

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



Déclaration de Maladie

M22- 0034769

168525

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4313 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHAABI ABDOLMAJID
 Date de naissance : 03/04/1956
 Adresse : 6 Rue Abdelhak EL HADITH OUALILI 12 CASABLANCA
 Tél. : 0668 74 76 39 Total des frais engagés : 683,60 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Signature]
 Date de consultation : 12/02/2023
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Mutation de l'épaulé st
 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 : 14/07/2023

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
14/12/23			300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

12/07/23

83.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

12.07.23

Ra

300,00

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 :

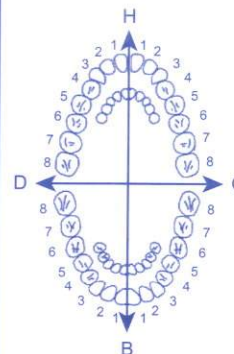
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

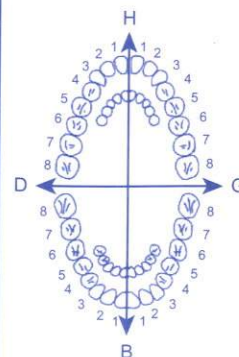
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

ANDOL 500 mg ○
20 Comprimés



6 118000 082460

LOT : 221378
EXP : 10/2025
PPV : 10,00DH

: oN 107

: (HC

LOT : 221649
EXP : 12/2025
PPV : 73,60DH

ARIXIB® 60 mg
7 comprimés



6 118000 083337



Clinique
mers
sultan



مصلحة
موس
السلطان



Dr. Mohamed Arssi

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

TRAUMATOLOGIE DU SPORT

CHIRURGIE ARTHROSCOPIQUE

CHIRURGIE ET MÉDECINE DU SPORT

Tél.: 0522 27 02 79 - Fax: 0522 26 79 42

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

Casablanca, le 12 JUL. 2023

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Traumatologie
Orthopédie Chirurgie du Sport
Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi - Casablanca
Tél: 05 22 27 72 72

ORDONNANCE

NOM & PRÉNOM DU PATIENT :

CHENABT Abdelmajid

73.60

- ARIXIB 600 mg
1cp / jr x 15 jours

- Oedes 40mg (400mg)
1gelule / jr x 15 jours

- Andol 500 mg cp
1cp x 3 / jr x 15 jours

- Nociceptol gel 1 amp x 3jr

- Extramag 1cp / jr

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Traumatologie
Orthopédie Chirurgie du Sport
Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi - Casablanca
Tél: 05 22 27 72 72

URGENCES 24H/24H

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

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

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

7 CHAZI BOUJIO 12/7/23

Ramé B de l'épaule
de (FTP)

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

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Orthopédique
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@cliniquemerssultan.com
www.cliniquemerssultan.com / ICE : 001728360000010



45, rue Sebta, quartier des hôpitaux
Casablanca - Maroc
+212 520 13 81 51 - 0661 66 82 28
Orthocormedical3@gmail.com

TOLOGIQUE

3
IRT
142
otmail.fr

Casablanca, le 12 JUL 2023

ORDONNANCE

Abdelmajid -

201 ORTHOSE de l'épaule pour
Bandage - Coude Au corps

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Traumatologie
Orthopédie Chirurgie du Sport
Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi - Casablanca
Tél: 05 22 27 72 72

Pr M. ARSSI

URGENCES 24H/24H



مصحة مرس السلطان clinique mers sultan

Service de Radiologie

Casablanca, le 12/07/2023

► 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

PATIENT : CHAABI ABDELMJID

Examen : RADIO EPAULE DR F/P

RESULTATS :

- Trame osseuse légèrement déminéralisée.
- Absence de trait de fracture.
- Réduction de l'espace sous acromial.
- Intégrité de l'interligne gléno-huméral.
- Absence de calcification en projection de la coiffe des rotateurs.
- Luxation acromio-claviculaire.
- Parties molles de morphologie normale.

En vous remerciant de votre confiance

DR DOUMA HANANE

Dr. DOUMA HANANE
Médecin Radiologue
Clinique Mers Sultan
64, Bd. Omar El Idrissi - Casablanca
Tél : 05 22 27 72 72

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



F A C T U R E

N° 8 468 / 2023 du 12/07/2023

Nom patient	CHAABI ABDELMAJID	Entrée 12/07/2023	Sortie 12/07/2023
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
RX EPAULE DROITE (F+P)	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total				300,00

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

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

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