

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 : 2504 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FERIATI abdelkader

Date de naissance : 01.01.1954

Adresse : lot ya Brouka 99 Manach

Tél. : 0661149294

Total des frais engagés : 1841.90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/08/2012

Nom et prénom du malade : Feriati abdelkader

Age : 68

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection endocrine

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.

El Tamza ACCIDENT 29.1.2012



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
16/09/2022	16/09/2022	16/09/2022	200 DHA	Dr safaa CHAOUKI N18.ln.yahya1.latal.hadika.hay Al Jadida INPE:031210206
16/09/2022	16/09/2022	16/09/2022	200 DHA	Dr safaa CHAOUKI N18.ln.yahya1.latal.hadika.hay Al Jadida INPE:031210206

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PHAY MARABOUT Abdelghafour BENNABIL Dr en pharmacie 6106 Mbrouka Residen Jbel Gueliz Marrakech Tel: 05 24 42 31 77 Fax: 05 24 44 84 87	16/09/2022	5.96,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
aa CHAOUKI Gastro Intégral Almata El Jadida INPE:031210206	16/09/2022	200 DHA	Echos abdominaux
aa CHAOUKI Gastro Intégral Almata El Jadida INPE:031210206	16/09/2022	200 DHA	200 DHA

AUXILIAIRES MEDICAUX

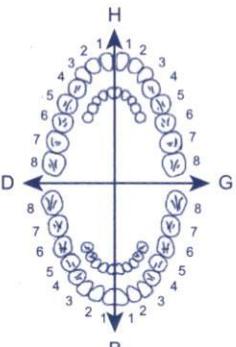
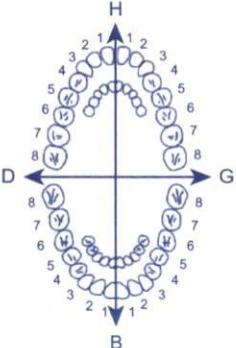
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
PHAY MARABOUT 138, route 42 - El Jadida Tel: 05 23 34 51						

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
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	21433552 00000000	G 35533411 00000000	
	B 35533411 00000000	11433553 00000000		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				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

Dr.Safaa CHAOUCH

- Spécialiste en hépato - Gastro - Entérologie et Proctologie
- Echographie abdominale - Fibroscopie - Colonoscopie
- Lauréate de la faculté de médecine Rabat et Paris



الدكتورة صفاء شاووش

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي.
الكليد، المراة، النكريات وال بواسير
الفحص بالصدري والكشف بالمنظار
للمعدة والقولون
خريجة كلية الطب بباريس
وباريس فرنسا

16.03.2022

feuoti Abdel hedi

fatne sur :

U T8H43

Boileau Phospho-
Coléique.

Ag H2 de clu
Selly

SLAKAR
LABORATOIRE SEMI-LAB
SEMI LAB
PHARMACEUTIQUE
138 / 140
Tél: 05 23 34 31 42
Sousse
Doukkala
El Jadida

Dr.safaa CHAOUCH
Hepato-Gastro-Entérologue
N18,Im.yahya1,lot à hadika,hay Al matalar
INPE :031210206



Dr. Mohammed Youssef SEMLALI : Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Strasbourg D'Etudes Spéciales de Biochimie, Hématologie et Immunologie. Ancien Attaché au service de Bactériologie, Parasitologie Virologie à l'Hôpital Militaire Mohammed V de Rabat / DU médecine et biologie de la reproduction.

✓ ISO 9001:2015
 BUREAU VERITAS Certification
 Certificate No. AFR 21.00054

FACTURE N° : 220901678

EL JADIDA le 17-09-2022

Mr FERIATI Abdelhadi

Récapitulatif des analyses			
Analyse	Cle	Coefficient	
PRELEVEMENT ECHANTILLON SANGUIN	E	15	
Calcium	B	30	
Hélicobacter pylori-Antigènes	B	300	
Phosphore minéral	B	40	
TSH	B	250	

Total des B : 620

TOTAL DOSSIER : 845.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent quarante-cinq dirham quatre-vingts centimes



www.laboratoiresemalali.ma

Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous Urgences (24H/24 & 7j/7) : 06 63 05 83 10 / 06 63 05 83 14

138, Avenue Bouchaib Doukkali-El Jadida-Tél:0523 34 37 42/0523 34 08 28-Fax:0523 35 16 99-Email:contact@laboratoiresemalali.ma - INPE:113003180

Patente:42274010-IF:64125730-RC:6616-CNSS:1076191-ICE:001757756000069-RIB:007170000415800000027355 AttijariWafabank



Dr. Mohammed Youssef SEMLALI : Pharmacien Biogiste Diplômé de la Faculté de Strasbourg D'Etudes Spéciales de Biochimie, Hématologie et Immunologie. Ancien Attaché au service de Bactériologie, Parasitologie Virologie à l'Hôpital Militaire Mohammed V de Rabat / DU médecine et biologie de la reproduction.

ISO 9001:2015
 BUREAU VERITAS Certification
 Certificate No. AFR 21.00054

Date du prélèvement : 17-09-2022 08:43
 Code patient : 2209170037
 Edition le : 17-09-2022

Mr FERIATI Abdelhadi
 Né(e) le : 01-01-1954
 Dossier N° : 2209170037
 Prescripteur : Dr CHAOUCH SAFAA

BIOCHIMIE SANGUINE

Calcium (Architect Abbott)	94 mg/l 2 mmol/l	(88–100) (2–3)
Phosphore sérique (Architect Abbott)	33 mg/l 1.06 mmol/l	(23–47) (0.74–1.50)

BILAN ENDOCRINIER

T.S.H. ultra sensible
(Chimiluminescence ARCHITECT Ci 4100 Abbott)

1.471 µUI/ml

Age	TSH µUI/ml
1–4 Jours postnataux	1–39
1–4 semaines postnatales	1.7–9.1
Adultes	0.35–4.94

Après 1 Mois = Normes adultes

Une possible valeur basse lors du 1^{er} trimestre de la grossesse (5% des cas) coïncident avec l'élévation de l'hCG (activité <<TSH-like >>

DIVERS

DIVERS ANALYSES

Recherche d'Ag H-pylori ds les selles: En cours

Ce dossier a été imprimé en partie

Validé par : Dr. SEMLALI



www.laboratoiresemali.ma

Page 1 / 1

Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous Urgences (24H/24 & 7j/7) : 06 63 05 83 10 / 06 63 05 83 14

138, Avenue Bouchaib Doukkali-El Jadida-Tél:0523 34 3742/0523 34 08 28-Fax:0523 35 1699-Email:contact@laboratoiresemali.ma-INPE:113003180

Patente:42274010-IF:64125730-RC:6616-CNSS:1076191-ICE:001757756000069-RIB:00717000415800000027355 AttijariWafabank



Dr Mohammed Youssef SEMLALI : Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Strasbourg d'Etudes Spéciales de Biochimie, Hématologie et Immunologie. Ancien Attaché au service de Bactériologie, Virologie à l'Hôpital Militaire Mohammed V de Rabat | DU médecine et biologie de la reproduction.



Date du prélèvement : 17-09-2022 à 08:36
Code patient : 2209170037
Edition le : 19-09-2022

Mr FERIATI Abdelhadi
Né(e) le : 01-01-1954
Dossier N° : 2209170037
Prescripteur : Dr CHAOUCH SAFAA

BIOCHIMIE SANGUINE

Calcium	94 mg/l	(88-100)
(Architect Abbott)	2 mmol/l	(2-3)
Phosphore sérique	33 mg/l	(23-47)
(Architect Abbott)	1.06 mmol/l	(0.74-1.50)

BILAN ENDOCRINIEN

T.S.H. ultra sensible 1.471 µUI/ml
(Chimiluminescence ARCHITECT Ci 4100 Abbott)

Age	TSH µUI/ml
1-4 Jours postnataux	1-39
1-4 semaines postnatales	1.7-9.1
Adultes	0.35-4.94

Après 1 Mois = Normes adultes

Une possible valeur basse lors du 1^{er} trimestre de la grossesse (5% des cas) coïncident avec l'élévation de l'hCG (activité <>TSH-like >>

DIVERS

DIVERS ANALYSES

Recherche d'Ag H-pylori ds les selles: Négative

Validé par : Dr. SEMLALI

مختبر سملالي
Laboratoire Semlali
SEMLALI M. YOUSSEF
PHARMACIEN BIOLOGISTE
138 Av. Bouchaib Doukkali
Tél: 0523 343 42 - El Jadida

Page 1 / 1

www.laboratoiresemlali.ma

Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00

Prélèvement à domicile

Urgences (24h/24h & 7j/7j) : 0663 058 310 / 0663 058 314

138, Avenue Bouchaib Doukkali - El Jadida - Tel: 0523 34 37 42 / 0523 34 08 28 - Email: contact@laboratoiresemlali.ma - INPE: 11300318

Patente: 42274010 - IF: 64125730 - RC: 6616 - CNSS: 1076191 - ICE: 001757756000069 - Compte Bancaire N° 007 170 000 4158 000 000 273 55 AttijariWafaBank



- Spécialiste en hépato - Gastro -
Entérologie et Proctologie
- Echographie abdominale -
Fibroscopie - Colonoscopie
- Lauréate de la faculté de médecine
Rabat et Paris

- أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد، المراة، البنكرياس والبواصير
- الفحص بالصدى والكشف بالمنظار
للمعدة والقولون

• خريجة كلية الطب بالرباط
وبارييس فرنسا

Le, 16/09/2022

Monsieur FERIATI ABDELHADI

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

INDICATION

Douleurs Flanc gauche

RÉSULTATS

Foie de taille normale, à contours réguliers, d'échostructure homogène.
Tronc porte et veines hépatiques perméables.
Vésicule biliaire de taille normale, à paroi fine, ne contenant pas de calcul.
Pancréas, rate sans particularité.
Reins de taille normale, avec une bonne différenciation parenchymo-sinusale, cavités pyélocalicielles fines, kyste rénal gauche simple.
Pas d'épanchement intra-abdominal.
aérocolie très importante++++.

CONCLUSION

Echographie abdominale ce jour en faveur d'un kyste rénal gauche simple avec une aérocolie très importante+++.

Dr Safaa CHAOUCH
Intestinal and hepatobiliary
N18, rue Yassine El Jadida
El Jadida
INPE : 031210206

SAMSUNG

DR CHOUACH SAFAA FERIATI, ABDELI HADI
09162022 171145TIs 0.2 MI 1.1 09 16 2022
17 17 56

Abdomen

c2 R
10.0 cm
400Hz
[2D]
Gén
Gn 58
PD 104
MI 4
P 90%



SAMSUNG

DR CHOUACH SAFAA FERIATI, ABDELI HADI
09162022 171145TIs 0.2 MI 0.99 09-16-2022
17:16:37

Abdomen

c2 R
10.0 cm
400Hz
[2D]
Gén
Gn 58
PD 104
MI 4
P 90%



~~PHARMACIE HAY MABROUKA~~

Abdelghani ENNABIL Dr en pharmacie
6, Lot. Mabrouka Résidence Taif 1
Ibel Gueliz Marrakech
Tél: 05 24 42 81 77 Fax: 05 24 44 84 87

Tél: 05 24 42 31 77 Fax: 05 24 44 84 87

Bon de Commande n°

Bon de Livraison n°

Bon de Devis n°

Date : 16/09/2022

FACTURE N°0009002

Doit : Ferhati ABD Elhadi

DÉSIGNATIONS	QTÉ	P.U.	MONTANT
ESAC 40 mg	1/2,80	1	245,60
ACTICARBONE 70 mg	46,90	1	46,90
MAXI do	42,80	2	85,60
ANTI Gas	109,00	2	218,00

Réglé par :

TOTAL H.T.	<u>596,10</u>
T.V.A.....%
T.T.C.

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de Cinq Cents quatre Vingt Sept do et soixante
T.V.A. _____%
T.T.C. _____%



- Spécialiste en hépato - Castro - Entérologie et Proctologie
- Echographie abdominale - Fibroscopie - Colonoscopie
- Lauréate de la faculté de médecine Rabat et Paris

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد، المراة، البنكرياس والبايسير
الفحص بالصدى والكشف بالمنظار
للمعدة والقولون

خريجة كلية الطب بالرباط
وابرييس فرنسا

EL JADIDA Le, 16/09/2022

ORDONNANCE

Monsieur FERIATI ABDELHADI

122,80 x 2

1 ESAC 40 mg, Microgranules gastrorésistants en gélu
1 gelx2/jr 30 min avant repas pendant 14jrs

109,00 x 2

2 ANTIGAZ Sachet
1 sachet en sublingual x3/jr pendant 15 jours

46,90

3 ACTICARBINE 70 mg Comprimé dragéifié
1cpx3/jr pendant 15jrs

122,80 x 2
109,00 x 2
46,90
596,10

Dr. Safaa CHAOUCH
N18, im. yahya 1, El Jadida, Hay Almatar
INPE : 031210206

Dr. Safaa CHAOUCH
N18, im. yahya 1, El Jadida, Hay Almatar
INPE : 031210206

PHARMACIE HAY MABROUKA
Abdelhadi ENNABIL Dr. en pharmacie
6, Lot. Mabrouka Residance, Laït 1
Jbel Gueliz Marrakech
Tel: 0523.3444287

~~122,80~~

01/03/2022

PER 05/23

PPV 122DH80

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)

PPV 46,90 DH SOTHEMA



6118001070015

~~122,80~~

01/03/2022

PER 05/23

PPV 122DH80

PPV

Voir ci-contre:

42,80 DH
Lot: 22032021C
Per: 03-2024

ESNAPHARM
Laboratoire

Qualité, efficacité... nos priorités

Voir ci-contre:

42,80 DH
Lot: 22032021C
Per: 03-2024

ESNAPHARM
Laboratoire

Qualité, efficacité... nos priorités



21-023

11-2024

LOT	UT.AV
NEWPHARMA	PPC9