

## 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.

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02598 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 155378

Nom & Prénom : Hajji Baba Fouad

Date de naissance : 01/07/1951

Adresse : 20 Rue 9 Juillet France ville 2 Casa

Tél : 0666731198 Total des frais engagés : 1943,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**DR. A. EL KHALIFA**  
Gastro-Entérologie - Proctologie  
Rés. Les Fleurs 59, Bd. Zerktouni  
Casablanca - Tél : 05 22 20 24 22

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14 / 03 / 2023

Nom et prénom du malade : Benada Nezha Age :

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

Nature de la maladie : Affection digestive

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 : 03 / 03 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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



# 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
14/03/23	C.S.		300,00 Dh	<b>DR. A. EL KHALIFA</b> Gastro-Entérologie - Proctologie Rés. Les Fleurs 59, Bd. Zerktouni Casablanca - Tél : 05 22 20 24 22

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

14/03/2023

151,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

15/03/23

6, 1080, 1492

1492,20 Dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

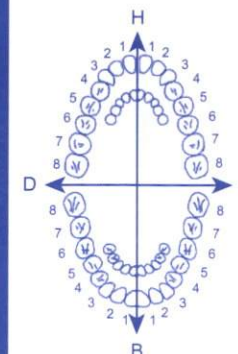
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

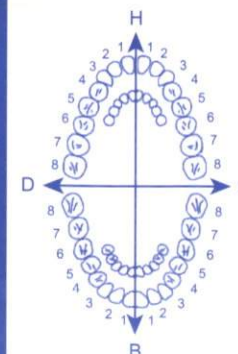
FIN  
D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



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

Dr. EL KHALIFA Asma  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
Proctologie - Endoscopie digestive  
Echographie



دكتورة الخليفة أسماء  
أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد  
أمراض المخرج (البواسير) - الفحص بالمنظار  
الفحص بالصدى

14.03.2023  
Casablanca, le : .....

Mme BARRADA Nozma

57.70

1 - BEDELIX 3 g pdre p susp buv : Sach/30

Prendre 1 sacet le matin, a midi et le soir.

44.80

2 - CARBOSYLANE gél 24Dose

1 prise x3/j à distance des rep

3 - I.B.S GEL

1 GEL LE SOIR PDT 1 MOIS

48.50

4 - TIBERAL 500mg cp : Ptg/10

1 le matin et le soir, au cours du repas, pendant

151,00

Dr EL KHALIFA

DR. A. EL KHALIFA  
Gastro-Entéro  
Res. Les Fleurs  
Casablanca

59 boulevard Zerktouni, Rés les Fleurs 2 ème étage.

Tél. : 05 22 20 24 22

Email : docteurkhalifa@gmail.com



Carbosy  
Gélule

LOT: 118  
EXP: 01-2026

Laboratoires SOTHEMA  
CARBOSYLANE  
Boîte de 48 gélules (24 doses)  
PPV 44.80 DH



Tibéral® 500 mg  
10 comprimés pelliculés



N° D'AMM: 736/16DMP/21/NRQ  
LOT: 22121 PER: 09/2027  
PPV: 48,50 DH

الهاتف : 05 22 20 24 22

البريد الإلكتروني : docteurkhalifa@gmail.com

**Dr. EL KHALIFA Asma**

GASTRO-ENTEROLOGUE  
Proctologie - Endoscopie digestive  
Echographie



**دكتورة الخليفة أسماء**

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد  
أمراض المخرج (البواسير) - الفحص بالمنظار  
الفحص بالصدى

Casablanca, le : .....

Casablanca, le 14 Mars 2023

Demande pour le patient Mme BARRADA Nouzha

CALPROTECTINE FECALE  
IFOBTEST A 2 REPRISES

**LABORATOIRE 2 MAR**  
**d'Analyses Médicales**  
**Dr. M.L BENCHEKROUN**  
**Spécialiste en Biologie Médicale**  
102, Av 2 Mars Casa Tél: 0522 865 054 Fax: 0522 864 844

**DR. A. EL KHALIFA**  
Gastro-Entérologie - Proctologie  
Rés. Les Fleurs 59, Bd. Zerktouni  
Casablanca - Tél: 05 22 20 24 22

59 boulevard Zerktouni, Rés les Fleurs 2 ème étage.

Tél. : 05 22 20 24 22

Email : docteuralkhalifa@gmail.com

59، شارع الزرقتوني، إقامة الزهور، الطابق الثاني

الهاتف : 05 22 20 24 22

البريد الإلكتروني : docteuralkhalifa@gmail.com



# LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux ( en face de KFC )

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 117477000018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383

RIB:021780000019002708996357

## Facture

CASABLANCA , le 15/03/2023

N° facture : 23-02085

Edité le : 15/03/2023

Patient : Mme BERRADA BADAoui Nouzha

Date prélèvement 15/03/2023 13:29

Analyses	Nombre B	Montant
Calprotectine fécale gigaLab	700	938,00
Recherche de sang dans les selles 1	190	254,60
Recherche de sang dans les selles	190	254,60
Total B		1 447,20
APB		45,00
Total		1 492,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille quatre cent quatre-vingt-douze dirhams 20 centimes\*\*\*



DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 15/03/2023 13:29

Mme BERRADA BADAOUI Nouzha

Edition du : 16/03/2023

Dossier N° : 150323-057

Date de Naissance : 06/08/1953

Demandé par Dr : EL KHALIFA ASMA

Page : 1 / 1



### BIOCHIMIE SPECIALISEE

#### Calprotectine

(Immunochromatographie)

: <70.00 mg/kg de selles

Valeurs Usuelles

( Inférieur à 70 )

Antériorité

Interpretation:

#### Degree of disease activity

#### Calprotectin concentration

No disease activity

<70 mg/kg

Mild disease activity

<200 mg/kg

Moderate disease activity

200 - 500 mg/kg

Severe disease activity

> 500 mg/kg

### ANALYSES DIVERSES

Valeurs Usuelles

Antériorité

Recherche de sang dans les selles 1 : NEGATIVE

Recherche de sang dans les selles 2 : NEGATIVE

LABORATOIRE 2 MARS  
d'Analyses Médicales  
Dr. M.L BENCHEKROUN  
Spécialiste en Biologie Médicale  
102, Av 2 Mars-Casa-Tél: 0522 865 054 Fax: 0522 864 844

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux ( en face de KFC ) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707- INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018