

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

M22- 0037492

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6192 Société :

Actif Pensionné(e) Autre : 900307

Nom & Prénom : CHADDI Naima

Date de naissance : 15/01/1957

Adresse : 81, oued tiznit Ressources du Berger

Tél. : 06 61 19 96 06 Total des frais engagés : .Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24.2.2019

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Traumatisme de l'hémithorax gauche

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

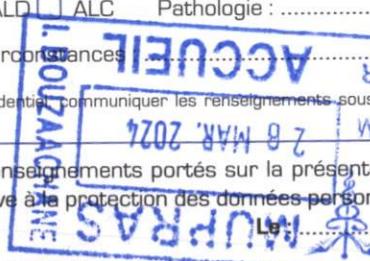
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin atteste le paiement des Actes
24/02/2024			5 300,00	Dr. Mohamed ARSSI Chirurgie Orthopédique Gynécologie - Arthroscopie Chirurgie du Sport Télé: 06 61 25 11 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ZIRAOUI Dr. HASSI Maria 6, Bd. Ziraoui N°16 - Casablanca Tél: 07 00 89'90 19	24/02/2024	292,200

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE M. EL IDRISI 64, Rue Omar El Hacen Casablanca Tél: 05 22 27 72 24	24/02/2024	Rx Thymox	200 #

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[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



Dr. Mohamed Arssi

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIE

TRAUMATOLOGIE DU SPORT

CHIRURGIE ARTHROSCOPIQUE

CHIRURGIE ET MEDECINE DU SPORT

Tél : 05 22 27 02 79 - Fax : 05 22 26 79 42

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

Professor Mohamed ARSSI
Chirurgie Traumatologie Orthopédie
Chirurgie de Sport et Médecine du Sport
64, Rue Omar El Idrissi - Casablanca
Tel: 0522 27 72 72

ORDONNANCE

24 FEV. 2024

Casablanca, le _____

M Mez certate - Naim -

S.V

95.90 - Kla sex Göttle Klaseh 1 Boite
131.70 - Aerius - 4p 1 Boite -

S.V

- Ibome gel

1 app x3 / J x15/J

Ca

Professor Mohamed ARSSI
Chirurgie Traumatologie Orthopédie
Chirurgie de Sport et Médecine du Sport
64, Rue Omar El Idrissi - Casablanca
Tel: 0522 27 72 72

- Dolicox 90 g

1 CP / J x15/J

S.V

- Codoliprane

1 CP x3 / J x15/J

INPE
092058460

INPE
092058460

S.V

- Ezium 20mg

2 Gel / J x15/J

Professor Mohamed ARSSI
Chirurgie Traumatologie Orthopédie
Chirurgie de Sport et Médecine du Sport
64, Rue Omar El Idrissi - Casablanca
Tel: 0522 27 72 72

Pr M. ARSSI

PHARMACIE ZIRAOUI

Dr. HEDRI Marie

236, Bd. Ziraoui N°18 - Casablanca

Tél: 07 00 85 90 19

URGENCES 24H/24H

05 22 26 79 42, شارع عمر الإدريسي (قرب حديقة مردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس:

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin murdoukh) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

Tél : 05 22 27 72 72 (LG) / 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 : info@cliniquemersultan.ma / www.cliniquemersultan.ma

PHARMACEUTICAL INSTITUTE
R.S. 203 Oum Azza Région Rabat
LOT : 115-1
PER : SEP 2025
PPV : 95 DH 90

AERIUS® 5 mg
30 comprimés pelliculés



PPV: 14DH00
PER: 09/26
LOT: M2940

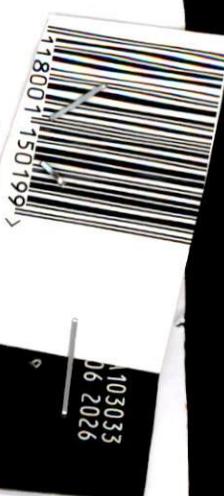
Doliprane®

Paracé
Adulte
10 Com.



COOPER PHARMA
PPV: 50,60 DH

LARMABAK 0,9%
Collutorio 100 ml PPV:
6 118001 100651





Pr. Mohamed ARSSI

Chirurgie orthopédique et Traumatologique

Traumatologie du Sport

Chirurgie Arthroscopique

Chirurgie et Médecin du Sport

Tél.: 0522 27 02 79 / 27 72 72 (L.G) - Fax: 0522 26 79 42

Gsm: 0661 25 11 11 - E-mail: m.asssi@hotmail.fr

ORDONNANCE

Casablanca Le: ... 24 FEV 2024

M^r: Mr. Chahdi Naima

Traumatologie - de l' thorax

Symptôme: Signe de fracture clétoïde.

Faire Rx de l'interstitium thoracique -
cervical

Faire

RDI du thorax droit

ex par endy goutte +

recherche de fracture de

côte - recherche de la parenchymalite
de la pleure et de l'ENO -

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Orthopédique
Traumatologie, Arthroscopie
Chirurgie du Sport

Pr. M. ARSSI

URGENCES 24H/24H

64، شارع عمر الأدريسي (قرب حدائق مرس) - الدار البيضاء - الفاكس 42
64, Bd. Omar El Idrissi (en face du jardin murdoukh) - Casablanca - Fax: 0522 26 79 42
Tél.: 0522 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: info@cliniquemerssultan.ma / www.cliniquemerssultan.ma

CLINIQUE MERS SULTAN64 BD OMAR IDRISI
CASABLANCA**F A C T U R E**N° **2 951** / 2024 du **24/02/2024**

Nom patient	CHADLI NAIMA	Entrée 24/02/2024	Sortie 24/02/2024
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
RX THORAX DE FACE	1,00		200,00 Sous-Total	200,00
Total				200,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> DEUX CENTS DIRHAMS	Total général	200,00

Encaissements		Carte Bq	Total encaissé	Solde
		1 500,00	1 500,00	-1 300,00





► I.R.M 1,5T

► Scanner 16 Barretes

- 3D Corps Entier

- Angio Scanner
Corps Entier

► Echographie

- 2D / 3D / 4D

- Echo doppler couleur

- Echo guidée

► Biopsie

- Sconnoguidée

- Echo guidée

► Radiologie

Interventionnelle

► Radiologie Standard

Numérisée

PATIENT: CHADLI NAIMA

24/02/2024

Examen : RADIO THORAX

RESULTAT :

- Pas de foyer parenchymateux d'allure évolutive.
- Silhouette cardio médiastinale d'aspect normal
- Culs de sac pleuraux libres.

En vous remerciant de votre confiance



URGENCES 24H/24H

شارع عمر الادريسي (قرب حدائق مرسى) - 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@cliniquemersultan.com / www.cliniquemersultan.ma / ICE : 001728360000010