

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

- 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

M23-001003

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8630 Société : ROYAL AIR MAROC
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHOUKAIRY SAID 177 385
Date de naissance : 16.02.1971
Adresse : 11 Rue de JENY Apt 7 BELVEDERE
CASABLANCA
Tél. : 06.66.132732 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11 / 03 / 2023

Nom et prénom du malade : CHOUKAIRY SAID Age : 53 ans

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

Nature de la maladie : Lombalgie

Affection longue durée ou chronique ☐ ALD ☐ ALC

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 : 11 / 03 / 23

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
11/09/23		5	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

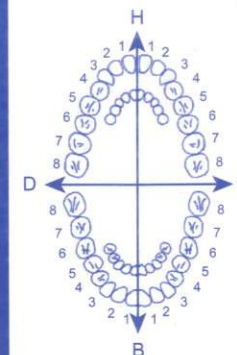
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)

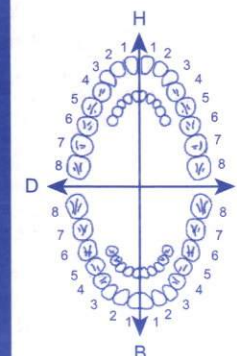
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



Mr choukaily Saïd



79,50

1 -

Duaculax cp

2 cp x 2 / j pelt 10 jours



134,50

2 -

Stavida Homocp

con AR Coxya cp 1 j pelt 07 jours

214,00

Dr. Mustapha TRAFEH
Chirurgie Orthopédique
& Traumatologie
Tél: 0522 82 20 42 - Casa
INPE: 091164798

~~Dr. Mustapha TRAFEH
Chirurgie Orthopédique
& Traumatologie
Tél: 0522 82 20 42 - Casa
INPE: 091164798~~

URGENCES 24H/24H

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

DuoRelax®
Gélule

ARCOXIA® 120 mg

Et
coxib

Arcoxia 120 mg
7 comprimés

P.P.V.: 134,50 DH

Distribué par MSD Maroc
AMM 448/16DMP/21/NT0



6 118001 160068





Facture: VFE23-0164749

CASABLANCA Le, 11/09/2023

DEPOT CASA PV

Agent commercial : NAIMA.56

Mode de règlement :

TPE : 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:

Total TTC 750.00

SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS

LOCAMED SERVICE
MATÉRIEL MÉDICAL
Vente en Magasin
7, Rue Lahcen Arjouh-Casablanca
Tél: 0522 86 37 17/0522 86 37 18
0522 86 37 19

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 DRC - C.N.S. 344642 - R.C. 30269 - Patente: 2516347p - LF 3315150

Société au capital de 17,8 millions de Dirhams - Siège Social: 7, Rue Lahcen Arjouh - Casablanca - Maroc

Tél: 0522 86 37 17/05 37 63 27 28 - Fax: 05 37 63 00 94 - N°ICE: 00152658600016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

7, Rue Lahcen Arjouh - Casablanca

Tél: 0522 86 37 17/05 37 63 27 28

Fax: 05 37 63 00 94

N°ICE: 00152658600016

info@locamed.ma - www.locamed.ma

RABAT

7, Rue Lahcen Arjouh - Casablanca

Tél: 0522 86 37 17/05 37 63 27 28

Fax: 05 37 63 00 94

MOHAMMEDI

7, Rue Lahcen Arjouh - Casablanca

Tél: 0522 86 37 17/05 37 63 27 28

Fax: 05 37 63 00 94

N°ICE: 00152658600016

info@locamed.ma - www.locamed.ma

MARRAKECH

7, Rue Lahcen Arjouh - Casablanca

Tél: 0522 86 37 17/05 37 63 27 28

Fax: 05 37 63 00 94

N°ICE: 00152658600016

info@locamed.ma - www.locamed.ma

AGADIR

7, Rue Lahcen Arjouh - Casablanca

Tél: 0522 86 37 17/05 37 63 27 28

Fax: 05 37 63 00 94

N°ICE: 00152658600016

info@locamed.ma - www.locamed.ma

KÉNITRA

7, Rue Lahcen Arjouh - Casablanca

Tél: 0522 86 37 17/05 37 63 27 28

Fax: 05 37 63 00 94

N°ICE: 00152658600016

info@locamed.ma - www.locamed.ma

FES

7, Rue Lahcen Arjouh - Casablanca

Tél: 0522 86 37 17/05 37 63 27 28

Fax: 05 37 63 00 94

N°ICE: 00152658600016

info@locamed.ma - www.locamed.ma

MEKNÈS

7, Rue Lahcen Arjouh - Casablanca

Tél: 0522 86 37 17/05 37 63 27 28

Fax: 05 37 63 00 94

N°ICE: 00152658600016

info@locamed.ma - www.locamed.ma

TANGER

7, Rue Lahcen Arjouh - Casablanca

Tél: 0522 86 37 17/05 37 63 27 28

Fax: 05 37 63 00 94

N°ICE: 00152658600016

info@locamed.ma - www.locamed.ma



F A C T U R E

N° 10 923 / 2023 du 11/09/2023

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

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

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

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 Tél: 05 22 27 02 79
IMOR : 09000 3500



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 : Lombosciatalgies

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

URGENCES 24H/24H

64, شارع عمر الإدريسي (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

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@cliniquemerssultan.com / www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

le 11/09/2023

Mr Chaukeir Saïd

750,00

Leombastal amée

LOCAMED SERVICE
MATÉRIEL MÉDICAL
Vente en Magasin
7, Rue Lahcen Aïoun - Casablanca
Tél: 0522 86 37 17 / 0522 86 16 83
0522 86 30 80

Pr. Mustapha TRAFEH
Chirurgie Orthopédique
& Traumatologie
Tél : 0522 82 20 42 - Casa
INPE : 03 164798

URGENCES 24H/24H

64, Bd Omar El Idrissi (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

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@cliniquemerssultan.com

www.cliniquemerssultan.com / ICE : 001728360000010

clinique
mers
sultan



مصلحة
معرض
السلطان
14/09/2023

N° Choukairi Seid.

Lumbago.

faire TDM du Rachis
lombaire

RADIOLOGIE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca Tél.: 05 22 27 02 79
INPE : 090003500

Pr. Abdelhak TRAFER
Tél.: 05 22 27 02 79
INPE : 090003500 - Casa

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
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.com / ICE : 001728360000010