

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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 étage 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- N° 0031968

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 478 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ECHCHERKI Omar 195330

Date de naissance : 1945

Adresse : même

Tél. : 0522911581 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22 / 12 / 2023

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Tendinite pathie de coiffe gauche avec conflit

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 : Casablanca Le : 31 / 1 / 24

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

# 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
22/12/2023	infiltration	300,00	300,00	
27/12/2023	infiltration	300,00	300,00	
28/12/24	infiltration	300,00	300,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE	22.12.23	840,80
PHARMACIE POLYCLINIQUE	22.12.23	900,00
PHARMACIE POLYCLINIQUE	22/12/23	800,00
PHARMACIE POLYCLINIQUE	22.12.23	800,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Praticien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE	22/12/23	h + r d	800,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

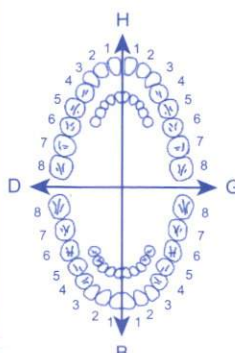
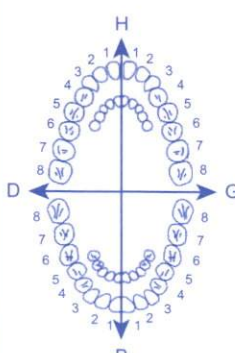
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             H              25533412 21433552              00000000 00000000              D              00000000 00000000              35533411 11433553              B           </div> <div>             G              00000000 00000000              11433553           </div> </div>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le 22/12/2023

PATIENT : ECHCHERKI OMAR

Médecin traitant : PR ARSSI

Examen : ECHOGRAPHIE EPAULE GH

**RESULTATS:**

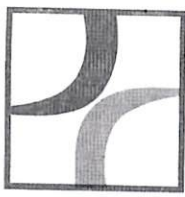
- Le tendon supra-épineux est aminci avec perte de sa convexité supérieure, réalisant un aspect de tête décoiffée avec rétraction importante du moignon.
- Absence d'image de calcification intra-tendineuse.
- Absence d'épanchement articulaire.
- Longue portion du biceps sans anomalie, entouré d'une lame d'épanchement physiologique.
- Les tendons sub scapulaire et sous épineux sont d'épaisseur et de morphologie normale.
- Trophicité musculaire modérée.

**CONCLUSION :**

- Aspect échographique d'une rupture totale du tendon supra-épineux avec rétraction importante du moignon.

*En vous remerciant de votre confiance*  
**DR DOUMA HANANE**

**Dr. DOUMA HANANE**  
Médecin Radiologue  
Clinique Med-Sultan  
64, Bd Omar El-Khatib/Casablanca  
Tel : 05 77 66 77 66



مصحة مرس السلطان clinique mers sultan

Service de Radiologie

Casablanca, le 22/12/2023

► 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 : ECHCHERKI OMAR

MEDECIN TRAITANT : PR ARSSI

Examen : RADIO EPAULE GH F/P

**RESULTAT :**

- Trame osseuse déminéralisée.
- Absence de trait de fracture.
- Ascension de la tête humérale avec réduction de l'espace sous acromial.
- Absence de calcification en projection de la coiffe des rotateurs.
- Pincement de l'interligne articulaire gléno-huméral avec ostéosclérose.
- 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 46 72 09

**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](mailto:cliniquemersultan@gmail.com) - [cms@cliniquemerssultan.com](mailto:cms@cliniquemerssultan.com) / [www.cliniquemersultan.ma](http://www.cliniquemersultan.ma) / ICE : 00172836000010



Casablanca, le 22 DEC. 2023

Pr. Mohamed Arssi

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

TRAUMATOLOGIE DU SPORT

CHIRURGIE ARTHROSCOPIQUE

CHIRURGIE ET MEDECINE DU SPORT

TEL : 0522 27 02 79 - FAX : 05 22 26 79 42

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



## BILAN

NOM & PRÉNOM DU PATIENT : ECHCHAKH OMAR

Professeur Mohamed ARSSI  
Chirurgie Traumatologie Orthopédie  
Chirurgie du Sport - Clinique Mers Sultan  
64, Rue Omar El Idrissi - Casablanca  
Tél: 0522 27 02 79

### Tableau clinique :

Age : 19 ans Toulinois de la GRC - GRC  
avec conflit SI A-1  
Suspense de rupture de corne

- faire Rx de l'épaule - GRC
- faire profil de la main -
- faire échographie des poignets -
- on va / l'épaule GRC
- netter chez le Toulinois de la GRC - de conflit SI A - de rupture de corne

**RADIOLOGIE MERS SULTAN**  
64, Rue Omar El Idrissi  
Casablanca Tél: 05 22 27 02 79  
INSEE: 090003500  
**PR. M. ARSSI**

Professeur Mohamed ARSSI  
Chirurgie Traumatologie Orthopédie  
Chirurgie du Sport - Clinique Mers Sultan  
64, Rue Omar El Idrissi - Casablanca  
Tél: 0522 27 02 79 - FAX: 05 22 26 79 42  
GSM: 06 61 25 11 11 - E-mail: m.arssi@hotmail.fr

**URGENCES 24H/24H.**

46, شارع عمر الادريس (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 : 0522 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



مركز  
الرياضة  
السليمان



Pr. Mohamed Arssi

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE  
TRAUMATOLOGIE DU SPORT  
CHIRURGIE ARTHROSCOPIQUE  
CHIRURGIE ET MÉDECINE DU SPORT  
Tél: 05 22 27 02 79 - Fax: 05 22 26 79 42  
GSM: 06 61 25 11 11 - E-mail: m.arssi@hotmail.fr

Professeur Mohamed ARSSI  
Chirurgie - Traumatologie  
Orthopédie - Chirurgie du Sport  
Clinique Mers Sultan  
64, Rue Omar El Idrissi - Casablanca  
Tél: 05 22 27 02 79

ORDONNANCE

Casablanca, le 22/12/2023

M ECHCHERIKI SMZ

14900 fleximex 4 1 x 3 2 mg

• ARIXIBOOL

1 cp / j \* 15 jrs

• OEDES 40 mg

1 gel / jr \* 15 jrs

• ANDOL 500 mg

1 cp \* 3 / jr \* 15 jrs

• ACM Doseur 75 ml

une app / jour

• VITACM Cp efferv

1cp / j \* 15 jours

• ACM.20 sachets

1 sachet / j (cure de 20 jrs minimum)

URGENCES 24H/24H.

64, Bd Omar el Idrissi (قرب حنية مردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس: 05 22 26 79 42

64, Bd Omar el Idrissi (en face du jardin mudroch) - Casablanca - Fax: 05 22 26 79 42

Tél: 05 22 27 72 72 (LG) / 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

ACM 20  
10 Sachets  
PPC: 279.00 DH  
FABI PHARM. SARL

ACM 20  
10 Sachets  
PPC: 279.00 DH  
FABI PHARM. SARL

ACM 20  
10 Sachets  
PPC: 279.00 DH  
FABI PHARM. SARL

LOT : 230726  
EXP : 05/2026  
PPV : 134,40 DH

LOT : 230726  
EXP : 05/2026  
PPV : 134,40 DH

LOT : 230387  
EXP : 03/2026  
PPV : 10,00 DH

LOT: 2311017  
EXP: 11/2023  
FAB: 11/2023  
PPC: 280.00 DH

LOT: 2309028  
EXP: 09/2023  
FAB: 09/2023  
EXP: 09/2023  
PPC: 149.00 DH

**Vita C**

PPU 26DH90

LOT 220656  
EXP 11/2024  
PPV 74.10 DH

de massage

ACM Baume  
Massage 50 ML  
PPC: 129.80 DH  
FABI PHARM. SARL



clinique  
mers  
sultan



مصحة  
مرس  
السلطان



Pr Mohamed Arssi

Casablanca, le 22 DEC. 2023

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

Professeur Mohamed Arssi  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie  
Chirurgie Arthroscopique  
Chirurgie et Médecin du Sport  
55, Av. Hassan II - Casablanca  
Tél : 05 22 26 79 42

NOM & PRÉNOM DU PATIENT :

Mr ECH CHAKI SM25

PHARMACIE LA DURANCE  
Dr. EL ATTAR SOFI Sanae  
N°15 Rue La Duranca-Polo  
Casablanca  
Tél: 05 22 85 66 72

3x37,10  
113,10  
320,00 x3  
960,00  
- DÉPO-MEDROL 80MG/2ML N° (3)

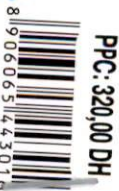
- GENU VIDA 20MG/2ML N° (3)

- GENU VIDA 60MG/4ML N°

GENU VIDA 90MG/3ML N°

HF8913  
06/2028  
P.P.V:37DH70

PPC: 320,00 DH



PPC: 320,00 DH

HD 00'00 DH



LOT/EXP.:

H4 0216  
02/2028  
P.P.V:37DH70

2 26  
05 2


HF8913  
06/2028  
P.P.V:37DH70



Casablanca LE 24/01/2024

NOTE D'HONORAIRES

RECU DE LA SOMME DE 300.00 DHS  
POUR INFILTRAION  
DE MR ECHCHERKI OMAR

  
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](mailto:cliniquemersultan@gmail.com) - [cms@cliniquemerssultan.com](mailto:cms@cliniquemerssultan.com)  
[www.cliniquemerssultan.com](http://www.cliniquemerssultan.com) / ICE : 00172836000010



Casablanca LE 10/01/2024

NOTE D'HONORAIRES

RECU DE LA SOMME DE 300.00 DHS

POUR INFILTRAION

DE MR ECHCHERKI OMAR

Professeur Mohamed ARSSI  
Chirurgie Orthopédique - 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 : [cliniquemerssultan@gmail.com](mailto:cliniquemerssultan@gmail.com) - [cms@cliniquemerssultan.com](mailto:cms@cliniquemerssultan.com)

[www.cliniquemerssultan.com](http://www.cliniquemerssultan.com) / ICE : 00172836000010



Casablanca LE 27/12/2023

NOTE D'HONORAIRES

RECU DE LA SOMME DE 300.00 DHS  
POUR INFILTRAION  
DE MR ECHCHERKI OMAR

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

**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 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05 : الهاتف  
E-mail : [cliniquemerssultan@gmail.com](mailto:cliniquemerssultan@gmail.com) - [cms@cliniquemerssultan.com](mailto:cms@cliniquemerssultan.com)  
[www.cliniquemerssultan.com](http://www.cliniquemerssultan.com) / ICE : 0017283600Q0010



Casablanca LE 22/12/2023

NOTE D'HONORAIRES

RECU DE LA SOMME DE 300.00 DHS  
POUR CONSULTATION  
DE MR ECHCHERKI OMAR

  
Dr. Mohamed AKKAS  
Chirurgie Orthopédique  
Traumatologie et Sport  
Tél.: 06 61 23 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](mailto:cliniquemersultan@gmail.com) - [cms@cliniquemerssultan.com](mailto:cms@cliniquemerssultan.com)  
[www.cliniquemerssultan.com](http://www.cliniquemerssultan.com) / ICE : 001728360000010



F A C T U R E

N° 15 881 / 2023 du 22/12/2023

Nom patient	ECHCHERKI OMAR	Entrée	22/12/2023	Sortie	22/12/2023
Prise en charge	PAYANT				

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
RX EPAULE GAUCHE (F+P)	1,00		300,00	300,00
ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE	1,00		500,00	500,00
			Sous-Total	800,00
Total				800,00

	Total général	800,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		
HUIT CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Espèces	800,00	Total encaissé	800,00	Solde	0,00
---------------	---------	--------	----------------	--------	-------	------

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