

en + Facile

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 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 une fois par an.

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.

Maladie Dentaire Optique Autres

■ Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricule : 1014 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BEN AISSA Abdelkader

Date de naissance : 1947

Adresse : 41 Rue Lot Elouafi Casablanca

Tél. : 0668 44 4052 Total des frais engagés Dhs

■ Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 01/02/2021 Nom et prénom du malade : Azzouz Abdourahmane Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Goutteux S. dentale + tuberculose

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

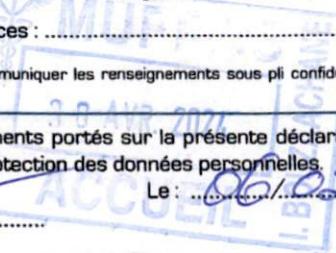
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casablanca Le : 06/02/2021

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
01/06/2024	Chirurgie orthopédique	3	300,00	Professeur Mohamad Chahwan Chirurgie orthopédique Hôpital universitaire de Montréal 106, 12511

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE DES SENS L'Innain et l'Innain Oulne Docteur en Pharmacie Résidence Innain Casablanca Tél: 22 89 43 09 Fax: 22 89 43 09	25/02/2024	1219,40DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE 64, Rue Opar El Hachem Casablanca Tél: 0522271 INPE : 090003500	19 Date	01.02.24 Rx	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

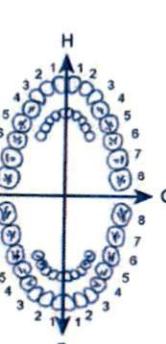
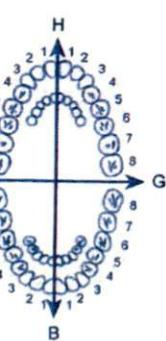
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX																			
					<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS																			
					<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION																			
					<input type="text"/> FIN D'EXECUTION																			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES					<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX																			
					<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS																			
					<input type="text"/> DATE DU DEVIS																			
					<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION																			
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td><td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	<hr/>			G	00000000	00000000	35533411		11433553					
H	25533412	21433552																						
D	00000000	00000000																						
<hr/>																								
G	00000000	00000000																						
35533411		11433553																						
<p style="text-align: center;">B</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px; vertical-align: top;">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</td> <td style="padding: 5px; vertical-align: top;">Montant des Honoraires</td> </tr> <tr> <td></td><td></td> </tr> </table>					(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	Montant des Honoraires																		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	Montant des Honoraires																							
ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																								

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

01/02/2024

A 33 ans FADNA

Rx du rachis lombaire
(F+L)

Rx du genou Gauche
(F+L)

RADIOLOGIE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca Tél : 05 22 27 02 79
INPE : 090003500

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Orthopédique
Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie de Sport
Tél. : 05 22 27 02 79

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.com / ICE : 001728360000010



Dr. Mohamed Arssi

Casablanca, le 01 FEV. 2024

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

TRAUMATOLOGIE DU SPORT

CHIRURGIE ARTHROSCOPIQUE

CHIRURGIE ET MEDECINE DU SPORT

Tél: 0522 27 02 79 - Fax: 0522 26 79 42

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

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie et Traumatologie
Orthopédie et Chirurgie du Sport
Clinique Mers Sultan
64, Rue de la Kasbah Casablanca
Tél: 0522 27 72 72
Guy

ORDONNANCE

NOM & PRÉNOM DU PATIENT

Mme AZZOUT FADIMA -

- CHONDROSAN gélule

1gélule / j pdt 2 mois



- ARIXIB 60

1cp/ jr pdt 30 jours -



- OEDES 20mg

(40uug) -
1gélule /jr pdt 15 jours

- ANDOL 500 mg cp

lcp x 3/jr pdt 15 jours



- Nocieptol gel

1amp/ jr pdt 3 jour x 1 uug



- JUVATONUS

1cp / jr pdt 2 mois



Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie et Traumatologie
Orthopédie et Chirurgie du Sport
Clinique Mers Sultan
64, Rue de la Kasbah Casablanca
Tél: 0522 27 72 72
Guy

URGENCES 24H/24H

05 22 26 79 42، شارع عمر الباريسى(قرب جديقة 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 (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

juvatonus

GELULE



gue (Ginseng de Sibérie) : 44.4% ; agent de
: Hydroxypropylméthylcellulose ; antiagglo-
le gras.

psychique et intellectuelle puissant (vieillesse,
te)

es.

iques chez les sportifs en cours d'entraînement

éral.

- Stimule les défenses de l'organisme.
- Favorise l'activité intellectuelle et les réponses au stress.

CONSEIL D'UTILISATION :

2 gélules par jour

PRESENTATION :

Boîte de 30 gélules

Boîte de 45 gélules

Laboratoire JUVA SANTE
8-Rue Christophe Colomb, 75008 - Paris
France

LABORATOIRES
JUVA SANTE

ARIXIB® 60 mg et 90 mg

Comprimé pelliculé

en boîte de 7 et 14

Etoricoxib

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

LOT : 230727

EXP : 06/2026

PPV : 73,60DH

LOT : 230727

EXP : 06/2026

PPV : 73,60DH

LOT : 230727

EXP : 06/2026

PPV : 73,60DH

LOT : 230727

EXP : 06/2026

PPV : 73,60DH

des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

• Si vous avez une allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), y compris l'aspirine et les inhibiteurs sélectifs de la COX-2 (voir rubrique 4 "Quels sont les effets indésirables咧?").

• Si vous avez un ulcère de l'estomac évolutif ou saignement gastro-intestinal,

• Si vous avez une maladie grave du foie,

ou des reins,

ou si vous allez à la telle que

je ou colite,

étielle non contrôlée

par votre

me pression artérielle

me maladie cardiaque

ou sévère), d'angine

cardiaque, pontage

spéculaires (mauvaise

ds due à des artères

cérébral, quelle que

chimique transitoire),

ter le risque de crise

al, c'est la raison pour

patients ayant déjà eu

l'accident vasculaire cérébral,

concerné, ne prenez

consulter votre médecin au

tre pharmacien avant de

prendre ou d'ulcère de

ple à cause d'accès

réthée prolongés,

tension d'eau,

sance cardiaque ou de

l'artérielle, ARIXIB®,

tension artérielle chez

il est utilisé à hautes

à contrôler votre tension

le cholestérol élevé ou vous êtes

votre risque de maladie

de concevoir un enfant,

les points ci-dessus vous

dein avant de prendre

r vérifier que ce médicament

ssi efficace chez le sujet âgé

es âgé(e) de plus de 65 ans,

veillance adaptée. Aucun

essaire chez les patients

plus de 65 ans.

Enfants et adolescents

Ne donnez pas ce médicament aux enfants et adolescents de moins de 16 ans.

Autres médicaments et ARIXIB®, comprimé pelliculé

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance.

En particulier, si vous prenez l'un de ces médicaments, votre médecin peut être amené à prescrire un traitement par ARIXIB®, car ces médicaments agissent correctement.

• Médicaments qui fluidifient le sang

• Rifampicine (un antibiotique),

• Méthotrexate (un médicament utilisé dans la polyarthrite rhumatoïde),

• Ciclosporine ou tacrolimus (remèdes),

• Lithium (médicament pour la dépression),

• Médicaments pour aider à traiter l'insuffisance cardiaque appelée conversion (par exemple l'agoniste des récepteurs losartan et le valsartan),

• Diurétiques,

• Digoxine (médicament pour traiter le rythme cardiaque irrégulier),

• Minoxidil (médicament pour traiter la

• Salbutamol en comprimés (médicament pour traiter l'asthme),

• Pilule contraceptive (l'association d'effet secondaire),

• Traitement hormonal substitutif peut augmenter votre risque d'effets secondaires,

• Aspirine car le risque d'ulcère

vous prenez ARIXIB®, comprimé

- Aspirine en prévention d'un accident vasculaire cérébral avec ARIXIB®, comprimé pelliculé à faibles doses. Si vous prenez des faibles doses pour la prévention d'un accident vasculaire cérébral, interrompez le traitement par votre médecin.

- Aspirine et autres médicaments stéroïdiens (AINS) :

Ne prenez pas d'aspirine ou de fortes doses pendant le traitement par ARIXIB®, comprimé pelliculé.

ARIXIB®, comprimé pelliculé à

Le début de l'effet d'ARIXIB®, comprimé pelliculé à faibles doses, commence rapidement si la prise se fait sans aliments.

Grossesse, allaitement et fertilité

Les comprimés pelliculés d'ARIXIB® peuvent être utilisés pendant la grossesse. Si vous êtes enceinte ou en cas de désir de grossesse, contactez votre médecin.

Si vous allez ou envisagez d'allaiter, contactez votre médecin avant de prendre ARIXIB®, comprimé pelliculé.

Fertilité

ARIXIB®, comprimé pelliculé n'est pas recommandé aux femmes qui essaient de concevoir.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

La prise d'ARIXIB®, comprimé pelliculé peut entraîner des étourdissements et une somnolence.

Ne conduisez pas si vous ressentez une somnolence.

N'utilisez ni outil ni machine étonnante ou une somnolence.

ARIXIB®, comprimé pelliculé

Si votre médecin vous a informé d'autres effets secondaires, contactez-le avant de prendre ce médicament.

3. COMMENT PRENDRE ARIXIB®

Veuillez à toujours prendre

CHONDROSAN

Collagène de TYPE II

Lot / A co
de préférence

CD072 0926 4MA



LOT

PER

Prix

199.00 126



3 700221 322994

Lot / A consom
de préférence :

LOT

PER

Prix

199.00



3 700221 322994

VITAMINES

Vitamine B1	1,10 mg
Cuivre	1,00 mg
Sélénium	0,028 mg

PROPRIETES :

Spécialement formulé par le département Recherche et Développement des laboratoires Forte Pharma, CHONDROSAN grâce à sa formule complète qui associe du collagène de Type II, du curcuma, un extrait de Bambou, des vitamines et des minéraux va contribuer à:

- **Renforcer** : grâce aux minéraux comme le zinc qui contribue au maintien d'une ossature normale, au manganèse, et aux vitamines B1, B2 et B3.

- **Remettre en forme l'articulation** : la vitamine C contribue à la formation du collagène, élément assurant le fonctionnement normal des articulations, des os et des cartilages. Son action est optimisée par la présence de silice extraite du bambou.

Conseils d'utilisation:

Prendre 1 gélule le matin à jeun avec un verre d'eau (200ml).
Programme de 30 jours. À renouveler.

LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES
FORTE PHARMA

"Le Patio Palace" - 41 - Av. Hector otto
98000 - MONACO



F A C T U R E

N° 1 686 / 2024 du 01/02/2024

Nom patient	AZZOUZ FADMA	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANT	01/02/2024	01/02/2024

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
RX RACHIS LOMBAIRE (F+P)	1.00		300.00	300.00
RX GENOU GAUCHE (F+P)	1.00		300.00	300.00
			Sous-Total	600.00
			Total	600.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENTS DIRHAMS	Total général	600.00
--	---------------	--------

	Espèces	Total encaissé	Solde
Encaissements	600.00	600.00	0.00

*RADIOLOGIE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca Tel: 05 22 27 02 79
INPE: 090003500*



Casablanca , le 01/02/2024

► 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 : AZZOUZ FADMA

EXAMEN(S) REALISE(S) : RACHIS LOMBAIRE F/P

RESULTAT :

- Déminéralisation osseuse diffuse.
- Raideur de la courbure lombaire.
- Arthrose somatique et inter apophysaire étagée évoluée.
- Becs ostéophytiques vertébraux antérieurs.
- Pincement discal L4L5 et L5S1.
- Parties molles de morphologie normales

En vous remerciant de votre confiance

DR DOUMA HANANE

Dr. DOUMA Hanane
Médecin Radiologue
Clinique Mers Sultan
64, Bd Omar El Idrissi Casablanca
Tél.: 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

URGENCES 24H/24H

64. شارع عمر الأدريسي (قرب حدائق مرسى) - الدار البيضاء - الفاكس 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 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05 : الهاتف

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