

## 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° W19-553797

U9909

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 10411 Société :

Actif       Pensionné(e)       Autre :  
Nom & Prénom : MAAHLLOUFI ASMAAA

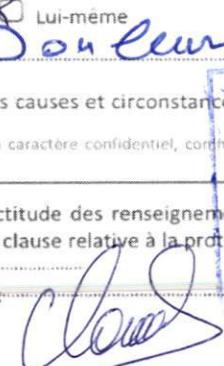
Date de naissance : 11-06-76  
Adresse : 42 Rue attabaie Naerf CASA

Tél. 060 993 229 Total des frais engagés : 1233,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin  
Cachet du médecin : 

Date de consultation : 29.03.2020  
Nom et prénom du malade : MAAHLLOUFI ASMAAA Age : 44

Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant  
Nature de la maladie : Don deur Anémie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :   
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer ces 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 et déclare  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.  
Fait à : QSF Le 30 SEP. 2020

Signature de l'adhérent(e) : Cloud   
ACCES 09/03/2020

### 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
28/09/20	C2		300 D.H.	INP : [Signature]
09/10/20	K30		450 D.H.	

Docteur Mohamed A. El Mouski  
des Maladies de l'appareil digestif et vesical  
1750 Riad Al-Sabah

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES STADES 2010 59 Rue A. Fourat - Casablanca Tel.: 05 22 25 49 25 RC: 245509 - Pl. 35873067 IF: 40436642	29/09/2020	Y 87,70

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**DOCTEUR MOHAMED BENNANI**  
**SPECIALISTE**  
**HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGUE**  
**ET PROCTOLOGUE**  
47,Bd.Rahal El Meskini  
Tel : 0522 31 4742 CASABLANCA

FACTURE

628.09.66

NOM : MAKHLOUFI ASMAA

CONSULTAION SPECIALISTE C2 300 DH

RECTOSCOPIE ANUSCOPIE

K30 450 DH

TOTAL 750 DH

ARRETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE SEPT  
CENT CINQUANTE DIRHAMS.

Docteur Mohamed BENNANI  
SPECIALISTE  
des Maladies de l'Appareil  
Digestif

47, Bd. Rahal El Meskini  
Tél : 05 22 31 47 42 / Casablanca

**Dr Mohamed BENNANI**

Diplômé de Besançon - France  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
(Foie - Estomac - Intestins)  
Fibroscopie Digestive  
Diplômé d'Echographie de Strasbourg  
Attestation de Proctologie de Paris  
(Hémorroïdes - Fissures - Fistules Anales)  
Ancien Attaché des Hôpitaux de France  
Membre de la Société Nationale Française de  
Membre de la Société Française d'Endoscopie  
Membre de la Société Européenne d'Endoscopie  
Membre de la Société Nationale Française de

الدكتور محمد بناني

خريج كلية الطب ببوزنسون فرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي - التقطير الداخلي

حاائز على شهادة الفحص بالأشعة متفوق الصوتية

بكالوريوس في الطب بستراسبورغ

حاائز على شهادة أمراض البواسير بباريس

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا

عضو في الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو في الجمعية الفرنسية للتقطير الباطني

عضو في الجمعية الأوروبية للتقطير الباطني

عضو في الجمعية الوطنية الفرنسية لطب المستقيم

# Dr Mohamed BENNANI

Diplômé de Besançon - France

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

(Foie - Estomac - Intestins)

Fibroscopie Digestive

Diplômé d'Echographie de Strasbourg

Attestation de Proctologie de Paris

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules Anales)

Ancien Attaché des Hôpitaux de France

Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie SNFGE

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive SFED

Membre de la Société Européenne d'Endoscopie Digestive ESGE

Membre de la Société Nationale Française de Colo-proctologie SNFCP

29/09/2020

# الدكتور محمد بناني

خريج كلية الطب ببوزنسون فرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي - التقطير الداخلي

حاائز على شهادة الفحص بالأشعة مافق الصوتية

بكالوريوس في الطب بستراتوبورغ

حاائز على شهادة أمراض البواسير بباريس

ملحق سابقًا بمستشفيات فرنسا

عضو في الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو في الجمعية الفرنسية للتقطير الباطني

عضو في الجمعية الأوروبية للتقطير الباطني

عضو في الجمعية الوطنية الفرنسية لطب المستقيم

NOM : ME MAKHLOUFI ASMAA

## EXAMEN PROCTOLOGIQUE

**MARGE ANALE :** bourrelets hémorroïdaires prolabés à l'effort et réductibles seulement aux doigts.  
Absence de fissure ou de fistule anale.

**TR :** Pas de contracture sphinctérienne, doigtier revient souillé de matières.

**ANUSCOPIE :** Bourrelets turgescents et congestifs occupant une partie de la lumière de l'anuscopie et obstruant l'orifice anal. La muqueuse canalaire est sillonnée de capillaires rouges dilatées avec effraction vasculaire actuelle visible.  
Pas d'hypertrophie papillaire.

**RECTOSCOPIE :** Présence d'une quantité modérée de résidus stercoraux gênant l'examen correct du rectum.

**CONCLUSION :** -HEMORROIDES INTERNES DE GRADE III HEMORRAGIQUES ACTUELLEMENT AVEC ANITE  
HEMORROIDAIRE ROUGE MODEREE DIFFUSE.  
-PAPILLES NON HYPERTROPHIQUES.

Docteur Mohamed BENNANI  
SPECIALISTE  
des Maladies de l'Appareil  
Digestif  
47, Bd Rahal El Meskini  
Casablanca

# MELAXIB®

3,50 g / 4,29 g / 2,14 g pour 10 g

Pâte orale en sachet

Lactulose / Paraffine liquide / Vaseline

# MELAXIB®

3,50 g / 4,29 g / 2,14 g pour 10 g

Pâte orale en sachet

Lactulose / Paraffine liquide / Vaseline

# MELAXIB®

## TRAITEMENT DES SYMPTÔMES DE LA CONSTIPATION CHEZ L'ADULTE

Médicament autorisé  
n° 3400922245546.

Médicament non soumis  
à prescription médicale.

**TITULAIRE / EXPLOITANT**  
**BIOCODEX**  
7 avenue Gallieni  
94250 Gentilly

AMM N°202/19DMP/21/NCN  
**BIOCODEX MAROC**  
BP 128 NOUACEUR  
PPV : 68,00 DH

### COMPOSITION EN SUBSTANCES ACTIVES

Un sachet de 10 g contient :  
3,50 g de lactulose,  
4,29 g de paraffine liquide et  
2,14 g de vaseline.

Excipient à effet notoire :  
aspartam (E951).

Pâte orale.  
10 g en sachet ; boîte de 6.

Tenir hors de la portée  
et de la vue des enfants.

À conserver à  
une température  
ne dépassant pas 30°C.



### MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.  
Lire la notice  
avant utilisation.

### POSOLOGIE

### DURÉE

## Constipation de l'adulte

6 sachets  
de 10 g

**BIOCODEX**

# MELAXIB®

3,50 g / 4,29 g / 2,14 g pour 10 g

Pâte orale en sachet

Lactulose / Paraffine liquide / Vaseline

# MELAXIB®

3,50 g / 4,29 g / 2,14 g pour 10 g

Pâte orale en sachet

Lactulose / Paraffine liquide / Vaseline

# MELAXIB®

## TRAITEMENT DES SYMPTÔMES DE LA CONSTIPATION CHEZ L'ADULTE

Médicament autorisé  
n° 3400922245546.

Médicament non soumis  
à prescription médicale.

**TITULAIRE / EXPLOITANT**  
**BIOCODEX**  
7 avenue Gallieni  
94250 Gentilly

AMM N°202/19DMP/21/NCN  
**BIOCODEX MAROC**  
BP 128 NOUACEUR  
PPV : 68,00 DH

### COMPOSITION EN SUBSTANCES ACTIVES

Un sachet de 10 g contient :  
3,50 g de lactulose,  
4,29 g de paraffine liquide et  
2,14 g de vaseline.

Excipient à effet notoire :  
aspartam (E951).

Pâte orale.  
10 g en sachet ; boîte de 6.

Tenir hors de la portée  
et de la vue des enfants.

À conserver à  
une température  
ne dépassant pas 30°C.



### MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.  
Lire la notice  
avant utilisation.

### POSOLOGIE

### DURÉE

## Constipation de l'adulte

6 sachets  
de 10 g

**BIOCODEX**

Relaxol 500mg/2mg

احترم الجرعة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
بحصرف فقط بموجب وصفة طبية - لانحة I

PER : 12 2022  
LOT : 20E012

RELAXOL 500MG/2MG  
CP 820  
P.P.V : 53DH10  
  
9 118000 060833



5



Relaxol 500mg/2mg

احترم الجرعة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
بحصرف فقط بموجب وصفة طبية - لانحة I

PER : 12 2022  
LOT : 20E012

RELAXOL 500MG/2MG  
CP 820  
P.P.V : 53DH10  
  
9 118000 060833



5



# **dafflor® 1000 mg**

Fraction flavonoïque purifiée micronisée

119,50

SUPPOSITOIRES ANTI-HÉMORROÏDAIRES

# MORIDIL®



LOT: I0368  
FAB: 05/20 PER: 05/23

12

Suppositoires

Voie rectale



GALENICA

Boîte de 12 suppositoires

MORIDIL®

Suppositoires anti-hémorroïdaires

# CON<sup>®</sup> H CRÈME

e l'inconfort causé par les hémorroïdes internes et externes de la peau et la muqueuse anale. Elle procure également une sensation de la zone traitée.

d'Hamamélis virginiana, Allantoïne, Extrait de Calendula officinalis, Huile essentielle de menthe poivrée, Chlorhexidine digluconate, Eau, Poloxamer 407, PEG-8, Huile de paraffine, Alcool, Disodium phosphate.

#### **Caractéristiques et modes d'action:**

Du fait de sa formulation unique, AVARICON® H a des propriétés antiseptiques, apaisantes et régénératives recherchées dans la prise en charge de la peau et la muqueuse de la zone anale.

L'extrait d'Hamamélis virginiana est reconnu pour ses propriétés anti-inflammatoires et régénératives alors que l'extrait du Souci (Calendula officinalis) est reconnu pour traiter les blessures cicatrisant lentement, les coupures et autres affections nécessitant la régénération de la peau. Le Panthenol nourrit et protège la peau de l'assèchement. L'Huile essentielle de menthe poivrée a un effet antiseptique, soulage l'effet d'inconfort et procure une sensation de fraîcheur dans la zone anale traitée. L'Allantoïne possède des propriétés d'émollient, d'apaisement et de protection de la peau.

#### **Mode d'utilisation:**

Appliquer une petite quantité de la crème à l'aide de l'applicateur dans la zone anale, après les mesures d'hygiène requises. 2-3 fois par jour.

Pour adultes. A usage externe seulement.

#### **Précautions:**

Ne pas utiliser dans le cas d'une hypersensibilité à l'une des substances rentrant dans la formulation du produit.

#### **Durée de validité:**

2 ans.

La période de validité est indiquée sur l'étui.

Utiliser le produit dans les trois mois suivant la date d'ouverture du tube.

#### **Stockage:**

Conserver à une température inférieure à 25°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

#### **Présentation:**

Tube de crème de 20 ml

#### **Fabriqué par:**

Pharmanova d.o.o.

Industrijska street no. 8, Obrenovac - Serbie

#### **Distribué par:**

FS Prod sarl.

Bat.1, N°2, Parc Industriel SOGEPOS (CFCIM)

Z.I. Ouled Salah

Bouskoura-Maroc

ESPROD

INVESTIR DANS VOTRE BIEN-ÊTRE



PHARMANOVA

3203235-11