

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

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 071360

☒ 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 : 67 YABROUKA 99 YAMBOUC

Tél : 0661149294 Total des frais engagés : 1841.90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/08/2022

Nom et prénom du malade : FERIATI Abdelkader Age : 68

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Médicale

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.

Signature : [Signature] Le : 29/08/2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 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
16/09/22	C/S	200	200	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE HAY MABROUKA
Abdelhakim ANNABIL D. en pharmacie
6 Lot Mabrouka Résidence Taif
Jbel Gueliz Marrakech
Tel: 05 24 42 31 77 Fax: 05 24 44 84 87

16/09/22

596,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

Dr. Safaa Chahoua
Interdental
El Jadida
INPE: 031210206

16/09/22

200

Echo abdominale
200

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

Dr. Safaa Chahoua
Interdental
El Jadida
INPE: 031210206

AM

PC

IM

IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

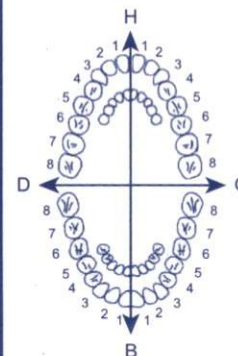
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

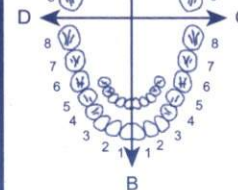
CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

[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. Safaa CHAOUCH



الدكتورة صفاء شاووش

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

- اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد، المرارة، البنكرياس والبنواسير
- الفحص بالصدى والكشف بالمنظار
للمعدة والقولون
- خريجة كلية الطب بالرباط
وباريس فرنسا

16/03/2022

Dr safaa CHAOUCH
Hépatite-Gastro-Entérologie
N18, Im Yahya El Jadida
INPE: 031210206

Feriat Abdel Wadi

forme sup :

U T84u

U Bilan phospho-
Calcique

Ag H2 de ds
sells

LABORATOIRE SÉMLAN
SEMELAN
PHARMACIE
138 / 23 34 37 42
TEL: 05 23 34 37 42
El Jadida

Dr safaa CHAOUCH
Hépatite-Gastro-Entérologie
N18, Im Yahya El Jadida
INPE: 031210206

شقة 18، الطابق الثاني - إقامة يحيى 1 - تجزئة الحديقة، حي المطار، الجديدة (جانب المستشفى الخاص الجديدة)

ICE : 003012520000049 - E-mail : Drchaouchsafaa@gmail.com - Tél : 0523.390.499



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	Clé	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





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

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

(88-100)

2 mmol/l

(2-3)

Phosphore serique

(Architect Abbott)

33 mg/l

(23-47)

1.06 mmol/l

(0.74-1.50)

BILAN ENDOCRINIEN

T.S.H. ultra sensible

(Chimiluminescence ARCHITECT Ci 4100 Abbott)

1.471 μ UI/ml

Age	TSH μ UI/ml
1-4 Jours postnatales	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 partiel

Validé par : **Dr. SEMLALI**



www.laboratoiresemlali.ma

Page 1 / 1

Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous Urgences (24H/24 & 7/7): 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 16 99 - Email: contact@laboratoiresemlali.ma - INPE: 113003180

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

Laboratoire Semlali

D'Analyses Médicales et de
Biologie de la Reproduction



مختبر سملالي
للتحليلات الطبية

Dr Mohammed Youssef SEMLALI : Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Strasbourg d'Études 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
(Architect Abbott)

94 mg/l (88-100)
2 mmol/l (2-3)

Phosphore serique
(Architect Abbott)

33 mg/l (23-47)
1.06 mmol/l (0.74-1.50)

BILAN ENDOCRINIEN

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

1.471 μ UI/ml

Age	TSH μ UI/ml
1-4 Jours postnatales	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 السملالي
Laboratoire Semlali
SEMLALI M. YOUSSEF
PHARMACIEN BIOLOGISTE
138, Avenue Bouchaib Doukkali
Tél: 0523 343 742 - 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 - Tél: 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، المرارة، البنكرياس والبنواسير
- الفحص بالصدى والكشف بالمنظار
للمعدة والقولون

خريجة كلية الطب بالرباط
وباريس 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 pyélocalicieilles 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
Hépatogastroentérologue
N°18, rue Yajmouss, Hay Almalak
El Jadida
INPE: 031210206



Arrêtée la présente facture à la somme de vingt quatre mille six cent et noens



- 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، المرارة، البنكرياس والبنواسير
الفحص بالصدى والكشف بالمنظار
للمعدة والقولون

خريجة كلية الطب بالرباط
وباريس فرنسا

EL JADIDA Le, 16/09/2022

ORDONNANCE

Monsieur FERIATI ABDELHADI

1 ESAC 40 mg, Microgranules gastrorésistants en gelu

1 gelx2/jr 30 min avant repas pendant 14jrs

2 ANTIGAZ Sachet

1 sachet en sublingual x3/jr pendant 15 jours

3 ACTICARBINE 70 mg, Comprimé dragéifié

1cp x3/jr pendant 15jrs


PHARMACIE HAY MABROUKA
Abdelhadi ENNABIL D. en pharmacie
6, Lot Mabrouka Residence lot 2
El Jadida
Tél: 09 24 24 87

Dr. Safaa CHAOUCH
Hépatite - Gastro - Entérologie
N18, Im. yanyan lot 1 Al madikahay Al matar
El Jadida
INPE : 031210206



122,80
PER 03/23
PPV 122DH80

122,80
PER 03/23
PPV 122DH80

Voir ci-contre
42,80 DH
Lot: 22032021C
Per: 03-2024
ESNADPHARM
Laboratoire
Qualité, efficacité - nos priorités

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)
PPV 46,90 DH SOTHEMA

6118001 070015

Voir ci-contre
42,80 DH
Lot: 22032021C
Per: 03-2024
ESNADPHARM
Laboratoire
Qualité, efficacité - nos priorités

 
21-023
11-2024
LOT UTAV
NEWPHARMA PRC
109