25 66 80
ICE : 001665877000027

Rue Kadi Iass. Rés. EL Wassia
3^{eme} étage. Place du marché
(Imm Mc Donalds) - Maârif
PATENTE : N° 35719029
Tél.: 05.22.25.66.80

ICE : 001526686000016
Facture
UF20000167506
CASABLANCA
Le, 19/12/20
DEPOT GOULMIMA
Agent commercial : BADR
Mode de règlement : ESPECE
ICE CLIENT :
INP CLIENT :
N° CLIENT : CL000006
MME JAOULI FATIMA
Clients Comptoirs Goulmima

| Code Article | Code TVA | Désignation | Qté | P.U.TTC | Remise | P.U.net. TTC | Montant TTC |
|--------------|----------|-------------------------------------|------|---------|--------|--------------|-------------|
| 709D1 | 2 | ORTHESE RHIZOIMMO DE POUCE DROIT T1 | 1,00 | 215,00 | 0% | 215,00 | 215,00 |

| Code | Base | Taux | Montant |
|--------------|---------------|------|--------------|
| 2 | 179,17 | 20% | 35,83 |
| Total | 179,17 | | 35,83 |

| | |
|-------------------------|---------------|
| Total HT | 179,17 |
| Total TVA | 35,83 |
| Total TTC | 215,00 |
| Timbre : | 0,54 |
| Total TTC Timbre | 215,54 |

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma www.locamed.ma

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

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

Arribat Center : Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaoui 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

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre Mohammédia 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

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

FÈS Angle Av des FAR et rue Ahmed Chbibi [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 Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia .Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67