

# 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0058312

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 085702 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Veuve  
 Nom & Prénom : BERNIL FATMA AG2199  
 Date de naissance : 29/4/20  
 Adresse : Imm 16 N° 10 Hay Anzarite Casablanca  
 Tél : 0522 908384 Total des frais engagés : 1809,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hassan BAALLAL  
Médecin Commandant  
Professeur Agrégé en Neurochirurgie  
Hôpital Militaire Oued Fekrah - Agadir  
INPE : 071227375

Date de consultation : / /  
 Nom et prénom du malade : BERNIL FATMA Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Lombalgie chronique  
 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 : / / Le : / /  
 Signature de l'adhérent(e) : /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

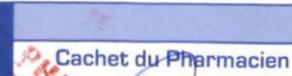
## Adresses Mails utiles

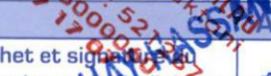
- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Camille 35553, Casablanca Tél: 002831...	28/03/23	564.40

ANPE 092.017.201			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08.05.23	39	390,00

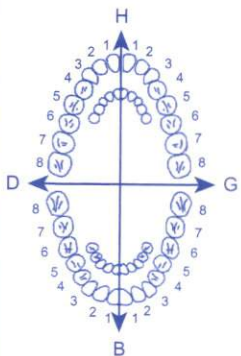
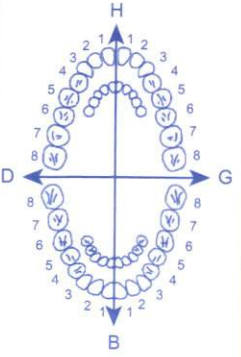
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires	
		A M	P C	I M		I V
	29/03/2023					855,00

## 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 <input style="width: 100px;" type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>                      25533412                      00000000  <b>D</b> </div> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">                     21433552                      00000000  <b>G</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>B</b>                      00000000                      35533411  <b>B</b> </div> </div>				
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

**Important :**

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

<

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

المملكة المغربية  
القوات المسلحة الملكية  
القادة العليا المنطقة الجنوبية  
المستشفى العسكري وادي الذهب



ROYAUME DU MAROC  
FORCES ARMÉES ROYALES  
ÉTAT MAJOR-ZONE SUD  
HOPITAL MILITAIRE OUED EDDAH

LOT  
PUC: 198.00DH  
C184  
2025-01

REV 2021/01

CNK 3259-850

ORDONNANCE

28/03/2023

Dr. Hassan BAALLAL  
Médecin Commandant  
Professeur Agrégé en Neurochirurgie  
Hôpital

LOT: 2212005  
FAB: 12/2022  
EXP: 12/2025  
PUC: 280.00DH

Mme BERRHIL Fatma

198.00  
1.

Mou'ceptal



2 app 1 x 26

280.00  
2.

Pleximax



2 x 26 x 26

28,80 x 3  
3.

Vitanevryl fat

2 app 1 x 26 x 26



564.40

Dr. Hassan BAA  
Médecin Commandant  
Professeur Agrégé en Neurochirurgie  
Hôpital

PHARMACIE CAMILLE SAH  
29, Avenue Hassan Soukran  
Casablanca - PC: 521287  
TP: 3553688 - RC: 126000060  
ICE: 00283126000060  
Tel: 0522 27 17 07

PPV  
LOT  
PER  
28,80

المملكة المغربية  
القوات المسلحة الملكية  
القيادة العليا للمنطقة الجنوبية  
المستشفى العسكري وادي الذهب



ROYAUME DU MAROC  
FORCES ARMÉES ROYALES  
ETAT MAJOR-ZONE SUD  
HOPITAL MILITAIRE OUED EDDAHAB

28/03/2023

ORDONNANCE

Dr. Hassan BAALLAL  
Médecin Commandant  
Professeur Agrégé en Neurochirurgie  
Hôpital Militaire Oued Eddahab - Agadir  
Tél : 071227375

Lombax

H

855,00

RADIOLOGIE HAY HASSANI  
ANFA

10, Ann. Commune Route d'Agadir  
et Bd. El Abdelmehmene - Agadir  
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 10

LOCUMER SERVICE  
LABORATOIRE MEDICAL  
Vente en Magasin

Non valide pour toute autre transaction  
46, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux  
Oued Eddahab - Agadir  
TEL : 05 22 47 33 00 / 05 22 47 40 30

Dr. Hassan BAALLAL  
Médecin Commandant  
Professeur Agrégé en Neurochirurgie  
Hôpital Militaire Oued Eddahab - Agadir

المملكة المغربية  
القوات المسلحة الملكية  
القيادة العليا للمنطقة الجنوبية  
المستشفى العسكري وادي الذهب



ROYAUME DU MAROC  
FORCES ARMÉES ROYALES  
ETAT MAJOR-ZONE SUD  
HOPITAL MILITAIRE OUED EDDAHAB

## ORDONNANCE

28/03/2023

Dr. Hassan BAALLAL  
Médecin Commandant  
Professeur Agrégé en Neurochirurgie  
Hôpital Militaire Oued Eddahab - Agadir  
INPE: 071227375

Rem 802

RADIOLOGIE HAY HASSANI  
ANFA

10 Imm. Communal Route Azemmour  
& Bd Sidi Abderrahman Casablanca  
Tél 0522 90 10 10 - 0522 90 00 97

Chercher dynamiques du  
Lombaire profet.  
x extension  
x flexion

Dr. Hassan BAALLAL  
Médecin Commandant  
Professeur Agrégé en Neurochirurgie  
Hôpital Militaire Oued Eddahab - Agadir  
INPE: 071227375

Casablanca, le 08/05/2023

**Facture N° 1580/05/2023**

**Nom patient : BERHIL FATNA**

**Examen(s) réalisé(s) : RACHIS LOMBAIRE PROFIL STRICT  
EXTENSION/FLEXION**

**Date Examen(s) : 08/05/2023**

**Montant : 390 DH**

**Montant Produits : 0,00 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE  
MONTANT TOTAL  
TROIS CENT QUATRE VINGT DIX DIRHAMS**

**Dr. O. Alami**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

**Dr. N. Faris**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

08/05/2023

**PATIENT : Mme. BERHIL FATNA**  
**EXAMEN(s) REALISE(s) : RACHIS LOMBAIRE PROFIL STRICT**  
**EXTENSION/FLEXION**

**Cher Docteur,****Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.****RACHIS LOMBAIRE PROFIL STRICT + Ex + FL**

- ❖ Déminéralisation osseuse prononcée et homogène.
- ❖ Spondylolisthésis L4-L5 et L5-S1 grade 1 avec pincement discal serré en L5-S1.
- ❖ Absence glissement notable sur les incidences dynamiques.

**Confraternellement****RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA**

10, Imm Communal Route d'Azemmour  
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07



# Locamed

Santé & Confort

## MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001526686000016

CASABLANCA : Le ,  
29/03/2023

Facture

VFE23-0054111

DEPOT HOPITAUX

Agent commercial : NAIMA RAJRAJ

Mode de règlement :

TPE 855

ICE Client :

INP Client :

N° Client : C23-0014733

MME BERHIL FATNA

CASABLANCA

0665105195

N°	Code TVA	Description	Quantité	P.U.TTC	Remise	P.U. Net .TTC	Montant TTC
8513	TVA20	CEINTURE LOMBATECH H26 GRIS T3	1	855,00		855,00	855,00

Code	Base	Taux	Montant
TVA20	712,50	20 %	142,50
Total	712,50		142,50

Total HT 712,50  
Total TVA 142,50  
Total TTC 855,00

Arrêtée la présente facture à la somme de TTC : **HUIT CENT CINQUANTE CING DINARS** (17 800,000 DHS) - info@locamed.ma - www.locamed.ma

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 21 04  
Hôpitaux : 46, rue des hôpitaux. Tél : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30  
Sidi Maarouf : Bd. Abou Bakr El Kadiri, Quartier Sidi Maarouf, (à côté de la Préfecture Al Mostakbal)  
Tél : 05 22 33 57 89

### RABAT

Arribat Center : Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin 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 Mohammedia 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

AGADIR Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél : 05 28 38 67 49

SAFI Marjane Safi, Fkih Abdessalam El Mestari / 05 24 62 31 69

BÈNI MELLAL Carrefour Market, Boulevard Omar Ibn Al Khattab / 05 23 42 00 30

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

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

05 34 38 33 99



24/03/23

11 03 20

9900352304

990523001

ELICAMED CASABLANCA

Casablanca

00000000031010

APP : VISA

BEHIL ASSIA

XXXXXXXXXXXX6045

12/25 CARTE NATIONALE

B7COEB21280EFD05

226-0-9999-1-44

MONTANT: 855,00 MAD

NUM TRANSACTION : 003

NUM AUTORISATION: 096322

STAN : 015021

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT