

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° W21-632444

76651



Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) : 3021 Société : RAM

Matricule : 3021 Matricole : Actif Pensionné(e) Autre : BELHAJ EL HOUSSINE

Nom & Prénom : BELHAJ EL HOUSSINE Date de naissance : 01/01/1958

Adresse : 82 NOUSSA

Tél. : 06 25 88 75 40 Total des frais engagés : 2048,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/08/2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

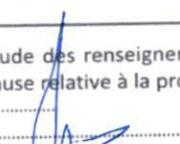
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 02 JUIL 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 21/08/2021

Signature : 

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019



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
09/06/2021		3	300,00	INP : 09/06/2021 12613 Professeur Mohamed TAOUFIK
09/06/2021	1 PARTIEL	3	300,00	Professeur Mohamed TAOUFIK
16/06/2021	1	3	300,00	Professeur Mohamed TAOUFIK
23/06/2021	EXECUTION DES PROTHÉSES DENTAIRES	64, Rue de la Kasbah, Casablanca	Montant de la facture	64, Rue de la Kasbah, Casablanca
09/06/2021		112,00		
09/06/2021		519,10		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

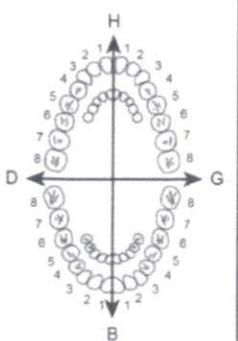
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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 PROTHÉSES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



Clinique
mers
sultan



مصحة
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

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

Casablanca, le 09 JUIN 2021

ORDONNANCE

NOM & PRÉNOM DU PATIENT :

Mr. BELHAT -
Collignon
79,00

- MEFSAL 15mg
1 Cp/j x 15 jours
- Zoegas 20mg
1 gelule / j x 15 jours
- ANDOL 500mg cp
1 cp x 3/j x 15 jours

30,00
• Sedalgie
1 cp x 2 par jour

198,00
• Ociptal gel 190ml

قرب حدقة مردوخ (الدار البيضاء - الفاكس 05 22 26 79 42)

64, BD Omar El Idrissi (en face du jardin murdoch) - Casabla

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

519,10

URGENCES 24H/24h



LOT : PUC: 198.00DH

C114
2024-01

REV. 2020/05/B



Clinique
mers
sultan



مصحة
mers
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

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

Casablanca, le 09 JUIN 2021

ORDONNANCE

NOM & PRÉNOM DU PATIENT :

Dr. Belhadj - El
3x377,00
45,00 Dépense
3x338,00



3x338,00 (3 Roots,
25 Hyalgan 50) ✓

COOPER PHARMA
PPV: 338,00 DH

1127,10
Dr. M. Arssi
Chirurgie Orthopédique et Sport
Chirurgie Arthroscopique
Chirurgie et Médecine du Sport
Médecine et Traumatologie
Médecine et Traumatologie

COOPER PHARMA
PPV: 338,00 DH

COOPER PHARMA
PPV: 338,00 DH

PHARMACIE IBN NAFIS
28, Avenue du 2 Mars
Casablanca - Tél.: 05 22 27 31 69

URGENCES 24H/24H

05 22 26 79 42, شارع عمر الإدريسي (قرب حدائق مروخ) الدار البيضاء - الفاكس:

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 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



Casablanca Le 09/06/2021

NOTE D'HONORAIRES

RECU DE LA SOMME DE 900.00 DHS (NUEF

CENTS DIRHAMS) POUR 3 INFILTRATION

DE MR BELHAJ EL HOUSSINE

*Prof. Dr. Mohamad ARSSI
Chirurgie Traumatologie
Orthopédie et Médecine du Sport
Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi - Casablanca
Tél: 0522 27 72 72, 64*

URGENCES 24H/24H

05 22 26 79 42 - الدار البيضاء- الفاكس : 05 22 26 79 42 (قرب حدائق ماردوخ)

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: cliniquemersultan@gmail.com

www.cliniquemersultan.ma / ICE : 001728360000010

9/6/2021

Nom: Belhaj
Prénom: EL Housni

N° Dossier: _____
Code : _____

Diagnostic: Tendinopathie calcifiant
Traitement: Je cesse des rotations

1^{er} infection

09/06/2021

2^{eme} inf

16/06/2021

3^{er} inf

23/06/2021

2A



Clinique
Mers Sultan



مصحة
mers sultan

Pr. Mohamed ARSSI

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

Traumatologie du sport

Chirurgie Arthroscopique

Chirurgie et médecine du sport

Consultation sur rendez vous :

Mardi après midi / Jeudi après midi : 0661 25 18 00

64 BD Omar El Idrissi (en face du jardin murdoch) - Casablanca

Tél.: 0522 27 02 79 - Tél : 05 22 27 72 72 (L.G)

Fax :05 22 26 79 42 - E-mail : m.arssi@hotmail.fr