

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah  
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 38 - [www.mupras.ma](http://www.mupras.ma)



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-408584

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7310 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BARRY SALAH

Date de naissance : 13/13/1958

Adresse : HAJ FATAH 5 lot 29 CASA

Tél : 06 61 70 23 55 Total des frais engagés : 3000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BARRY SALAH Age :

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

Nature de la maladie : Syndrome Canal Carpien droit

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) :

[illegible][illegible][illegible]

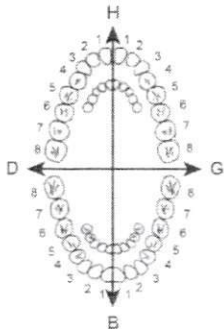
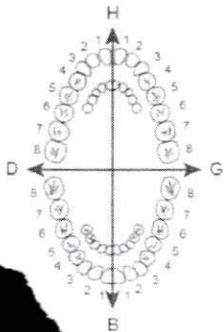
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>2553412 2143352</p> <p>0000000 0000000</p> <p>D</p> <p>0000000 0000000</p> <p>3553411 1143353</p> <p>B</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>G</p> </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

ET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION





# Professeur Salah FNINI

Ex-enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Traumatologie Orthopédie et Prothèses des membres

Chirurgie de la main, des nerfs périphériques et réparatrice de l'appareil locomoteur

Médecine et Chirurgie du sport DIU de microchirurgie de Paris

Certificat de chirurgie du pied Rabat

Le 16/09/19.

N° BARRY SALAH.

Age : 61 ans.

Tabagisme :

non.

présente un Syndrome du  
Canal carpien droit -

NEUROLYSE du Nerve

Médian.

K90.



ICE:001728360000010

**F A C T U R E**

N° : 2683 / 2019 du 24/09/2019

Numéro dossier : 91230719

Médecin traitant : PR. FNINI

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mr BARRY SALAH	Payant	23/09/19	23/09/19

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
CHAMBRE SIMPLE		1.00	400.00	400.00
BLOC OPERATOIRE	K40	1.00	866.31	866.31
			<b>Sous/Total</b>	<b>1 266.31</b>
PHARMACIE		1.00	233.69	233.69
			<b>Sous/Total</b>	<b>233.69</b>
<b>Total clinique</b>				<b>1 500.00</b>

PR. FNINI (traumato)	K40	1.00	1 200.00	1 200.00
DR. EL HAIBA (anesthésiste)	k40	1.00	300.00	300.00
			<b>Sous/Total</b>	<b>1 500.00</b>
<b>Total autres prestations</b>				<b>1 500.00</b>

Arrêtée à la somme de : TROIS MILLE DIRHAMS				<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>3 000.00</b>
Encaissé espèces	Encaissé chèque	Total	Solde		
3 000.00		3 000.00			

Droit de Timbre  
Selon Les Dispositions de  
l'Article 252-I-B du CGI

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



CLINIQUE MERS SULTAN

## DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

24/09/2019 12:34

Nom Patient : **BARRY SALAH** 91230719

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
23/09/2019	ACUPAN 20mg INJECTA (05)(1)	3511	1,00	6.54	6.54
23/09/2019	BANDE DE GAZ 10 CM X 5 (001)	3511	1,00	4.00	4.00
23/09/2019	CAGOULE BLEU (100)(1)	3511	1,00	1.60	1.60
23/09/2019	COMPRESSE GRAND 10 (001)	3511	10,00	1.00	10.00
23/09/2019	CRIN (001)	3511	1,00	18.00	18.00
23/09/2019	ELECTRODES (001)	3511	3,00	2.00	6.00
23/09/2019	FENTANYL 0.5 ug INJECTA (10)(1)	3511	1,00	19.21	19.21
23/09/2019	GANT JETTABLE (001)	3511	4,00	2.00	8.00
23/09/2019	GANT STERILE (001)	3511	2,00	9.00	18.00
23/09/2019	LAME DE BISTOURI (001)	3511	2,00	3.00	6.00
23/09/2019	MIDAZOLAM 5mg/5ml INJECTA (10)(1)	3511	1,00	7.68	7.68
23/09/2019	PROPOFOL KABI INJECTA (05)(1)	3511	2,00	37.40	74.80
23/09/2019	VOLTARENE 75 mg INJECTA (05)(1)	3511	1,00	11.26	11.26
23/09/2019	ZINOXIME 750 INJECTA (01)	3511	2,00	21.30	42.60
Total pharmacie					233.69

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





Le : 24/09/2019 12:34 Références 2683 / Payant N°:66966  
Entrée / Sortie : 23/09/2019 - 23/09/2019

Le Professeur FNINI

présente à Mr BARRY SALAH

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
1 200.00 Dhs (MILLE DEUX CENTS DIRHAMS)

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

Espèces

Cachet et signature

Dr. FNINI Salah  
Dermatologue  
Hopitaux  
23/09/2019  
Clinique Mers Sultan  
Tel : 05 22 27 72 72

CLINIQUE MERS SULTAN

NOTE D'HONORAIRES

24/09/2019 12:34 FO

Le : 24/09/2019 12:34 Références 2683 / Payant N°:66967  
Entrée / Sortie : 23/09/2019 - 23/09/2019

Le Docteur EL HAIBA

présente à Mr BARRY SALAH

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
300.00 Dhs (TROIS CENTS DIRHAMS)

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

Espèces

Cachet et signature

Dr. Azeddine EL HAIBA  
Anesthésiste Réanimateur  
Clinique Mers Sultan  
64, Rue Omar El Idrissi Casablanca  
Tel.: 05 22 27 72 72



**BILLET DE SORTIE**

Nom du patient : <b>Mr BARRY SALAH</b>		
Chambre :		
Médecin traitant	FNINI	
Prise en charge	Payant	
Date entrée	23/09/2019	
Date sortie	23/09/2019	09:54
Le caissier	L'infirmier	Le major

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

NOM & PRENOM:

BARRY SALAH

## NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1° Date de la constatation de l'état du malade:

23/09/2019

2° Renseignements clinique :

Syndrome canal carpien droit

3° Traitement envisagé correspondant à la cotation indiquée sur le bulletin d'information ou à la demande d'entente préalable (si possible, nombre des actes en série):

K40

4° Durée prévisible du traitement:

Casablanca, le 23/09/2019

Dr. Azeddine EL HAIBA  
Anesthésiste Réanimateur  
Clinique Mers Sultan  
64, Rue Omar El Mouhamed  
Tél : 05 22 27 72 72

Dr. Azeddine EL HAIBA  
Orthopédiste  
15, Rue de L'Indépendance  
Amyel Oudjda des Hôpitaux  
Tél : 05 22 27 72 72  
Clinique Mers Sultan  
Tél : 05 22 27 72 72





Casablanca le : 23/09/2019

Nom : BARRY SALAH  
Diagnostic : CANAL CARPIEN.  
Chirurgien : Dr. FNINI  
Anesthésiste : Dr. EL HAIBA  
Aide opératoire : KHALID

## COMPTE RENDU OPERATOIRE

Sous anesthésie générale /locorégionale.  
Abord par voie antérieure dans l'axe du quatrième  
métacarpien.  
Ouverture cutanée.  
Ouverture du ligament annulaire antérieur du carpe.  
Neurolyse du nerf médian.  
Synovectomie partielle/totale.  
Aspect du nerf  
médian : ..... *Eux sé, ulnar pth & C. Vasculonist* .....  
....  
Fermeture cutanée, pansement.

*[Signature]*  
CLINIQUE MERS SULTAN  
64, Rue Omar El Idrissi  
Casablanca - Tél : 05 22 27 72 72

*[Signature]*  
Dr. FNINI Salah  
Spécialité : Orthopédie  
La Lande Anglé Rue  
Quartier des Hôpitaux  
Tél : 05 22 26 20 11  
Clinique Mers Sultan  
Tél : 05 22 27 72 72