

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 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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8630

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHOUKAIKY SAID

177 385

Date de naissance : 16.02.1971

Adresse : 11 Rue de JENY Apt 7 BELVEDERE
CASABLANCA

Tél. : 06 66 13 27 32

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11.03.2023

Nom et prénom du malade : CHOUKAIKY SAID Age: 36

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

dom bosmalgme

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 11.03.23

Signature de l'adhérent(e) :



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
11/09/2022		5	300 p	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/09/23	21400

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11.09.23	IDm	1100,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Vente en magasin Rue Lahcen Arjoun-Casablanca 0522 86 37 17 / 0522 86 0522 86 20 5	11/03/2023					750,-

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Mr choukairy

Saïd

1 - 7950 Doublex CP
2 CP x 2 Jj pelt 10 jours

✓✓

134,80 2 - Stomixia Homog CP
en AR Cadya 1 j pelt 07 jours

✓✓

~~Dr. MUSTapha TRAFEH
Chirurgie Orthopédique
& Traumatologique
Tél : 0522 62 20 42 - Casa
INPE : 091 164798~~

214,00

URGENCES 24H/24H

64. شارع عمر الادريسي (قرب حديقة مروخ) - الدار البيضاء - الفاكس 42 05 22 26 79 42

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42
Tél.: 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com

www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010

LOT: CA300
EXP: 05/26
PPC: 79.50 DH

DuoRelax®
Gélule

ARCOXIA®

120 mg

Arcoxia 120 mg

7 comprimés

P.P.V: 134,50 DH

Distribué par MSD Maroc

AMM 448/16DMP/21/NTO

Et... dicloxicib

7012494/120914-1/13882

6 118001 160068

Facture: VFE23-0164749

CASABLANCA Le, 11/09/2023

DEPOT CASA PV
Agent commercial : NAIMA.56
Mode de règlement :

TPF : 750.00

ICE CLIENT :
INP CLIENT :
N° CLIENT : C23-0044091
MR CHOUKAIRY SAID

0666132732

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
8702	20	CEINTURE LOMBASKIN 26CM T2	1	750.00	0	750.00	750.00

Code	Base	Taux	Montant
20	625.00	20	125.00
Total	625.00		125.00

Total HT 625.00

Total TVA 125.00

Arrêtée la présente Facture à la somme de
TTC:
SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total TTC 750.00

MED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin
/ Rue Lahcen Ajjoudi - Casablanca
Tél: 0522 86 37 17 / 0522 86 63 63

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

LOCAMED SERVICE SARL AU CAPITAL 17 800 000 Dhs - C.N.S.S 2475642 R.C 30269 - Patente 25103476 - I.F. 3315150
Socipar- 10, rue Mame Maâjez C.M.I. Rabat - 1000 - Avenue Hassan II - Argan Av. Med VI et Av. El Haouzi - Rabat - Maroc
Tél. : 05 37 63 09 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 09 94 - I.F.C. 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Mohammedia

REVISTA DE INVESTIGACIONES SOCIALES - REVISTA DE INVESTIGACIÓNES SOCIALES



F A C T U R E

N° **10 923 / 2023** du **11/09/2023**

Nom patient	CHOUKAIRY SAID	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANT	11/09/2023	11/09/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
TDM RACHIS LOMBAIRE	1,00		1 500,00	1 500,00
			Sous-Total	1 500,00
Total				1 500,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> MILLE CINQ CENTS DIRHAMS	Total général	1 500,00

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	1 500,00	1 500,00	0,00

Ref Chq : AWB/N° 389562/

RADIOLOGIE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca Tel : 05 22 27 02 79
INSP : 090003500



Mr CHOUKAIRY SAID

Médecin traitant : DR EL HAIBA
T.

► I.R.M 1,5T

► Scanner 16 Barretes

- 3D Corps Entier
- Angio Scanner Corps Entier

► Echographie

- 2D / 3D / 4D
- Echo doppler couleur
- Echo guidée

► Biopsie

- Sconnoguidée
- Echo guidée

► Radiologie

Interventionnelle

► Radiologie Standard

Numérisée

TDM DU RACHIS LOMBAIRE

Indication : Lombosciatalgias

Technique : Acquisition hélicoïdale avec reconstruction sans injection du PDC.

Résultat :

- Rectitude de la lordose lombaire.
- Absence d'anomalie de la charnière dorso-lombaire.
- Minéralisation osseuse conservée.
- Corps vertébraux de hauteur normale
- Respect des dimensions antéro-postérieures du canal lombaire.
- Discret pincement discal postérieur L5S1.
- **Hernie discale médiane à l'étage L5S1 sans conflit disco radiculaire nettement individualisable.**
- Absence d'anomalie endocanalaire scannographiquement décelable.
- Absence d'anomalie des parties molles péri vertébrales.

Conclusion :

Hernie discale médiane à l'étage L5S1 d'allure non conflictuelle.

RADIOLOGIE CLINIQUE MERS SULTAN

05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05
الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05
E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com / www.cliniquemersultan.ma / ICE : 001728360000010

URGENCES 24H/24H

شارع عمر الادريسي (قرب حدائق مرودوك) - الدار البيضاء - الفاكس 64

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com / www.cliniquemersultan.ma / ICE : 001728360000010

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

le 11/09/03

Mr Chau Kauy Said

750⁰⁰

Lembastal améé

~~LOCAMED SERVICE~~
MATERIEL MEDICAL
~~Vente en Magasin~~
7, Rue Luhcen Aloua - Casablanca
Tél: 0522 86 37 17 / 0522 86 16 83
0522 86 30 80

Dr. Moustapha TRAFEH
Chirurgie Orthopédique
& Traumatologique
Tel: 0522 86 29 42 - Casa
INPE: 0522 86 16 4798

URGENCES 24H/24H

64. شارع عمر الادريسي (قرب حديقة مردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس 05 22 26 79 42

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42
Tél.: 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com

www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان
14/1/9/2023

N° Choukairi Seïd.

Lumbago.

faire TDM du Rachis
lombaire

RADIOLOGIE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca Tél : 05 22 27 02 79
INPE : 0900 03500

Pr.
Dr. M. TRAFI
Tél : 05 22 27 02 79
Institut de Radiologie Pédiatrique
INPE : 0900 03500
Casablanca
Tél : 05 22 27 02 79
Fax : 05 22 27 02 79

URGENCES 24H/24H

64. شارع عمر الأدريسي (قرب حدائق مروخ) - الدار البيضاء - الفاكس 05 22 26 79 42

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42
Télé : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com

www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010