

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

- Réclamation : 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'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-466426

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2291 Société : R-17-M
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHARI KHALID
 Date de naissance : 08.09.1957
 Adresse : 28 Lot AL-ASSIL MOHAMMED D.A
 Tél. : 0668407177 Total des frais engagés : 6628,57 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/10/2019
 Nom et prénom du malade : CHARI KHALID Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Fracture de 2e degré du fémur gauche
 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 : MOHAMMED D.A
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature] 28 OCT. 2019

RELEVÉ 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
03/10/19	Voir détail p. 2222/19		4347,54	INT. 091036863

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/10/19	1031,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

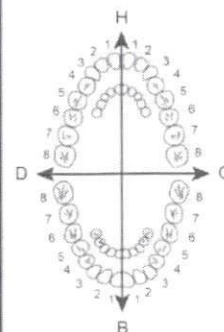
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/10/19	R	359,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

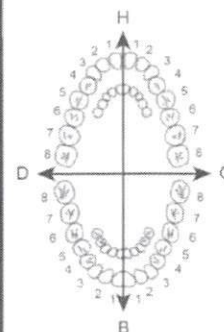
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	02/10/19					550,00

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412	00000000	21433552
D	00000000	G
00000000	00000000	
35533411	11433553	B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

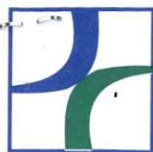
DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

clinique
mers
sultan



16 مصحة
مرس
السلطان

N° chq. Khaled 03/10/19

222.00
Augmentin 18x 45x205

222.00
Cedat 18x31
38.20
Fluimucil 18x8
5280.00
Pain 20mg 1987

349.00
Paxenon 0.4ml
205x15
31.00

PHARMACIE DU SOLEIL
2109 M. - Pharmacien
1109, Rue Mohamed Dioury
CASABLANCA
Tél: 05 22 27 30 12 3

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

URGENCES 24H/24H

05 22 26 79 42 : الفاكس - الدار البيضاء - (قرب حديقة مردوخ) - 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.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V: 349,00 DH



PPV: 222,00 DH
LOT: 614310
PER: 11/20



Augmentin est une marque déposée
des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline

LOT 181036
EXP 02/2021
PPV 52.80 DH

PPV 36DH20
EXP 08/20
LOT 189002



FLAMIX[®] 7,5 mg
14 comprimés



22,00

clinique
mers
sultan



مصحة مرس السلطان
مرسلات
السلطان

Leob

Dr CHAFI KHALID

RADIOLOGIE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi - Casa
Tél: 05 22 27 72 72

R x du pied D et

F / L

Dr. Azeddine Elhaiba
Anesthésiste-Réanimateur
Clinique Mers-Sultan
64, Rue Omar El Idrissi Casablanca
Tél: 05 22 27 72 72

URGENCES 24H/24H

Lesieur

05 22 26 79 42 : شارع عمر الادريسي (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
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.cliniquemerssultan.ma / ICE : 00172836000010



clinique
mers
Sultan



مصحة
مرس
السلطان



Pr Mohamed Arssi

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

TEL : 0522 27 02 79 - FAX : 05 22 26 79 42

GSM : 0661 18 25 00 - 06 61 25 11 11 - E-mail : m.arssi@hotmail.fr

Casablanca, le 02 OCT. 2019

ORDONNANCE

NOM & PRÉNOM DU PATIENT :

JECHA FI - KHLID

Fracture de la diaphyse
du tibia droit - 10

à opérer le 03/10/2019.

St Jean -

Pr. M. ARSSI

URGENCES 24H/24H

46, شارع عمر الادريسي (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

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

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



Casablanca, le 02 OCT. 2019

Dr. Mohamed Arssi

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

TRAUMATOLOGIE DU SPORT

CHIRURGIE ARTHROSCOPIQUE

CHIRURGIE ET MEDECINE DU SPORT

TEL : 0522 27 02 79 - FAX : 05 22 26 79 42

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

Professeur Mohamed Arssi
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi - Casablanca
Tél: 05 22 27 02 79 - Fax: 05 22 26 79 42



Nom & prénom :

CHAFI KHALID

Diagnostic :

Fracture de l'1 de base
du 1^{er} - 2^e - 3^e - 4^e - 5^e - 6^e - 7^e - 8^e - 9^e - 10^e - 11^e - 12^e -
du 1^{er} - 2^e - 3^e - 4^e - 5^e - 6^e - 7^e - 8^e - 9^e - 10^e - 11^e - 12^e -
du 1^{er} - 2^e - 3^e - 4^e - 5^e - 6^e - 7^e - 8^e - 9^e - 10^e - 11^e - 12^e -

Intervention chirurgicale :

reduction à FO -

+ Embrochage sous contrôle
Scopique -

Le K opératoire :

Kc BD

Signé : Pr. M. Arssi

URGENCES 24H/24H

05 22 26 79 42 : شارع عمر الادريسي (قرب حديقة مردوخ) - 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 : الهاتف

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



03/10/2019

CHARI KHALID

- TP

- TCK

- CRP

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

URGENCES 24H/24H

64, شارع عمر الادريسي (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
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
E-mail : cliniquemerssultan@gmail.com / www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010



Mr CHAFI (Mouh) 10/10/19

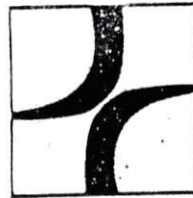
Chaussure de marche

EXAMINED SERVICE
MATERIEL MEDICAL

550,00

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Traumatologie
Orthopédie - Chirurgie du Sport
Clinique Mers Sultan
Rue Omar El Idrissi, Casablanca
Tél: 05 22 27 72 72

URGENCES 24H/24H



Nom & Prénom du Malade

Diagnostic

Chirurgien

Anesthésiste

Panseuse

Date

COMPTE RENDU OPERATOIRE

On a vu DD grand & la veine
du membre inf -
Cela a touché le sein droit
externe de l'ouverture d'un foyer
de fracture comminutif -
plus réduction et réduction d'un
embouchure & foyer ouvert
jointure sans ventricule am 800 p
plus fait mieux. Autz nel L ph
+ Althelplata J P

Facture N° : 13841

Casablanca le **03/10/2019**

Concernant le dossier de : **Mr CHAHID KHALID**

Réf : **19J133**

Sur prescription du : **Dr ARSSI**

Organisme : **Clinique Mers Sultan**

Bilan :

TP=B40

TCK=B50

CRP=B100

Cotation : **B 190 X 1,34**

Prélèvement : **50,00 DH**

Montant Net : **304,60 DH**





Locamed

Santé & Confort

MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001526686000016

FACTURE N° : UF9104010

ICE CLIENT : 001633221000009

INP CLIENT :

CASABLANCA Le, 02/10/19

MR CHAFIK KHALID

DEPOT CASA PV

Agent commercial : ASMAA

Mode de règlement : CB/9968

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
50030L	2	CHAUSSURE PODOMED DECHARGE DE L'AVANT PIED L=P41-43	1,00	550,00	0%	550,00	550,00

Code	Base	Taux	Montant
2	458,33	20%	91,67
Total	458,33		91,67

Total HT 458,33
Total TVA 91,67
Total TTC 550,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC :

Cinq cent cinquante Dirhams 550,00

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun (face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux

Tél : 05 22 86 39 89 / 05 22 86 16 83 / 05 22 86 37 17

Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22

Goulmima: 627, rue Goulmima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04

Ménara: 11, rue des Ménara Tél : 05 22 67 63 70 / 05 22 67 68 91

RABAT

Zaers: Angle Av. Mohamed VI et Av. El Haouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia: 11, rue Mamounia, (ex CTM) centre ville. Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MARRAKECH

Avenue, Yaacoub el Mansour N° 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14

TANGER

6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberr. Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

FÈS

Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chasbil) Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

KÉNITRA

Angle Avenue Ahmed Dion et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75



ICE:001728360000010

F A C T U R E

N° : 2772 / 2019 du 03/10/2019

Numéro dossier : 9J030854

Médecin traitant : PR. ARSSI

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mr CHAFI KHALID	Payant	03/10/19	03/10/19

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
CHAMBRE	CH	1.00	400.00	400.00
BLOC OPERATOIRE	K50	50.00	25.00	1 250.00
			Sous/Total	1 650.00
PHARMACIE		1.00	542.94	542.94
			Sous/Total	542.94
Total clinique				2 192.94

PR. ARSSI (traumatologue)	K50	50.00	30.00	1 500.00
LABO BIOLAM	BILAN	1.00	304.60	304.60
DR. EL HAIBA (anesthésiste)	k50/2	25.00	30.00	750.00
			Sous/Total	2 554.60
Total autres prestations				2 554.60

Arrêtée à la somme de : QUATRE MILLE SEPT CENT QUARANTE-SEPT DIRHAMS CINQUANTE-QUATRE CENTIMES				TOTAL GENERAL	4 747.54
Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total	Solde		
	CH N°894246/AWB	4 747.54	4 747.54		

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



CLINIQUE MERS SULTAN

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

03/10/2019 12:37

Nom Patient : CHAFI KHALID	9J030854
----------------------------	----------

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
03/10/2019	ACUPAN 20mg INJECTA (05)(1)	2831	1,00	6.54	6.54
03/10/2019	ANDOL 1G INJECTA (01)	10026	1,00	18.80	18.80
03/10/2019	BANDE DE GAZ 15 CM X5 (001)	2831	2,00	6.00	12.00
03/10/2019	BIPLATRIX 15 CM (001)	2831	4,00	30.00	120.00
03/10/2019	CAGOULE BLEU (100)(1)	2831	1,00	1.60	1.60
03/10/2019	COMPRESSE GRAND 10 (001)	2831	20,00	1.00	20.00
03/10/2019	CRIN (001)	2831	1,00	18.00	18.00
03/10/2019	ELECTRODES (001)	2831	3,00	2.00	6.00
03/10/2019	FENTANYL 0.5 ug INJECTA (10)(1)	2831	1,00	19.21	19.21
03/10/2019	GANT JETTABLE (001)	2831	6,00	2.00	12.00
03/10/2019	GANT STERILE (001)	2831	2,00	9.00	18.00
03/10/2019	GANTS STERILS SANS talc (001)	2831	2,00	12.00	24.00
03/10/2019	INTRANULE (001)	2831	1,00	4.00	4.00
03/10/2019	LAME DE BISTOURI (001)	2831	2,00	3.00	6.00
03/10/2019	MIDAZOLAM 5mg/5ml INJECTA (10)(1)	2831	1,00	7.87	7.87
03/10/2019	PERFUSEUR AVEC FILTRE (001)	10026	1,00	4.00	4.00
03/10/2019	PROPOFOL KABI INJECTA (05)(1)	2831	2,00	37.40	74.80
03/10/2019	SERINGUE 10CC (001)	10026	1,00	2.00	2.00
03/10/2019	SERINGUE 10RR (001)	2831	1,00	3.00	3.00
03/10/2019	SERINGUE 20 RR (001)	2831	2,00	3.00	6.00
03/10/2019	SERINGUE 5RR (001)	2831	2,00	2.00	4.00
03/10/2019	SOFT BANDE DE 15 (001)	2831	4,00	20.00	80.00
03/10/2019	SONDE D INTUBATION (001)	2831	1,00	10.00	10.00
03/10/2019	VOLTARENE 75 mg INJECTA (05)(1)	2831	1,00	11.26	11.26
03/10/2019	VOLTARENE 75 mg INJECTA (05)(1)	10026	1,00	11.26	11.26
03/10/2019	ZINOXIME 750 INJECTA (01)	2831	2,00	21.30	42.60
Total pharmacie					542.94

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



RADIOLOGIE MERS SULTAN

64, BD OMAR EL IDRISSI

Tél: 05 22 27 72 72

F A C T U R E

N° : 1910081212 du 08/10/2019

Nom patient : M. CHAFI KHALID

Médecin : Dr. ELHAIBA

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

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

Signature
CLINIQUE MERS SULTAN
Casablanca - Casa
Tél: 05 22 27 72 72



مصحة مرس السلطان clinique mers sultan

Service de Radiologie

Casablanca, le 02/10/2019

► 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

CHAFI KHALID

Examen : RADIO AVANT PIED DR F/P

RESULTAT :

- Trame osseuse homogène.
- Fracture de P2 du 5^e orteil avec subluxation P1P2.
- Respect des autres interlignes articulaires.
- Parties molles de morphologie normale.

En vous remerciant de votre confiance

Dr DOUMA HANANE

Dr DOUMA Hanane
Médecin Radiologue
64 Bd. Omar El Idrissi - Casa
Tél: 05 22 27 72 72

URGENCES 24H/24H

64, شارع عمر الادريسي (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

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

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com / www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010



مصحة مرس السلطان clinique mers sultan

Service de Radiologie

Casablanca, le 08/10/2019

► 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

CHAFI KHALID

Examen : RADIO PIED DR F/P

RESULTAT :

- Trame osseuse homogène.
- Broche d'ostéosynthèse sur fracture de P2 du 5^e orteil.
- Intégrité des interlignes articulaires.
- Parties molles de morphologie normale

En vous remerciant de votre confiance

Dr DOUMA HANANE

Dr DOUMA HANANE
Médecin
64 Bd. Omar El Idrissi
Tél: 05 22 27 72 72

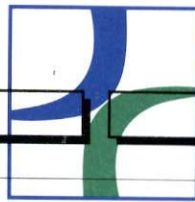
URGENCES 24H/24H

64, شارع عمر الادريسي (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

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

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com / www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010



Le : 03/10/2019 12:38

Références

0 / Payant

N°:67699

Entrée / Sortie : 03/10/2019 - 03/10/2019

Le Professeur ARSSI

présente à Mr CHAFI KHALID

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 500.00 Dhs (MILLE CINQ CENTS DIRHAMS)

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

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgien Général
Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi Casablanca
Tél.: 05 22 27 72 72

Cachet et signature

CLINIQUE MERS SULTAN

NOTE D'HONORAIRES

FO

Le : 03/10/2019 12:38

Références

0 / Payant

N°:67700

Entrée / Sortie : 03/10/2019 - 03/10/2019

Le Docteur EL HAIBA

présente à Mr CHAFI KHALID

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
750.00 Dhs (SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS)

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

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

Cachet et signature

Dossier ouvert le 03/10/19 à 08:08
Edité le 21/10/19
Docteur MOHAMED ARSSI
Transmis à: Clinique Mers Sultan

Mr CHAHID KHALID 1956

Réf. : 19J133

Page : 1

Prélevé le 03/10/2019

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE -----: 91,00 % 70 à 100
(Satellite Stago)

I.N.R. -----: 1,07 V.REF : 1

Interprétation :

Pour les patients sous AVK : Intervalle thérapeutique : INR = 2 à 3

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVE

(Satellite Stago)

Témoin.....: 30 sec

TCA Sujet -----: 25 sec T+ou-8"

IMMUNO - SEROLOGIE

PROTEINE C REACTIVE -----: 1 mg/l < 6
(Immunoturbidimétrie)

NB : En cas de CRP élevée, il est souhaitable de faire le dosage de la Procalcitonine
(Marqueur précoce et spécifique de l'infection bactérienne et du sepsis)

Mme SEBTI CHRAIBI Fouzia
Biologiste
Laboratoire BIOLAM
314, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél : 0522 26 72 67

DUPLICATA

NOM & PRENOM:

CNASS KHALID

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

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

03/10/2019

2° Renseignements clinique :

Fracture déplacée de 81 du 5^e orteil

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):

K50

4° Durée prévisible du traitement:

Casablanca, le 03/10/2019

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

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Traumatologie
Clinique Mers Souten
64, Rue Omar El Idrissi Casablanca
Tél.: 05 22 27 72 72



BILLET DE SORTIE

Nom du patient : Mr CHAFI KHALID		
Chambre :		
Médecin traitant	ARSSI	
Prise en charge	Payant	
Date entrée	03/10/2019	
Date sortie	03/10/2019	12:23
Le caissier	L'infirmier	Le major

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