

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

La facture :
L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Éducation :
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° P19- 0038140

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3256 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Charradia Mustapha
Date de naissance : Sidi maaouf 4^{ème} Rue 24 N° 61000
Adresse : 1-1-1950
Tél. : 0667755369 Total des frais engagés : 300,00 + 2400,00 + 100,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
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 : 18.1.22 Le :
Signature de l'adhérent(e) :



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
18/01/22	G		300,-	
21/01/22	4 et 1		2400,-	
10/04/22				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/01/22	B80	100,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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'EXECUTION

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

Examen - 6/8/11/72 -

Sa - 19 -

TP - TCK

✓
Laboratoire AL MASJID D'ANALYSES MEDICALES
Dr. HANNAH ANINI
Médecin Biologiste
Rue 15 Sidi Maaroul - AL Bida Casablanca
Tél: 05 22 26 79 42

Professeur ENINI Salah
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
15 Rue de La Lande Angle Rue Amyot
Quartier des Hôpitaux 2ème Etage
Tél: 05 22 46 28 11 / Urgence: 06 61 21 03 88

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 - cms@cliniquemerssultan.com

www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010



F A C T U R E

N° 1 084 / 2022 du 26/01/2022

Nom patient	BENLAKOUL SAMIRA	Entrée	Sortie
		25/01/2022	25/01/2022
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
BLOC OPERATOIRE	1,00	K40	575,44	575,44
CHAMBRE SIMPLE	1,00		400,00	400,00
			Sous-Total	975,44
PHARMACIE	1,00		224,56	224,56
			Sous-Total	224,56
Total Frais Clinique				1 200,00
PRESTATIONS EXTERNES				
PR. FNINI (traumato)	1,00	K40	960,00	960,00
DR. EL HAIBA AZEDDINE (anesthésiste)	1,00		240,00	240,00
			Sous-Total	1 200,00
Total prestations externes				1 200,00

		Total général	2 400,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :			
DEUX MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS			

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	2 400,00				2 400,00	0,00

Droit de Timbre
Selon Les Dispositions
l'Article 252-1-8 du CGI

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



Dr. Hasnaa TANINE
Médecin biologiste

INPE laboratoire : 093061364
INPE DR H, Tanine : 097163695

Casablanca le 20 janvier 2022

Femme Adulte CHERRADIA SAMIRA

MUT

FACTURE N°	6977
------------	------

Analyses :

Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40
Temps de céphaline active -----	B	40

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	100,00 DH
----------------------	------------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Dirhams

LABORATOIRE AL MASJID D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Hasnaa TANINE
Médecin Biologiste
Rue 15 Sidi Maârouf 4 - Al Fida - Casablanca
Tél : 093061364 - Fax : 097163695



Dr. Hasnaa TANINE
Médecin biologiste

Dossier ouvert le : 20/01/22

Edition du : 21/01/22

Femme Adulte CHERRADIA SAMIRA

DDN : 01/01/1961

Réf. : 22A332

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

HEMOSTASE

Normales

Temps de Quick

technique chronometrique sur star 4

Temps du témoin -----	12	sec
Temps du patient -----	13,10	sec
Taux de Prothrombine ----- :	86,3	%
I.N.R. ----- :	1,11	

70 - 100

Interprétation

: Bilan normal.

Temps de Céphaline + Activateur

Temps du témoin -----	30,3	sec
Temps du patient -----	29	sec

Variation pathologique : Temps du patient / temps du témoin > 1,2.

Surveillance de traitements anticoagulants :

- Par les AVK : surveillance par le Temps de Quick, avec un rapport de 1,5 à 2 pour le TCA malade / TCA témoin.
- Par l'héparine : surveillance par le TCA avec un rapport de 1,5 à 4 pour le TCA malade / TCA témoin.

Rapport TCA malade/ témoin -----: 0.96

Normales

< 1,2



clinique
mers

ANNEXE PHARMACIE



مصحة

PAYANT

مرس

السلطان

Nom patient : BENLAKOUL SAMIRA

N° Facture

1 084

22A210840

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
ALAISE MATELAS60X90 withwins (30)	2	6,30	12,60
BANDE DE GAZ 10 CM X 5 (001)	2	4,00	8,00
BANDE DE GAZ 15 CM X5 (001)	1	6,00	6,00
CALOT ROND (100)	1	1,00	1,00
COMPRESSE GRAND 10 (001)	15	1,00	15,00
DIPRIVAN INJECTA (05)	2	39,08	78,16
ELECTRODES (001)	3	2,00	6,00
ETHILON 3/0 (001)	1	36,00	36,00
GANT JETTABLE (001)	4	3,50	14,00
GANT STERILE (001)	2	9,00	18,00
INTRANULE (001)	1	4,00	4,00
LAME DE BISTOURI (001)	1	3,00	3,00
SERINGUE 10RR (001)	1	3,00	3,00
SERINGUE 20CC (001)	1	3,00	3,00
SERINGUE 5RR (001)	1	4,00	4,00
SERUM SALE 0.9 500ml poc INJECTA (20)	1	12,80	12,80
Total pharmacie			224,56

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

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

RC : 45021 - I.F 2501099 - Patente : 34450506 - CNSS : 1420869 - ICE : 001728360000010

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemerssultan.com / www.cliniquemersultan.com



Le : 25/01/2022

Références

1 084 / PAYANT

Entrée / Sortie : 25/01/2022 - 25/01/2022

Le Pr. FNINI

présente à Mr BENLAKOUL SAMIRA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
960,00 Dhs NEUF CENT SOIXANTE DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Espèces

Cachet et signature

مرس السلطان

Prof. Dr. FNINI
Traumatologie - Orthopédie
15, rue de la Lande Angèle Rur.
Amyot - Quartier des Hôpitaux
Tél: 05 22 86 20 11
Clinique Mers Sultan
Tél: 05 22 72 72 72

CLINIQUE MERS SULTAN

NOTE D'HONORAIRES

Le : 25/01/2022

Références

1 084 / PAYANT

Entrée / Sortie : 25/01/2022 - 25/01/2022

Le Dr. EL HAIBA AZEDDINE

présente à Mr BENLAKOUL SAMIRA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
240,00 Dhs DEUX CENT QUARANTE DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Espèces

Cachet et signature

Dr. EL HAIBA AZEDDINE
Anesthésiste Réanimateur
Clinique Mers Sultan
Ave Omar El Idrissi Casablanca
Tél: 05 22 72 72 72



BILLET DE SORTIE

Nom du patient : BENLAKOUL SAMIRA		
Chambre : NA		
Médecin traitant	FNINI	
Prise en charge	PAYANT	
Date entrée	25/01/2022	
Date sortie	25/01/2022	15:58
Le caissier	L'infirmier	Le major
Billet de sortie établi par : AMAL 26/01/2022 16:50 22A250840		

CLINIQUE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca
Tel: 05 22 27 72 72



Casablanca le : 25/1/22.

Nom :

Diagnostic :

Chirurgien :

Anesthésiste :

Aide opératoire :

THEODORA
Kyste squameux épidermoide
P. Fournier
Dr E. HAIRBA

Compte Rendu Opératoire

Don de

PD

général,

abon don de follicule 2 p. sub.

Examen Biopsie d'un kyste

épidermoide, dissection artère

saphène, ligature base

Wound care

for

Dr. Mourad Elidrissi
Traumatologie - Orthopédie
5, Rue de La Lande, Angle Rue
Imvot Quartier des Hôpitaux
Tél : 05 22 86 28 11
Clinique Mers Sultan
Tél : 05 22 26 79 42