

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-610276

Dos n°
63394



Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0372

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : IBRAHIM SOAD

Date de naissance : 07/12/1967

Adresse : 123, Rue Assou El WAKI KHALAF

Résidence SENKAT B 4^e ETG n°11 Bourj

Tél. : 0673939125

Total des frais engagés :

447,80

Dhs

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Société : RAM

Autre : Depuis 01/08/2020

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
05/03/21	E	2	Rx	INP : 
05/03/21	E	1	Centrale 0911111111	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/03/21	144,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	05/03/21	Rx	300

AUXILIAIRES MEDICAUX

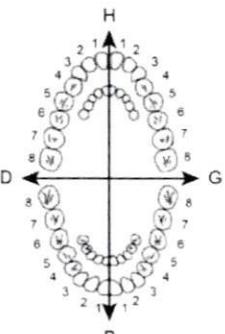
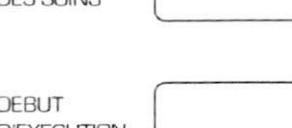
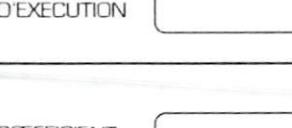
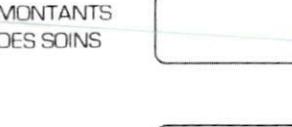
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

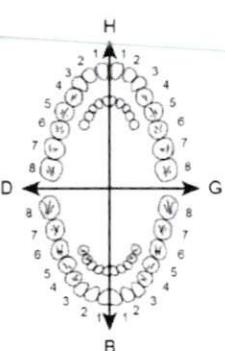
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 
				
				
				
				
				
				
				
				
				

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B	00000000	00000000



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX 

MONTANTS DES SOINS 

DATE DU DEVIS 

DATE DE L'EXECUTION 

clinique
mers
sultan

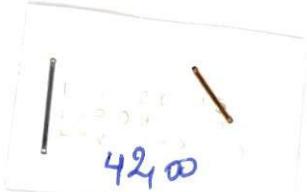


مصحة
مرس
السلطان

Jbara Soad

05/03/2023

1) Calcifix 42.20 D3
1/2 à crequer



X 30-

2) Iver Rhu

1 gelule 21,

X 305

3) oedese 20
52.80 X 1



1/2 gelule 1/2 le mat. à jeun X 15

LOT 131741
EXP 07/2022
PPV 52.80DH

147,80



Pr. Mustapha TRAFEH
Chirurgie Orthopédique
& Traumatologique
Tél: 05 22 82 20 42

[Handwritten signature]

LOT 200711
EXP 01/2023
PPV 52.80DH

URGENCES 24H/24H

05 22 26 79 42 - قرب حدائق مرسوخ - الدار البيضاء - الفاكس : 04

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 : cliniquemersultan@gmail.com / www.cliniquemersultan.ma / ICE : 001728360000010

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

02/03/2021

Jbara Scead

Rx de l'huméus gen

Face - profil

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

Pr. Moustapha TRAFEH
Chirurgie Thoracique
& Transplantation
Tél: 05 22 27 02 02 - Casa

Q

URGENCES 24H/24H

شارع عمر الادريسي (قرب حدائق مروخ) - 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 : cliniquemersultan@gmail.com / www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010



RADIOLOGIE MERS SULTAN

64, BD OMAR EL IDRISI

Tél: ..05 22 27 72 72.....

F A C T U R E

N° : 202100001 du 05/03/2021

Nom patient : Mme JBARA SOAD

Médecin : Dr. TRAFEH

Examens	Cotation(Z)	Prix Dhs
RX HUMERUS GAUCHE (F+P)	30	300,00
Total		300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
TROIS CENTS DIRHAMS

[Handwritten signature]
RADIOLOGIE MERS SULTAN
64, Bd Omar El Idrissi
Tél: 05 22 27 02 79



Casablanca, le 05/03/2021

► 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

JBARA SOAD

Médecin traitant : Pr TRAFEH

Examen : RADIO HUMERUS GH F/P

RESULTAT :

- Trame osseuse déminéralisée.
- Matériel d'ostéosynthèse en place sur fractures médio-diaphysaire de l'humérus en voie de consolidation.
- Parties molles de morphologie normale.

En vous remerciant de votre confiance

Dr DOUMA HANANE

URGENCES 24H/24H

64, شارع عمر الأدريسي (قرب حديقة مرسوخ) - 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 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 : cliniquemersultan@gmail.com / www.cliniquemersultan.ma / ICE : 001722860000010