

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° W21-723755 149297

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

3678

Société :

RAM

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RASSIK Mohammed

Date de naissance :

27/08/1960

Adresse :

X/18, Rue Med Elyagizi, Quartier des hôpitaux Casablanca 20360

Tél. :

060326123 Total des frais engagés : 4407,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

18/11/03

Nom et prénom du malade :

EL APAF LAFIKA

Age:

56ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Fracture

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 déclarés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

060326123

Le :

Signature de l'adhérent(e) :



## Adresses Mails utiles

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

ARSSI

**RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Nature des Actes <sup>1</sup>	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/11/22	B	Gratuit		INP : 001026869 Professeur Ali Chraibi Chirurgie Traumatologique Orthopédie Chirurgie Clinique Orlan 64, Rue Orlan Casablanca 20000 Tél. 0522.86.15.13 - Casablanca

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fourrier	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALEXANDRIE Mme BENJELLOUN Fouzia Docteur en Pharmacie 35, Boulevard Alexandria Tél: 0522.86.15.13 - Casablanca INPI. 0522.86.15.13 - INPI. 0522.86.15.13	21/11/22	2967,60

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
22.11.2022 Dr Eddine Attiaoui et Rami Attiaoui Casablanca - Tél: 0522.86.02.87 INPI. 00266694800063		1x 16	1460,00DH

**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 :
				INP : [ ]
				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 [ ]

O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	05533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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



clinique  
mers  
Sultan



مصحة  
مرس  
السلطان



## Pr. Mohamed Arssi

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE  
TRAUMATOLOGIE DU SPORT  
CHIRURGIE ARTHROSCOPIQUE  
CHIRURGIE ET MEDECINE DU SPORT

TEL : 05 22 27 02 79 - FAX : 05 22 26 79 42

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

## ORDONNANCE

Casablanca, le

le 21/11/2022

M ..... EL AFAE (ATA)

143,60 DH

Dolilox 5% (60g) = 148X

S.V.

PPV: 143DH60  
PER: 05/25  
LOT: L1567-32

96,00

87,90 gelée (60g) = gelée

S.V.

PPV: 96DH00  
PER: 12/24  
LOT: L2469-1

195,00 DH

Collagene 25% = gelée

S.V.

L 0607  
P: 02/25  
PUC: 162,00 DH

162,00 \* F3

W. Spir 3 gel / J x 2 mois

S.V.

95,00 \*

W. Mag 1 gel / J x 30 jours

S.V.

L 0620  
P: 04/25  
PUC: 95,00 DH

269,00 \* X6

ACM 20 Sachets

S.V.

ACM 20

1 sachet / J x 2 mois

10 Sachets

ACM 20

169,00 \* X2

ACM Baume doseur 75 ml

S.V.

ACM 20

1 app / J x 3 Semaines

10 Sachets

ACM 20

296,60

مصحة الستاد

PHARMACIE ALEXANDRII

Mme BENJELOUN Fouzi.  
Docteur en Pharmacie  
35, Boulevard Alexandria

Tél: 0522.86.16.13 - Casablanca  
INPF: 99118888 - R.F: 90 1827 535 000 00

Professeur Mohamed ARSSI  
Chirurgie Traumatologie  
Orthopédie Chirurgie du Sport  
Clinique Mers Sultan  
64, Rue Omar El Idrissi  
Casablanca - Tel: 0522 27 72 72

269,00  
Massage 25 min  
PPC: 269,00 DH  
FABIPHARM SARL

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 mudroch) - 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 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 32 85

الهاتف : E-mail : info@cliniquemerssultqn.ma / www.cliniquemerssultan.ma



KinéSkin

Facture N°: 1

Casablanca le : 26.01.2023

Nom : AL AFAF

Prénom : Soule

Médecin Traitant : Dr Arseni Mohamed

Diagnostic : Rééducation de la colonne Verte

Nombre de Séance : 120 x 12

Total : 1440,-

Cachet :

KINESKIN SARL  
24, Angle Bd Alexandrie  
et Rue Zaki Eddine Attiaoui  
Casablanca - Tél: 0522 86 02 87  
ICE 002666948000063



Casablanca le :

21 NOV. 2022

**LETTRE DE REEDUCATION**

CHER CONFRERE ,

NOM ET PRENOM DU PATIENT : EL AREF LIAIA -  
QUI PRESENTE : Fracture de D11

TRAITE PAR : ORTH

POUR REEDUCATION : Générale vertebral

NOMBRE DE SEANCES : 30 J'AUX

OBSERVATION : 12 semaines

- MOBILISATION ARTICULAIRE
- RENFORCEMENT MUSCULAIRE
- PHYSIOTHERAPIE
- CRYOTHERAPIE
- M.P.T
- RECUPERER AMPLITUDES ARTICULAIRES
- DRAINAGE
- GAINAGE
- AUTRES :

Professeur Mohamed ARSSI  
Chirurgie Traumatologie  
Orthopédie Chirurgie du Sport  
Clinique Mers Sultan  
64, Rue Omar El Idrissi  
Casablanca - Tel : 0522 27 72 05

**KINESKIN SARL**  
Centre de Kinésithérapie et d'Acupuncture  
Rue Attiaoui - Casablanca - Tél : 0522 80 00 63

شارع عمر الادريسي ( قرب حدائق موردوخ ) - 64 شارع محمد الخامس - 10000 Casablanca - Tel : 0522 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 - 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



KinéSkin

Devis N°: 18

Casablanca le : 22.11.2022

Nom : EL AFAF .....

Prénom : Haila .....

Médecin Traitant : Dr. Mohamed Anssi

Diagnostic : Réduction Tième colonne vertébrale

Nombre de Séance : 12 x 1h

Total : 1440,00 Dh Cachet:

**KINESKIN SARL**  
24, Angle Bd Alexandrie  
et Rue Zaki Eddine Attoussi  
Casablanca - Tel: 0522 86 02 87  
ICE 002666948000063



KinéSkin

## CALENDRIER

Casablanca le : 24.01.2023

Mr/MME : Alafay leila

NB Seances	Date
01	23.12.2022
02	24.12.2022
03	25.12.2022
04	26.12.2022
05	27.12.2022
06	28.12.2022
07	29.12.2022
08	30.12.2022
09	31.12.2022
10	01.01.2023
11	02.01.2023
12	03.01.2023
13	
14	
15	

NB Seances	Date
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	



05.22.86.02.87



Kiniéskin@gmail.com



24 Rue Alexandria Angle Zaki Eddine Taoussi casablanca

KinéSkin sarl

ICE: 002666948000063

KINESKIN S.A.R.L.  
 24, Angle Bd Alexandria  
 et Rue Zaki Eddine Taoussi  
 Casablanca - Tél: 0522 86 02 87  
 F 002666948000063