

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.

N° W19-596648

189925

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 2045		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	LARAKI - FATIMA
Nom & Prénom : LARAKI - FATIMA		Date de naissance : 10/08/1951	
Adresse : AV Dr. Mohamed Sidi Massi - Casablanca		Tél. : 0628 768288	
Total des frais engagés : 1805,1 Dhs			

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 19/12/2023	
Nom et prénom du malade : LARAKI - Fatima	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : MUPRAS	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : RACHIS	
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 : 19/12/2023
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
19/12/21	G	01	300.00	INPE:09108136 Dr. EL YOUNSI M.D. Gastro Endo 2022-2023 13, Boulevard Zeroual Tunis - 0522 36 01 86 Fax: 0522 36 01 74 Tél: 0522 36 01 86 E-mail: dr.younsi.m@gmail.com
18/12/21	G	2	600.00	
19/12/21	G	2	600.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	MONTANT de la Facture
Nadia ZEAMANA Casablanca - Tél.: 05 22 20 28 67	28-12-93	034,20 + 5,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
L'INSTITUT DE RADIOPATHIE 10 Bd Ainay - 69 Tél. 0522 47 49 49	23/12/23	B-600	800,- B.N.T.S.

AUXILIAIRES MEDICAUX

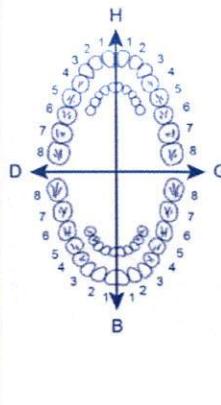
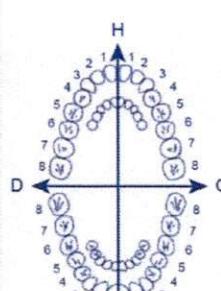
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction.] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																				
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
D																				
G																				
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
B																				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																



CABINET HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

DOCTEUR MUSTAPHA EL YOUNSI

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Diplômé universitaire des hépatites virales

Ancien attaché des hôpitaux de pitié-Salpêtrière Beaujon - BICHAT - PARIS

Membre de la Société Française de Gastro-Entérologie

Fibroscopie • Coloscopie • Protocologie • PH-MÉTRIE OESOPHAGIENNE

Echographie • CPRE + Sphinctérotomie

Mme LARAKI Fatima

Casablanca le, 19/12/2023

29 - (SV)

Zyrdol 500

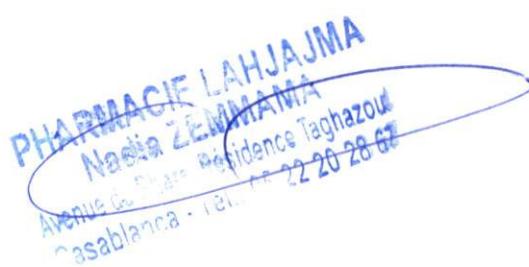
1 comprimé, matin et soir (pendant 05 jour)

4490

Spasmopriv 200

1 comprimé, 3 fois par jour (pendant 03 jour)

7390



203, Bd ZERKOUNI, RÉSIDENCE BEN HAM, 2^e ÉTAPE - CASABLANCA - TÉL. 05 22 36 01 80
GSM. 06 23 77 74 II - FAX. 05 22 36 01 74 - E-MAIL : elyounsimustapha@hotmail.com



CABINET HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

DOCTEUR MUSTAPHA EL YOUNSI

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Diplômé universitaire des hépatites virales

Ancien attaché des hôpitaux de pitié-salpêtrière beaujon, Bichat - Paris

Membre de la société française de gastro-entérologie

Fibroscopie • Coloscopie • Protocologie • Ph-métrie oesophagienne

Echographie • CPRE + sphincterotomie

Mme LARAKI Fatima

Casablanca le, 28/12/2023

13,80x5

Hepanat

2 cp le soir (pendant 03 mois)



131,10x2

Mopral 20

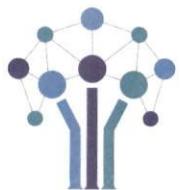
1 comprimé le soir au coucher (pendant 03 mois)



631,20

PHARMACIE LAHJAJMA
Nada ZEMMAMA
Avenue 2 Mai Résidence Taghazout
Casablanca - Tel: 0522 36 01 80/74

Dr. EL YOUNSI MUSTAPHA
Hépato Gastro Entérologue
13, Boulevard Zerkouni
Tél: 0522 36 01 80/74
Fax: 0522 36 01 74
0523 77 74 11



Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

FACTURE N° : 231223006

Casablanca le 23-12-2023

INPE :


093061422

Mme Fatima LARAKI

Date de l'examen : 23-12-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
	HELICOBACTER PYLORI Test respiratoire à l'urée marquée au 13C	B600	B

Total des B : 600

TOTAL DOSSIER : 800.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cents dirham

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Aïn Taoujte - Casablanca
Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Aïn Taoujte, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com

INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323



CABINET HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

DOCTEUR MUSTAPHA EL YOUNSI

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Diplômé universitaire des hépatites virales

Ancien attaché des hôpitaux de pitié-salpêtrière beaujon, Bichat - Paris

Membre de la Société Française de Gastro-Entérologie

Fibroscopie • Coloscopie • Protocologie • Phémétrie oesophagienne

Echographie • CPRE + Sphincterotomie

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Aïn Taoujoute - Casablanca
Tél. 0522 47 49 48 - 0522 47 52 32

Casablanca le, 19/12/2023

Mme LARAKI Fatima

test respiratoire à l'urée

Dr. Dr. MUSTAPHA
Hépato-Gastro-Entérologue
203, Bd Zerkouni
Tél: 0522 36 01 74
Fax: 0522 36 01 74 11

Code Patient 211122021



Prélèvement du : 23-12-2023
reçu à 09:28
Demande N° : 231223006
Edition : 29-12-2023

Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Mme LARAKI Fatima

Né(e) le : 10-08-1955

Prescripteur : Dr EL YOUNSI MUSTAPHA

BACTERIOLOGIE

Test respiratoire à l'urée marquée Helicobacter pylori

Index T0	-23,30
Index T30	-24,30
Index T30-T0	1,00 ($<10,00$)
Résultat	Négatif, absence d'Helicobacter pylori

Interprétation :

Index T30-T0 < ou = 4.0 : Test négatif

Index T30-T0 > 4.0 et < ou = 10.0 : Test équivoque, à confronter aux données cliniques

Index T30-T0 > 10.0 : Test POSITIF

Demande validée biologiquement par : Dr TOUZANI
LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Aïn Taoujoute Casablanca
Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

HEPANAT®

le dieci erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal



40 comprimés

هيبانات

40 قرص

A consommer de préférence avant fin :

Lot n°

73,80 DH

05/2026
Z142G

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl ■ ■

Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

HEPANAT®

le dieci erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal

ESNAPHARM
Laboratoire



40 comprimés



هيپانات

40 قرص

73,80 DH

A consommer de préférence avant fin :

05/2026
Z142G

Lot n°

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl



Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

HEPANAT®

le dieci erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal

ESNAPHARM
Laboratoire



40 comprimés



هیپانات

40 قرص

A consommer de préférence avant fin :

Lot n°

73,80 DH

05/2026
Z1420

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl ■ ■

Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

ESNAPHARM
Laboratoire

le dieci erbe

HEPANAT®

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal



40 comprimés



هيپانات

40 قرص

73,80 DH

A consommer de préférence avant fin :

03/2026

Lot n°

Z083G

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl ■ ■

Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

مِنْبَاتٌ

قرص 40

A consommer de préférence avant fin :
Lot n°

73,80 DH
ZYRDOL® 500 mg 20 comprimés pelliculés
PPV 29DH00 EXP 05/2026
LOT 2142G 33025 1

SYSTÈME DE GESTION QUALITÉ
CERTIFIÉ ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Via delle Industrie 1 Albitola Marina (SV) (ITALY) esist
Importé et distribué par ESNAPHARM, 7, Rue Abdalmajid Benjelloun - Maafif extension 3 Casablanca

Produit Fabriqué par ESI srl



14 gélules gastro-résistantes

MOPRAL® 20 mg

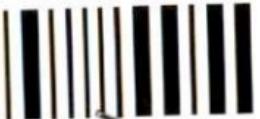
or SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bennou al aquam roches
noires casablanca
MOPRAL

20 mg Gélor

Boîte de 14

560/15 DMP/21/NRQ P.P.V: 131,10 DH

6 118001 020652



E
P
R
C
L
O
T
M
2
4
3
8

sition en substance active
une gélule contient 20 mg
razole.

nt du lactose.

notice pour plus d'informat
ale.

notice avant utilisation
ors de la vue et de la p
fants.

server à une température
ant pas 30 °C.

ver le flacon soigneusem
l'abri de l'humidité.

SYNTHEMEDIC
rue zoubair bennou al aquam roches
noires casablanca
MOPRAL

20 mg Gélor

Boîte de 14

560/15 DMP/21/NRQ P.P.V: 131,10 DH

6 118001 020652

التسويق في المغرب/
رخصة: 560/15 DMP/21/NRQ

LABORATOIRES
irex
sanofi-synthelabo

Fabriqué par BOTTU S.A.
82, Allée des Cesuarines - Ain Sébaïa - Casablanca
S. Boucrahi - Pharmacien, Responsable