

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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3538 Société : Ex Agent AGO NPS
 Actif Pensionné(e) Autre : CHOUKAI
Nom & Prénom : CHOUKAI NOURIA
Date de naissance : 25/07/1959
Adresse : 788-790 Impasse Modibo Keita Polo
CASABLANCA
Tél. : 0661098982 Total des frais engagés : 835,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. SEFRAOUI Maher
Hépatologue Gastro-Enterologue
175, Rue Boukraâ - Casablanca
Tél: 05 22 27 78 18
INPE: 091127209
Date de consultation 21/02/2024
Nom et prénom du malade : CHOUKAI NOURIA Age: 1959
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : Epilepsie
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 : DR SEFRAOUI Maher Le : 21/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

DR. SEFRAOUI Maher
Hépatologue Gastro-Enterologue
175, Rue Boukraâ - Casablanca

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 21.02.24 | GS | 1,2 | 200 | Dr. SEFRAOUI Maher Hépatologue Gastro-Enterologue 75, Rue Boukraâ - Casablanca Tél: 05 22 27 78 18 INPE: 091127209 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| DU PHARMACIE CENTRAL DU MARCHE CENTRAL 152, Bd Mohammed V | 21.02.24 | 135,00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| Dr. SEFRAOUI Maher Hépatologue Gastro-Enterologue 75, Rue Boukraâ - Casablanca Tél: 05 22 27 78 18 INPE: 091127209 | 21.02.24 | Eds | 100,00 |
| | 21.02.24 | Aldeineul | 230 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | 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 | Coefficient des Travaux |
|--|---|----------------------------------|-------------|----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | Coefficient des Travaux |
| | H | 25533412 00000000 35533411 | G | 21433552 00000000 11433553 |
| D | 00000000 | 00000000 | B | 00000000 |
| | 35533411 | 11433553 | | |
| (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 Mohamed Maher SEFRAOUI

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

• Diplômé en proctologie chirurgicale Paris St-Louis

(Hémorroïdes, maladies anales...)

• Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat
et à l'Hôpital Léopold - Bellan Paris

Vidéo-endoscopie digestive

Echographie

الدكتور محمد ماهر الصفراوي

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج

طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط

وفي مستشفى ليو بولد بلان باريس

التشخيص بالمنظار الداخلي

الكشف بالصدى

6 21.02.24

ن

Atoukaïri Sp Gzouli Nouria.

39.80

Laxoxyl gtt

: 3 gtt 6 ml

~~4651577~~

25.20

Alivier

: 1 ml x 24

10 ml dans le pr
15

20.00

Reflux Aid

: 15 x 25

~~135.00~~

~~Pharmacie du Marché central
sans vignette~~

1/2 l gr.
6

Dr. SEERAOUT Maher

Hépatologue Gastro-Enterologue

175, Rue Boukraâ - Casablanca

Tel: 05 22 27 78 18

إقامة جاسم حسام، 175 زنقة بوكراع، الطابق 2 (ملتقى شارع مولاي يوسف وزنقة المعروفة بالدويري) الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 27 78 29 - الفاكس: 06 61 33 30 04 - الهاتف المحمول:

PHARMACIE
DU MARCHÉ CENTRAL
175, Bd Mohammed V - CASABLANCA
Tél: 05 22 27 77 948

Dr Mohamed Maher SEFRAOUI

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

• Diplômé en proctologie chirurgicale Paris St-Louis

(Hémorroïdes, maladies anales...)

• Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat

et à l'Hôpital Léopold - Bellan Paris

Vidéo-endoscopie digestive

Echographie

الدكتور محمد ماهر الصفراوي

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج

طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط

وفي مستشفى ليوبيولد بلان باريس

التخيص بالمنظار الداخلي

الكشف بالصدى

Le 21-02-24

NOTE D'HONORAIRES

Mme CHOUKAIRI Ep GZOULI NOURIA

| | | |
|------------------------|-----|--------|
| CONSULTATION | 1V2 | 300 DH |
| ECHOGRAPHIE ABDOMINALE | Z30 | 400 DH |

TOTAL : 700 DH

Reglé la somme de sept cents dirhams

Dr. SEFRAOUI Maher
Hépatologue-Gastro-Enterologue
175, Rue Boukraâ - Casablanca
Tél: 05 22 27 78 18
Fax: 05 22 27 78 18
N°PE: 091127209

إقامة جاسم حسام، 175 زنقة بوكراع الطالب (2) ملتقي شارع مولاي يوسف وزنقة المعرض الدولي (الدار البيضاء)
الهاتف: 05 22 27 78 29 - 05 22 27 78 18 - الفاكس: 06 61 33 30 04

Dr Mohamed Maher SEFRAOUI
Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

- Diplômé en proctologie chirurgicale Paris St-Louis
(Hémorroïdes, maladies anales...)
- Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat
et à l'Hôpital Léopold - Bellan Paris
Vidéo-endoscopie digestive
Echographie

الدكتور محمد ماهر الصفراوي
اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج
طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط
وفي مستشفى ليوبولد بلان باريس
التشخيص بالمنظار الداخلي
الكشف بالصدى

Le 21-02-24

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mme CHOUKAIRI Ep GZOULI NOURIA: Epigastralgies

FOIE : De taille normale, homogène, à contours réguliers

VESICULE BILIAIRE : Paroi fine alithiasique

TRONC PORTE : Calibre normal 9 mm

voie BILIAIRE PRINCIPALE : Fine

PANCREAS : Homogène de taille normale

RATE : Homogène, de taille normale 7,5 cm

REINS DROIT ET GAUCHE : Bonne différenciation cortico-médullaire.

Pas de dilatation pyélo-calicielle

Pas d'ascite.

CONCLUSION : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE



Laroxyl®
Amitriptyline

PPV:39DH80
PER: 09/26
LOT: M3071

Laroxyl® 40 mg/ml
Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

réalisé par bottu s.a.
- Al Sébâa - Casablanca - Maroc

AMM N° :
427/17 DMP/21/NRQ

ALIVIAR®

sulpiride 50 mg

20 Gélules

6 118000 230250

ALIVIAR®

sulpiride

50mg

Boîte de 20 gélules



Voie Orale

LOT:09923045
PER:07/2028
PPV:25.20 DH

- **Dans quel cas utiliser REFLUXAID® :**

REFLUXAID® est un dispositif médical à usage oral qui, grâce à son action mécanique, est destiné à être utilisé pour limiter les symptômes du reflux gastro-oesophagien et de l'oesophagite. L'utilisation du produit limite la sensation de brûlure (brûlure d'estomac), de régurgitation, de la difficulté à avaler (dysphagie), de la déglutition douloureuse (odynophagie), de la toux, et de l'enrouement.

- Pour les instructions, les mises en garde et les contre-indications : voir la notice.

LOT

2312814

2026/05

PPC 70 DHS

