

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.

N° M21-

0026908

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 298

Société : R.A.M. MQ

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ATTI

Ahmed

Date de naissance : 1943

Adresse : 87 Boulevard Abdellah-Sabraoui

Hay Rahma

Tél. : 05 22 27 15 455 Total des frais engagés : 52.43 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/05/2019

Nom et prénom du malade : BOUAFI JALÉ HAFIDA Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté : (Signature)

Nature de la maladie : (Signature)

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 : 13/10/2019

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
28/09/22	c3		300,00	
29/09/22	infektion		300,00	
06/10/22	infektion		300,00	
13/10/22	infektion		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DINAMIPHARME Abdelkader Saïraoui El Baida 2 Min 1, N°1 - Casablanca	28/09/2022	26702
DINAMIPHARME Abdelkader Saïraoui El Baida 2 Imil 1, N°1	28/09/2022	107310

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE MERS SULTAN 64, Rue Omar El Hidissi 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

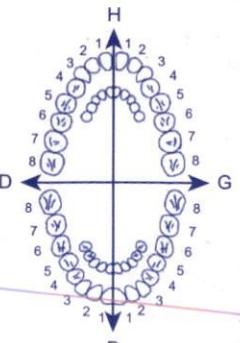
LOT: L2125

Doliprane 500 mg
PARACETAMOL
20 COMPRIMES SECABLES

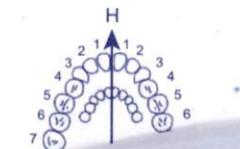
6 118000 040347

Nature des Soins

PPC: 320,00 DH
8 906065 443016



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

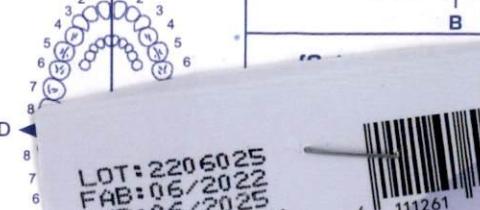


LOT: 2206025
FAB: 06/2022
EXP: 06/2025
PUC: 149.000DH

H 214356
00000000 000000
D 00000000 000000
B 35533411 1143356

LOT: 2206026
FAB: 06/2022
EXP: 06/2025
PUC: 149.000DH

6 111261 53002



LOT: 2206026
FAB: 06/2022
EXP: 06/2025
PUC: 149.000DH

6 111261 53002

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

LOT: 2206026
FAB: 06/2022
EXP: 06/2025
PUC: 149.000DH

6 111261 53002

VISA ET CACHET



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
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
RX GENOU GAUCHE (F+P)	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> TROIS CENTS DIRHAMS	Total général	300,00
--	----------------------	---------------

Encassements	Espèces				Total encaissé	Solde
	300,00				300,00	0,00

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



clinique
mers
sultan

مصحّحة
مرس
السلطان

Pr Mohamed Arssi

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE
TRAUMATOLOGIE DU SPORT
CHIRURGIE ARTHROSCOPIQUE
CHIRURGIE ET MEDECIN DU SPORT
TEL : 0522 27 02 79 - Fax : 05 22 26 79 42
SM : 0661 18 25 00 - 06 61 25 11 11 - E-mail : marssi@hotmail.fr

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

Casablanca, le

28 SEP. 2022

ORDONNANCE

NOM & PRÉNOM DU PATIENT :

337°
3 - DÉPO-MEDROL 80MG/2ML N° (3)

290,00 - GENU VIDA 20MG/2ML N° 133

23

Telebus 62

73.1 Professeur Chirurgie Traumatologie du Sport Chirurgie du Sport

...secur Motri Traumat - Chirurgie Orthopédique Arthroscopie

Mohamed ARSSI

URGENCES 24H/24H

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 5
E-mail : Info@cliniquemerssultana.ma / www.cliniquemerssultana.ma

URGENCES 24H/24H

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

Mme Bm
Kdr Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Orthopédique - Traumatologie
Chirurgie du Sport - Clinique M-s Sultan
64, Rue Omar El Idrissi Casablanca
Tél: 0522 27 72 72

28 SEP. 2022

faire une radiographie -

coller la radiographie
chez moi (+/-)

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

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

URGENCES 24H/24H

شارع عمر الادريسي (قرب حدائق مرسى) - 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 : 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

DINAMIC
Av Abdellkader Salhi
El Baida 2 Imm 1 N° 1 Casablanca
tel: 05 22 25 52



صحة
مرس
السلطان



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

ORDONNANCE

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.asssi@hotmail.fr

Casablanca, le 20 SEP. 2022

M .. Bourrigat te Khadija
169,00 - 101 * 1000cp (doux) (S.V.)

140,00 201 oadex (doux) (S.V.)

11) FLEXIMAX R5 1g 1 * 2/j 3 mois

2) NOCICEPTOL (S.V.)
3 app/j

3) OSTEO 24 (S.V.)
Cp matin/cp soir * 3 mois

4) ACTYL D 30cp (S.V.)
2cp/j * 3 mois

5) Aladol on Boliprag 100mg (S.V.)

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 الدريسي، قرب مدرسة مروخ - الدار البيضاء - الفاكس:

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@cliniquemersultan.ma / www.cliniquemersultan.ma

2670.80

REV. 2020/01/21
PUC: 198.0000H
CL60
2024-08
PNK 3259-850
LOT

PIU: 149.000H
EXP: 06/2023
FAB: 06/2023
LOT: 2206026

Actyl D
5 µg / 200 UI À avaler

Actyl D
5 µg / 200 UI À avaler

Actyl D
5 µg / 200 UI À avaler

Actyl D
5 µg / 200 UI à avaler

Actyl D
5 µg / 200 UI À avaler

