

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.

Biologie 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.

Educational :

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.

Prothèse :

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

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
N° M21- 0018660

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00376 Société : RAM 73256

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAYAT BACHOU

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06620300 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Nou Sebhi Hayat Age :

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

Nature de la maladie : polyarthrose

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-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
01/06/21	E	1	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie des Papas 022 25 68 83 - Casablanca	01/06/21	TS 627,80 Dht

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/06/21	RK	1200,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	02/06/21					45,00

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'...

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 <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B					COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		H																							
	25533412	21433552																								
	00000000	00000000																								
	D		G																							
00000000	00000000																									
35533411	11433553																									
B																										
				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'EX...

clinique
mers
sultan



مصلحة
معرض
السلطان

Amel Sebti Hayah.

21/06/2021.

48,20
1) Calcyfix D3

1 comp / j a croquer.

2) Inexium 40mg

1 comp / j x 14.

3) Voltaren gel

appliquer 2 / j x 20 j

53,00

150 x 1
+ 89,90
4) Celebrex 200mg

1 gelule 2 / j x 14 j

5) Xero base

1 gelule 2 / j x 14 j

170,00

T= 627,80

URGENCES 24H/24H

05 22 26 79 42 : الفاكس : الدار البيضاء - الفاكس : (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. : 0522 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05 : الهاتف
Email : selwa.chaoui@gmail.com / E-mail: cliniquemerssultan@gmail.com
www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010

42,20



LOT: M0514
EXP: 10 2022
PPV: 53.00 DH



SYNTHEMEDIC
27 rue zoubier benou el agnam roches
nœurs casablanca
INEXIUM
40 mg C/GR
Boîte 14
641/5DMP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

Lot:

1 2 3 4 5

PPV:

8 9 0 0

Exp.

1 2 3

P10002678

602.

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

0522 26 79 42

Mr Sebti Hayah

45 Attelle de stack Ipp

Ref :

sur Locamed

Pr. Mustapha TRAFEH
Chirurgie Orthopédique
& Traumatologie
Tél: 05 22 82 20 42 - Casa

 Morsa Cyberg		Morsa Medikal Ortopedi ve Mak. San. Tic. Ltd. Şti. İzbelli OSB Giyim Sanatkarları Sitesi 4A Blok No:602 Başakşehir / İstanbul-Türkiye Tic. Sic. 265711 / Nispetiye / İstanbul-Türkiye / E-mail: info@morsa.com.tr / Web: www.morsa.com.tr	
REF 64.002		OrthoCy Statik Parmak Splinti (Beyzbol Ateli)	
OrthoCy Finger Support (Baseball)			
 8 698811 085969		Small	 12.03.2020  60 Ay 60 Mth
		LOT 1ES21709	CE

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

Tél. : 0522 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05 : الهاتف

Email : selwa.chaoui@gmail.com / E-mail: cliniquemersultan@gmail.com

www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010

Turkey
Discover
the potential

clinique
mers
sultan



مصحة

مرس

السلطان

N^{um} Sebti Hayat

Le 14/6/2021.

Rx du Rachis lombaire
Face profil

Rx des 2 genoux en
Champ Face profil

Rx de la main gauche
Face profil

Pr. Mustapha KAFEH
Chirurgie Orthopédique
& Traumatologique
Tél: 05 22 82 20 42 - Casa

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 : 0522 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

Email : selwa.chaoui@gmail.com / E-mail: cliniquemerssultan@gmail.com

www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010



RADIOLOGIE MERS SULTAN

64, BD OMAR EL IDRISSE

Tél: ..05 22 27 72 72.....

F A C T U R E

N° : 202100001 du 01/06/2021

Nom patient : Mme SEBTI HAYAT

Médecin : Dr. TRAFEH

Examens

Cotation(Z)

Prix Dhs

RX DES DEUX GENOUX D+G (F+P)

60

600,00

RX RACHIS LOMBAIRE (F+P)

30

300,00

RX MAIN (F+P)

30

300,00

Total

1 200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

RADIOLOGIE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Tél: 05 22 27 72 72



مصحة مرس السلطان clinique mers sultan

Service de Radiologie

► 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

Casablanca, le 01/06/2021

SEBTI HAYAT

Examen : RADIO RACHIS LOMBAIRE F/P

RESULTAT :

- Déminéralisation osseuse diffuse.
- Courbure lombaire respectée.
- Arthrose somatique et inter-apophysaire étagée évoluée.
- Pincement avec vide discal étagé.
- Parties molles de morphologie normales

En vous remerciant de votre confiance

Dr DOUMA HANANE

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 : 0522 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 / www.cliniquemerssultan.ma / LGE - 0017000100