

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

- Reclamation : 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

N° M21- 0026908

- ☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 298 Société : R.A.M. m9
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ATTI Ahmed
 Date de naissance : 1943
 Adresse : 87 Boulevard Abdelkader Sahraoui
 Hay Rahma
 Tél. : 0522715455 Total des frais engagés : 5243 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 28/3/22
 Nom et prénom du malade : BOUKI JAE LWA IJA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Gouttière gauche
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 13/10/2022

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 28/09/22 | | | 300,00 | |
| 29/09/22 | injection | | 200,00 | |
| 05/10/22 | injection | | 300,00 | |
| 13/10/22 | injection | | 300,00 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| DINAMICPHARM Dr Abdelkader Sahraoui Baida 2 Immeuble N°1 - Casablanca Tél : 05 22 27 02 79 | 28/09/2022 | 2670,20 |
| DINAMICPHARM Dr Abdelkader Sahraoui Baida 2 Immeuble N°1 - Casablanca Tél : 05 22 27 02 79 | 28/09/2022 | 1073,10 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| RADIOLOGIE MEDICALE 64, Rue Omar El Hachimi Casablanca Tél : 05 22 27 02 79 | 28/09/22 | Ra | 300,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

PPV:10DH30

PER:06/25

LOT:L2125

LOT/EXP:.

GD8243

12/2026

P.P.V.:37DH70

LOT/EXP:.

GD8243

12/2026

P.P.V.:37DH70

PPV:10DH30

PER:06/25

LOT:L2125

Doliprane 500 mg
PARACETAMOL
20 COMPRIMES SECABLES



Traitées Soins

PPC: 320,00 DH

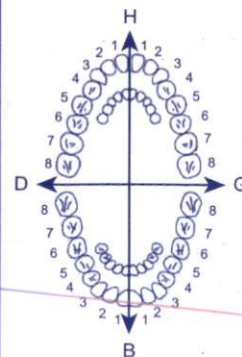


LOT/EXP:.

GD8243

12/2026

P.P.V.:37DH70



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

| | |
|----------|---------|
| | H |
| 25533412 | 214335 |
| 00000000 | 000000 |
| D | |
| 00000000 | 000000 |
| 35533411 | 1143355 |
| | B |

LOT: 2206026
FAB: 06/2022
EXP: 06/2025
PUC: 149.00DH



LOT: 2206025
FAB: 06/2022
EXP: 06/2025
PUC: 149.00DH



LOT: 2206026
FAB: 06/2022
EXP: 06/2025
PUC: 149.00DH



PPV: 169DH00
PER: 04/25
LOT: L1299

VISA ET CACHET



LOT: 2206026
FAB: 06/2022
EXP: 06/2025
PUC: 149.00DH





F A C T U R E

N° 10 148 / 2022 du 28/09/2022

| | | | |
|-----------------|-------------------|----------------------|----------------------|
| Nom patient | BOURIJATE KHADIJA | Entrée 28/09/2022 | Sortie 28/09/2022 |
| Prise en charge | PAYANT | | |

| | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant |
|-----------------------|--------|------------|---------------|---------|
| PRESTATIONS INTERNES | | | | |
| RX GENOU GAUCHE (F+P) | 1,00 | | 300,00 | 300,00 |
| | | | Sous-Total | 300,00 |
| Total Frais Clinique | | | | 300,00 |

| | | |
|--|---------------|--------|
| | Total général | 300,00 |
| Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS | | |

| | | | | | | |
|---------------|-------------------|--|--|--|--------------------------|---------------|
| Encaissements | Espèces 300,00 | | | | Total encaissé 300,00 | Solde 0,00 |
|---------------|-------------------|--|--|--|--------------------------|---------------|

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



clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان



Pr Mohamed Arssi

Casablanca, le 28 SEP. 2022

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

TRAUMATOLOGIE DU SPORT

CHIRURGIE ARTHROSCOPIQUE

CHIRURGIE ET MÉDECIN DU SPORT

TEL. : 0522 27 02 79 - Fax : 05 22 26 79 42

GSM : 0661 18 25 00 - 06 61 25 11 11 - E-mail : m.arssi@hotmail.fr

ORDONNANCE

DYNAMIC PHARM
Abdelkader Sahraoui
Baida 2 Imn 1, N°1 - Cas
Tél : 05 22 70 52 87

NOM & PRÉNOM DU PATIENT :

Mme Samira Koudja

377.00
x3

- DÉPO-MEDROL 80MG/2ML N° (3)

380.00
x3

- GENU VIDA 20MG/2ML N° (3)

1073.10

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Orthopédique
Traumatologie - Arthroscopie
Tél: 06 61 25 11 11

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Orthopédique
Traumatologie - Arthroscopie
Tél: 06 61 25 11 11

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

Tel.: 05 27 72 72 (L.G) / 05 22 27 02 79 / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 32 85 : الهاتف

E-mail : Info@cliniquemerssultan.ma / www.cliniquemerssultan.ma

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

28 SEP. 2022

Mun Bn
K 42

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Traumatologie Orthopedie
Chirurgie du Sport - Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi - Casablanca
Tél: 0522 27 72 72

faire radiographier
coton + trefil en
CBZ (t-u)

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

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Orthopedique
Traumatologie - Arthroscopie
- Chirurgie du Sport
Tél: 06 61 25 11 11

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



Clinique
Mers
Sultan



مركز
مرس
السلطان



DYNAMIC ARSS
Av Abdelkader Salim
El Baïda 2 Imm L.N.1 - Cas
Tél: 05 22 27 02 79

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Orthopédique
Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie du Sport
Tél: 06 61 25 11 11

ORDONNANCE

Dr. Mohamed Arssi
CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE
TRAUMATOLOGIE DU SPORT
CHIRURGIE ARTHROSCOPIQUE
CHIRURGIE ET MÉDECINE DU SPORT

TEL: 05 22 27 02 79 - FAX: 05 22 26 79 42

GSM: 06 61 18 25 00 - 06 61 25 11 11 - E-mail: m.arssi@hotmail.fr

Casablanca, le 20 SEP 2022

Bourjate Khadija

1) DOLOX CP (Aous)

2) COOL (Young)

1) FLEXIMAX

1 gl * 2/j 3 mois

2) NOCICEPTOL

3 app/j

3) OSTEOP 24

Cp matin/cp soir * 3 mois

4) ACTYL D 30cp

2cp/j * 3 mois

5) Analol CP (4g)

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Orthopédique
Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie du Sport
Tél: 06 61 25 11 11

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Orthopédique
Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie du Sport
Tél: 06 61 25 11 11

Pr. M. Arssi

URGENCES 24H/24H

05 22 26 79 42: شارع عمر اللدريسي (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 27 02 79 / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 32 85 الهاتف

E-mail: info@cliniquemerssultan.ma / www.cliniquemerssultan.ma

2670.20

REV: 2021/01/C
CNC: 3259-850
PUC: 198.000H
C160
2024-08

LOT: 2206026
FAB: 06/2022
EXP: 06/2025
PUC: 143.000H

Actyl D
5 µg / 200 UI À avaler

Actyl D
5 µg / 200 UI À avaler

LOT: 2206009
FAB: 06/2022
EXP: 06/2025
PUC: 70.000H



Actyl D
5 µg / 200 UI À avaler

LOT: 2206008
FAB: 06/2022
EXP: 06/2025
PUC: 70.000H

Actyl D
5 µg / 200 UI À avaler

LOT: 2206009
FAB: 06/2022
EXP: 06/2025
PUC: 70.000H

Actyl D
5 µg / 200 UI À avaler

LOT: 2206009
FAB: 06/2022
EXP: 06/2025
PUC: 70.000H

Actyl D
5 µg / 200 UI À avaler

LOT: 220608
FAB: 06/2022
EXP: 06/2025
PUC: 70.000H

VITACM
COMPRIMÉS EFFERVESCENTS
VITACM 15 CPS
PUC: 99.90 DH
FABIPHARM SARL

VITACM
COMPRIMÉS EFFERVESCENTS
VITACM 15 CPS
PUC: 99.90 DH
FABIPHARM SARL

VITACM
COMPRIMÉS EFFERVESCENTS
VITACM 15 CPS
PUC: 99.90 DH
FABIPHARM SARL

Substance active: Vitamine B6, Vitamine B2, Colorant.
LOT: 2201020
FAB: 01/2022
EXP: 01/2025
PUC: 143.000H

LOT: 2201015
FAB: 01/2022
EXP: 01/2025
PUC: 143.000H

LOT: 2201020
FAB: 01/2022
EXP: 01/2025
PUC: 143.000H