

ECOMMANDEMENTS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Sons 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.

Optique :

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.

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

- Reclamation : 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.

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6372

Société : RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

départ volontaire

Nom & Prénom : JBARA SOAD

Date de naissance :

Adresse : 123, Rue Abu EL WAKT, Résid SEKKAT

1^{er} ETG Bourgogne

Tél. : 06 73 93 91 25

Total des frais engagés : 1364,02 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/12/2020

Nom et prénom du malade :

JBARA SOAD ACCUEIL

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

FRACTURE de l'Humerus

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

23 DEC 2020

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 : 20/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
20/10/10	CO	03	Contrôle	<i>[Signature]</i>
31/10/10	CO	07	Dr Azeeddine EL HAIDA Anesthésiste Réanimateur Clinique de la Sétif	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i>	20/10/10	5,17,00
<i>[Signature]</i>	31/10/10	5,17,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Signature]</i>	25/11/10	R*	300

AUXILIAIRES MEDICAUX

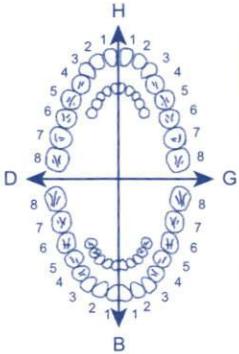
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

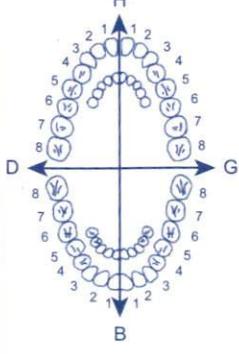
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
	H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 B 35533411 11433553	CCEFFICIENT DES TRAVAUX 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

2-5
T

20/10/2008

Mme JOSARA SAD

139,20x2



① Zinnot 250mg = 1 gel x 3

22,00x2

② codol cp = 1 gel x 3



52,80x2

③ orales 80 mg = 1 gel / 1



83,00

④ célebrex 200 mg : 1 gel / 1



Dr. AZEDDINE EL HABA
Anesthésiste Réanimateur
Clinique Mers Sultan
54 Rue Omar El Idrissi Casablanca
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



URGENCES 24h/24h

64، شارع عمر الادريسي (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

الهاتف : 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

ID : 644224
GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 139,20 DH
6 118001 141807

ID : 637170
GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 139,20 DH
6 118001 141807



20,00

20,00

LOT 191741
EXP 07/2022
PPV 52.80DH

LOT 191340
EXP 04/2022
PPV 52.80DH

Lot. 191340 P.P.V : 89,00
Exp. 04/2022 89,00

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

31/10/2020

Jbara Soad

139, 25x2

1) Zinnat 250 g



X 10-

143,00

2 gelule 31g

2) osteo 24



1cp blanc le mat

13,20x2 1cp jam le Soir

3) Algkit



X 30-

4) 6,60x2 1cp 31g



X 10-

4) Dure fort

1 capsule brucelli tres fort 15g
N° 04 ampoule



547,00

Jr. Azeddine EL HAIBA
Anesthésiste Réanimateur
Clinique Mers Sultan
Casablanca - Maroc

URGENCES 24H/24H

64، شارع عمر الأدريسي (قرب حديقة مرسوخ) - 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



vitamines B6 et B12

OSTEO24
PPC : 143,00 DH

LOT 19C098
EXP 02/23
PPV13DH20

LOT 19C098
EXP 02/23
PPV13DH20

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E25
EXP: 05/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E25
EXP: 05/2023

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

25.11.2002

Jbara Soad,

Rx de l'Humens gli
du present l'enfant
face profil

RADIOLOGIE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Tél. : 05 22 27 72 72 / 02 79



URGENCES 24H/24H

64، شارع عمر الادريسي (قرب حديقة مروخ) - الدار البيضاء- الفاكس :

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.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010

P



► I.R.M 1,5T

SOAD JBARA

25.11.2020

► Scanner 16 Barretes

- 3D Corps Entier

CH

- Angio Scanner
Corps Entier

RADIOGRAPHIE HUMERUS DROIT

► Echographie

- 2D / 3D / 4D

Bon alignement et contact Du foyer fracturaire

médiodiaphysaire huméral

- Echo doppler couleur

Début de formation de cal osseux

- Echo guidée

Absence d'anomalies des parties molles.

► Biopsie

- Sconnoguidée

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

- Echo guidée

► Radiologie

Interventionnelle

► Radiologie Standard

Numérisée

URGENCES 24H/24H

64, شارع عمر الأدريسي (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

هاتف: 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



RADIOLOGIE MERS SULTAN

64, BD OMAR EL IDRISI

Tél: ..05 22 27 72 72.....

F A C T U R E

N° : 202000001 du 25/11/2020

Nom patient : **Mme JBARA SOAD**

Médecin : **Dr. TRAFEH**

Examens	Cotation(Z)	Prix Dhs
RX HUMERUS GAUCHE (F+P)	30	300,00
Total		300,00

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

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