

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **armacie :**

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.

## **que :**

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

## **ducation :**

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.

## **taire :**

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.

## **adie 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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 18.68

Société : R.A.R (11244)

Actif

Pensionné(e)

Autre : Veuf Ve

Nom & Prénom : El Loujani nafat

Date de naissance : 05/03/1959

Adresse : I.H.T.I / ADPT OB Résidence EL Waha

Benedid.

Tél. : 06.51.40.85.40 Total des frais engagés :

14.75.20 Dhs

## **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Pr. Mustapha TRAFEH  
Chirurgie Orthopédique  
& Traumatologique  
Tel: 05 22 82 20 42 - Casablanca

Date de consultation : 08/09/2020 Age :

Nom et prénom du malade : El celoujani

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : artrose de la cheville droite

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 : Benedid

Le : 08/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS

#### **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
08/09/2022		13	25000	Mustapha LADJAD Médecin Orthopédiste matérologique 04210421 casa

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/09/2020	925,20

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/09/20	R+	300,-

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 d

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

The diagram shows a 10x10 grid of numbered circles. The numbers represent a path or sequence starting from 'D' at the bottom left (0,0) and ending at 'H' at the top center (5,5). The path follows these steps:

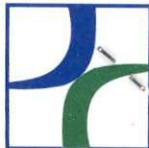
- From D (0,0), move up to (0,1).
- From (0,1), move right to (1,1).
- From (1,1), move up to (1,2).
- From (1,2), move right to (2,2).
- From (2,2), move up to (2,3).
- From (2,3), move right to (3,3).
- From (3,3), move up to (3,4).
- From (3,4), move right to (4,4).
- From (4,4), move up to (4,5).
- From (4,5), move right to (5,5), which is labeled 'H'.

Arrows indicate the direction of movement between adjacent circles. There are also some additional numbers and symbols in the grid, such as 'V' and 'W' in some circles, and other numbers like 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, and 9 scattered throughout the grid.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

clinique  
mers  
sultan



مصحة  
مرس  
السلطان

08/09/2020

Elouajani Najat

230,-

\*3

1) Rafinate



240  $\frac{1}{2}$ H avant le déjeuner

X60-

198,- 140  $\frac{1}{2}$ H avant le dîner



2) Novicetol gel



X30g

13,20

LAPP 2/2

3) Algik



X10g

24,00

240 3/2

4) Cetrafflum 1cm

1cm

PE. Mustapha KADIRI - FEH  
Chirurgie et Anesthésique  
Bd Traité de l'Algérie 42822042 - Casa  
Téléphone : 022.53.36.05  
Docteur Kadir L. Zineo  
22, Bd Mohammed V - BERRECHID  
Téléphone : 022.51.16.77

0925.20

URGENCES 24H/24H

شارع عمر الادبيسي (قرب حديقة مروخ) - 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

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

LOT

PVC : 198.00 DH

REV : 2019/10/A

062

2022-07



**NOCICEPTOL**  
GEL ANTI - DOULEUR

Lot :  
Fab :  
Exp :

28  
comprimés



Rafinat

PVC : 230,00 DH

# Rafinat

## Chitosan

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

- Inhibition de l'absorption des graisses

LABORATOIRES ace

Lot :  
Fab :  
Exp :

Rafinat

PVC : 230,00 DH

Lot :  
Fab :  
Exp :

Rafinat

PVC : 230,00 DH

باراسيطامول (500 ملخ) + كافيين (50 ملخ)

LOT 19C098

EXP 02/23

PPV13DH20

مضاد للصداع والحمى

Pharmacie Kader 2000  
Dokter Kader 2000  
Dr. El Ghazouani  
Dokter El Ghazouani  
Dokter El Ghazouani  
Dokter El Ghazouani

AL GIK® 500 mg + 50 mg  
16 comprimés

6 118000 070016

Cataflam® 50mg  
10 dragées

6 118000 223367

clinique  
mers  
sultan



مصحة  
مرس  
السلطان

08/09/2020

El ouajmi Najat

Rx de la chemise

Face - profil

Pr. Mustapha TRAFEH  
Chirurgie Orthopédique  
& Traumatologique  
Tél: 05 21 82 20 42 - Casablanca

Pr. Mustapha TRAFEH  
Chirurgie Orthopédique  
& Traumatologique  
Tél: 05 21 82 20 42 - Casa

RADIOLOGIE  
64, Rue Omer El Idrissi  
Casablanca  
Tél: 05 22 27 72 72

URGENCES 24H/24H

64 , شارع عمر الادريسي ( قرب حدائق مرس ) - 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  
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  
الهاتف :  
E-mail : cliniquemersultan@gmail.com / www.cliniquemersultan.ma / ICE : 001728360000010



**RADIOLOGIE MERS SULTAN**

64, BD OMAR EL IDRISI

Tél: ..05 22 27 72 72.....

**F A C T U R E**

N° : 202000001 du 10/09/2020

Nom patient : Mme EL OUJANI NAJAT

Médecin : Dr. TRAFEH

<b>Examens</b>	<b>Cotation(Z)</b>	<b>Prix Dhs</b>
RX CHEVILLE DROITE (F+P)	30	300,00
Total		300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**TROIS CENTS DIRHAMS**

*OJM*