

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.

N° W19-569191

103456

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadré réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 11853	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : SAQOUT NAWAL			
Date de naissance : 06/02/78			
Adresse : Residence New California num 14 M 19 casablanca			
Tél. : 06 61 16 9569	Total des frais engagés : 24 807 Dhs		

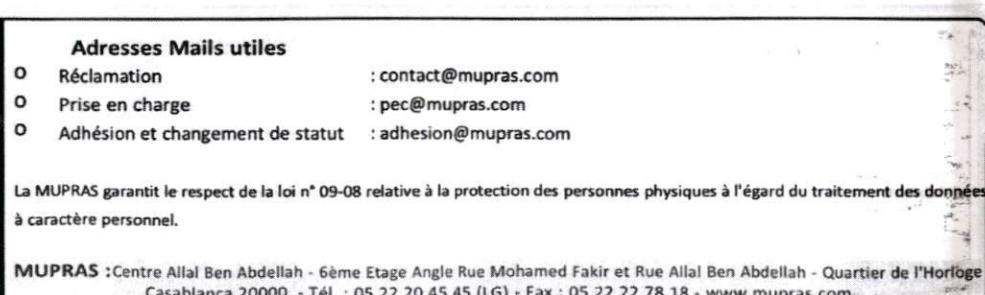
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 18-1-22			
Nom et prénom du malade : SAQOUT NAWAL Age : 43			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Prostase et Tendon ITA Bill			
En cas 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 : 18/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
28-1-22	Consultation	CH	€	INP : INP 091051904

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE DES ANGEAUX Résidences Sans Pareil Lot Ouled Iabd Rue 10 N° 9 Ain Chock Casablanca 05 22 21 88 08	20-01-2022	1716,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

clinique
mers
sultan



مصحة

209
F

مرس
السلطان

20/01/88

Mme
SAPOURI rawal

$$139,20 \times 3 = 417,60$$

① Zinnut 260 mg \Rightarrow gel x 3/1 x 155

22,00
② cedol 20x3/1 \Rightarrow 105

36,20 x 2 = 72,40
③ Flamix 21x \Rightarrow 10x 85 x 105

52,80
④ odex 20 mg \Rightarrow gel 1/1 x 155

347,00 x 3 = 1038
⑤ Norox 0,4 ml \Rightarrow en 811/1 x 215

76,60 x 2 = 113,20
⑥ Stilnox 20x3/1 \Rightarrow le soin

1716,30

URGENCES 24H/24H

شارع عمر الادريسي (قرب حدائق مرس) - العدل البيضاء - الفاكس 64

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 : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com

www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010

PHARMACIE DES ANGERS
Bab el Oued 10 - Casablanca - Tél : 05 22 24 15 09
Lot 10 - Pharmacie des Anges - Zéro 10 N° 9
N° 21
PHARMACIE DES ANGERS
Bab el Oued 10 - Casablanca - Tél : 05 22 24 15 09

Centre de Soins F: 4411
Traumatologie et Orthopédie
5, Rue de La Lande Angle Rue
Amyot Quartier des Hôpitaux
Tél : 05 22 36 28 11
Clinique Mers Sultan
Tél : 05 22 26 79 42

S

GlaxoSmithKline
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 139,2
ID: 611800114
6 118001 14

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 139,20 DH
ID: 6118001141807
6 118001 141807

22,00

LOT 21C114
EXP: 09/23
PPV: 36DH20
ID: 611800114
6 118000 14

LOT 21C114
EXP: 09/23
PPV: 36DH20
ID: 611800114
6 118000 14

Kline

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 139,20 DH
ID: 6118001141807
6 118001 141807



6 118000 180913

LOT 210578
EXP 12/2023
PPV 52.80DH

OEDES 20mg

14 gélules



6 118001 100071

14 comprimés
FLAMI
14 comprimés Voie orale

FLAMIX® 7,5
14 comprimés



STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
LOT: 21E004
PER.: 07/2025
P.P.V.: 56DH60



STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
LOT: 21E004
PER.: 07/2025
P.P.V.: 56DH60



Novex®
4000 UI anti-Xa 0,4 ml
6 seringues pré-remplies de solution injectable
AMM N°: 23/2020/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021902

LOT 2123311
EXP 09 2023
PPV 347 000 DH

347,00

4000 UI anti-Xa 0,4 ml
6 seringues pré-remplies de solution injectable
AMM N°: 23/2020/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021902

LOT 2124081
EXP 09 2023
PPV 347 000 DH

347,00

LOT 09 2023
EXP 347 000 DH

347,00

Novex®
4000 UI anti-Xa 0,4 ml
6 seringues pré-remplies de solution injectable
AMM N°: 23/2 20/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021902

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

18/3/22

Dr. SIDIQI NAWAL

Echographie de l'œil
Douleur au fond d'œil
raphie du fond d'œil

URGENCE ELHABIB
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique Mers - Sultan
Tel: 05 22 27 72 72

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

URGENCES 24H/24H

64 شارع عمر الادريسي (قرب حدائق مرسى) - 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@cliniquemersultan.com
www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان
٢٢-٠٢-١٤٢

Dr SAÏDOUN NAHAL

- NFS
- IP, ICR.

Mme. SITTA ELHABIDI Fouzia
Liste
Lat
314, Rue
Casablanca - Tel : 05 22 26 72 67

Dr. Azzeddine ELHABIDI
Anesthésiste Réanimateur
Clinique Mers - Sultan
Tel : 05 22 27 72 72

URGENCES 24H/24H

64، شارع عمر الأدريسي (قرب حديقة مرسوخ) - الدار البيضاء - الفاكس 42 79 22 05
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@cliniquemersultan.com
www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010



F A C T U R E

N°

740 / 2022 du 19/01/2022

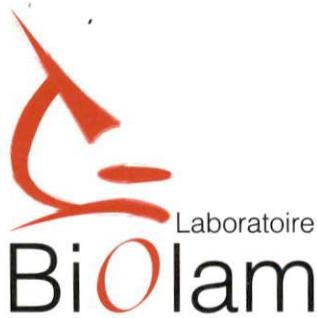
Nom patient	SAQOUT NAWAL	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANT	18/01/2022	18/01/2022

PRESTATIONS INTERNES	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
ECHOGRAPHIE DE LA CHEVILLE	1,00		500,00	500,00
Total Frais Clinique			Sous-Tot	500,00
				500,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	Total général	500,00
CI.Q CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Espèces	Total encaissé	Solde
	500,00	500,00	0,00

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



Laboratoire d'Analyses Médicales

مختبر التحاليل الطبية

Mme Fouzia SEBTI CHRAIBI
Pharmacien Biogiste

الشاربي فوزية
خصخصة في التحاليل الطبية
Spécialiste en hématologie, immunologie Bactériologie, Virologie, Toxicologie
Lauréat de la Faculté de Toulouse - Ex Maître Assistante du CHU de Rabat et de Casablanca
Quand la santé est en cause, la qualité reconnue est de mise !



Accrédité ISO 15189/2012
Pour les analyses portant un *

FACTURE N° : 000024314

Mme SAQOUT Nawal
Dossier N° : 20220102168
Né(e) le : 01-01-1969 (53 ans)
CLINIQUE MERS SULTAN

CASABLANCA le 18-01-2022

Récapitulatif des analyses			
Analyse	Clé	Total	
PRCMR	E50	50.00 MAD	
Taux de prothrombine	B40	53.60 MAD	
Temps de céphaline: TCK	B40	53.60 MAD	
Numération formule	B80	107.20 MAD	
	Total	264.40 MAD	

Total des B : 160

TOTAL DOSSIER : 264.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-quatre dirhams quarante centimes.

Mme. SEBTI CHRAIBI
Fouzia
Lab.
314, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca
05 22 27 92 35 / 05 22 26 72 67 - Fax : 05 22 29 56 48 - Email : chraibfouzia@menara.ma - Web : www.labobiolam.ma
Patente : 34201535 - I.G.R. : 41802100 - C.N.S.S. : 1005843 - ICE : 001607208000080 - INPE : 093000107



Laboratoire d'Analyses Médicales

مختبر التحاليل الطبية

Mme Fouzia SEBTI CHRAIBI
Pharmacien Biologiste

الشاربي فوزية
خصومات في التحاليل الطبية
Spécialiste en hématologie, immunologie Bactériologie, Virologie, Toxicologie
Lauréat de la Faculté de Toulouse - Ex Maître Assistant du CHU de Rabat et de Casablanca

Quand la santé est en cause, la qualité reconnue est de mise !



Accrédité ISO 15189/2012
Pour les analyses portant un *

Dossier ouvert le : 18-01-2022 17:25

Date du prélèvement :

Édité le : 20-01-2022

Prescripteur :

Mme SAQOUT Nawal

Dossier N° : 20220102168

Né(e) le : 01-01-1969 (53 ans)

CLINIQUE MERS SULTAN

Temps de céphaline activé*

Plasma Citrate

Temps Témoin

Temps Patient

27 s

21 s

(19-35)

Validé par : Dr. Meryem BENAZZOUZ

Mme. SEBTI CHRAIBI Fouzia
Lal
314 R
Casablanca





Laboratoire d'Analyses Médicales

مختبر التحاليل الطبية

Mme Fouzia SEBTI CHRAIBI
Pharmacien Biogiste

الشارببي فوزية
خصخصة في التحاليل الطبية

Spécialiste en hématologie, immunologie, Bactériologie, Virologie, Toxicologie
Lauréat de la Faculté de Toulouse - Ex Maître Assistante du CHU de Rabat et de Casablanca

Quand la santé est en cause, la qualité reconnue est de mise !



Accrédité ISO 15189/2012
Pour les analyses portant un *

Dossier ouvert le : 18-01-2022 17:25

Date du prélèvement :

Edité le : 20-01-2022

Prescripteur :



Mme SAQOUT Nawal

Dossier N° : 20220102168

Né(e) le : 01-01-1969 (53 ans)

CLINIQUE MERS SULTAN

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

SYSMEX XN Sang total EDTA (les valeurs de références tiennent compte de l'âge)

Lignée érythrocytaire

Hématies	4.39	10 ⁶ /mm ³	(3.80-5.40)
Hémoglobine	12.9	g/100ml	(11.5-15.5)
Hématocrite	38.8	%	(37.0-47.0)
VGM	88.4	µm ³	(82.0-98.0)
TCMH	29.4	pg	(>27.0)
CCMH	33.2	g/100ml	(32.0-36.0)

Formule leucocytaire

Leucocytes	11 420	/mm ³	(4 000-10 000)
Neutrophiles	84.5	% soit	9 650 /mm ³ (2 000-7 500)
Eosinophiles	0.2	% soit	23 /mm ³ (40-300)
Basophiles	0.2	% soit	23 /mm ³ (0-100)
Lymphocytes	11.1	% soit	1 268 /mm ³ (1 500-6 500)
Monocytes	4.0	% soit	457 /mm ³ (40-800)

Numération plaquettaire

Plaquettes	284 000	/mm ³	(150 000-400 000)
------------	---------	------------------	-------------------

HEMOSTASE

Taux de prothrombine*

Plasma Citrate

Temps du témoin	11.6	sec.	
Temps du patient	11.3	sec.	
Taux de prothrombine	100	%	(70-100)





Casablanca, le 18/01/2022

► 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

SAQOUT NAWAL

Médecin traitant : DR ELHAIBA

Examen : ECHOGRAPHIE TENDON D ACHILLE

RESULTATS :

- Solution de continuité du 1/3 moyen du tendon d'Achille au dépend de son 1/3 moyen étendue sur 12 mm de diamètre transverse.
- Absence d'hématome organisé.
- Absence de désinsertion tendineuse au niveau du calcanéum.
- Infiltration œdémateuse des parties molles adjacentes.
- Absence d'épaississement cutané.

Conclusion :

Aspect échographique d'une rupture totale du tendon d'Achille sur son 1/3 moyen.

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 00

URGENCES 24H/24H

05 22 26 79 42 ، شارع عمر الادريسي (قرب حديقة مردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس :

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