

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Maladie :

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0040999

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9947 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENCHARKI - OMAR
Date de naissance : 15/05/1968
Adresse : Groupe G N°10 Deroue Nouasseur
Tél. : 06-61194803 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/12/2020
Nom et prénom du malade : BENCHARKI Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleurs chroniques
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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : BENCHARKI



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
21/12/2020	2	1	AL	Docteur SEDDI Chirurgien - Urologue Résidence Nour-Pré Charles Michales Quartier des Hôpitaux - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture



08/12/2020

30,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires



08 DEC. 2020

BS 80+PL 1/1

385,25

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

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 :

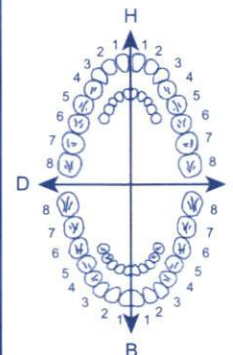
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

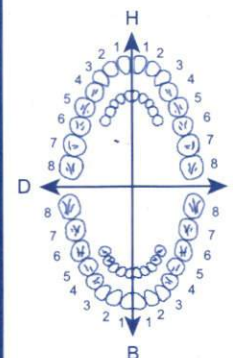
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

Docteur Seddiki Afif

CHIRURGIEN UROLOGUE

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - France
Ancien Urologue des Hôpitaux Militaires - Maroc

Andrologie - Troubles sexuels

Stérilité masculine

Diplômé de l'Université de Paris

الدكتور الصديقي عفيف

إختصاصي في جراحة

الجهاز البولي والتناسلي

جراح سابقا بمستشفيات فرنسا

ثم المستشفيات العسكرية بالمغرب

خريج كلية بايز

Fait à Casablanca, le

7/12/2020

MR BEN CHARIC Omar

10 Nafesic 30mg

M, (A)

30,60

Docteur SEDDIKI AFIF
Chirurgien - Urologue
Résidence Nour, Place Charles Nicolas
Quartier des Hôpitaux - Casablanca



NALGESIC® 300 mg

Comprimés pelliculés



Veuillez lire attentivement
notice avant d'utiliser
contient des informations
votre traitement.

• Gardez cette notice

besoin de la relire

- Si vous avez d'autres
maladies, consultez votre
médecin ou à votre
pharmacie.
- Ce médicament
prescrit. Ne le donnez
même en cas de syndrome
pourrait lui être nocif.

LOT
EXP
PPV

201153
05/2023

30,60
30,60

- Lupus érythémateux disséminé.
- Ce médicament est généralement déconseillé :



COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

La substance active est :

Fénoprophène (sous forme de fénoprophène calcium)300,00 mg

Pour un comprimé pelliculé

Les autres composants sont : amidon, hydrogénophosphate de calcium dihydraté, stéarate de magnésium, acide stéarique, Amberlite XE-88, Opadry Y 1.7000, talc.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Comprimé pelliculé, boîtes de 12 et 36.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Anti-inflammatoire non stéroïdien.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué chez l'adulte et chez l'enfant de plus de 15 ans dans le traitement symptomatique des douleurs d'intensité légère à modérée et/ou des états fébriles.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ne pas utiliser NALGESIC® 300 mg, comprimé pelliculé, dans les cas suivants :

- Au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée) ;
- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine ;
- Antécédents d'allergie à l'un des constituants du comprimé ;
- Ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution ;
- Maladie grave du foie ;
- Maladie grave des reins ;
- Maladie grave du cœur ;

chronique ou des polypes du nez. L'administration de cette spécialité peut entraîner une crise d'asthme, notamment chez certains sujets allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien ;

• De prise d'un traitement anti-coagulant. Ce médicament peut entraîner des manifestations gastro-intestinales graves.

• D'antécédents digestifs (hémorragie digestive, hernie hiatale, ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien) ;

• De maladie du cœur, du foie, des reins ;

• D'infection. La surveillance médicale doit être renforcée ;

• De varicelle. Ce médicament est déconseillé en raison d'exceptionnelles infections graves de la peau.

En cours de traitement, en cas :

- D'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche ou dans les selles, coloration des selles en noir) ;
- De signes évocateurs d'allergie à ce médicament, notamment une crise d'asthme, une gêne respiratoire ou un brusque gonflement du visage et du cou.

ARRETEZ LE TRAITEMENT ET CONTACTEZ IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou si vous avez pris récemment un autre médicament, notamment des anti-coagulants oraux, d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens y compris l'aspirine et ses dérivés, de l'héparine, du lithium, du méthotrexate (à des doses supérieures à 15 mg par semaine), même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

GROSSESSE - ALLAITEMENT
D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA

Docteur Seddiki Afif

CHIRURGIEN UROLOGUE

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - France
Ancien Urologue des Hôpitaux Militaires - Maroc

Andrologie - Troubles sexuels

Stérilité masculine

Diplômé de l'Université de Paris

630 الدكتور الصديقي عفيف

إختصاصي في جراحة

الجهاز البولي والتناسلي

جراح سابقا بمستشفيات فرنسا

ثم المستشفيات العسكرية بالمغرب

خريج كلية باريز

Fait à Casablanca, le

07/12/2020

M^r BENCHARKI Omar

1^{re} CC BV

2^{de} CRP

3^{de} NPS

Dr. EL HAROUCHI Mohamed
Labo. et C. de Biologie Médicale
462, Boulevard Mohammed VI
Tél: 05 22 24 12 66

Docteur SEDDIKI AFIF
Urologue

Résidence Nour, Charles Nicolas
Quartier des Hôpitaux - Casablanca

مختبر التحليلات الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bactériologie - Hématologie
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد
إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 08/12/2020 à 08:54:44

Edition du : 09/12/2020



GD41998

Monsieur BENCHARKI OMAR

Dossier n° : KX630

Dr. SEDDIKI

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			Homme	
Hémoglobine.....	15.8	g/dl	(14 à 17)	15.1 : 09/02/2018
Hématocrite.....	43.6	%	(40 à 52)	42.6 : 09/02/2018
Globules rouges.....	4.95	M/mm3	(4.5 à 5.9)	4.72 : 09/02/2018
VGM.....	88	μ3	(80 à 95)	90 : 09/02/2018
CCMH.....	36	pg	(28 à 36)	35 : 09/02/2018
TCMH.....	32	%	(28 à 36)	32 : 09/02/2018
Plaquettes.....	267000	/mm3	(150000 à 350000)	240000 : 09/02/2018
Globules blancs.....	8130	/mm3	(4000 à 10000)	12760 : 09/02/2018
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles:	59	%	(50 à 75)	71 : 09/02/2018
soit.....	4797	/mm3	(2000 à 7500)	
* Polynucléaires éosinophiles:	7	%	(1 à 3)	2 : 09/02/2018
* soit.....	569	/mm3	(< = à 400)	
Polynucléaires basophiles...	1	%	(< = à 1)	0 : 09/02/2018
soit.....	81	/mm3	(< = à 150)	
Lymphocytes.....	25	%	(20 à 45)	16 : 09/02/2018
soit.....	2032	mm3	(1500 à 4000)	
* Monocytes.....	9	%	(2 à 8)	11 : 09/02/2018
soit.....	732	/mm3	(200 à 800)	

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Saïd
Laboratoire d'Analyses
Médicales LABOMEDIC
462, Rue Mustapha El Maâni
Tél: 05.22.27.66.24 / 27.66.73 - Casablanca

BIOCHIMIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
* Protéine C réactive (CRP).... (Technique immunoturbidimétrique)	8	mg/l	(1 à 6)	12 : 05/04/2017

مختبر التحليلات الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bactériologie - Hématologie
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد
إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 08/12/2020 à 08:54:44

Edition du : 09/12/2020



GD41998

Monsieur BENCHARKI OMAR

Dossier n° : KX630

Dr. SEDDIKI

Page : 2 / 2

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

- Aspect.....: Clair

C H I M I E

- PH.....:
- Albumine.....: Néant
- Glucose.....: Néant
- Acétone.....:
- Sang.....:

CYTOLOGIE

- Leucocytes: 1×10^4 VN:< 1×10^4 ele/ml
- Hématies: $<0.5 \times 10^4$ VN:< 0.5×10^4 ele/ml.
- Cellules Epithéliales : Quelques
- Cylindres.....: Néant
- Cristaux.....: Néant
- Trichomonas.....: Néant
- Levures.....: Néant
- Oeufs de parasites.....: Néant

RECHERCHE DE BACTERIES ET LEVURES:

- Examen direct (Gram) : Négatif
- Numération de germes : Sterile
- Culture.....: Sterile

M. EL HAROUCHI Mohamed Saïd
Laboratoire d'Analyses Médicales
462, Rue Mustapha El Maâni - Casablanca
Tél: 05 22 27 66 73 / 24 - Fax: 05 22 26 50 87

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI (PHARMACIEN BIOLOGISTE).

· ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE

462, Rue Mustapha El Maani - Casablanca Tel : 022-27.66.73 Fax : 022-27.66.24

I.C.E : 001543075000027 - RC : 1631 - Pat : 34201990 - CNSS : 128091 -

RIB : ATW(BCM)007780000000180200001638

Facture N: 20 / 10440

INPE : 093000180
IF : 41802740

uite aux Analyses Effectuées Le 08/12/2020

ous La Prescription Du Docteur SEDDIKI

our BENCHARKI OMAR

yant La Référence 20128854442

Organisme : KX630



093000180

Bilan :

~CBU~CRP~NFS

Cotation : B 280 + Prelevement (10 DH)

Montant Net : 385.2 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENT QUATRE VINGT CINQ DHS et 20CTS

CBU 100

CRP 100

NFS 80

Dr. EL HAROUCHI Mohamed
Laboratoire d'Analyses
Médicales LABOMEDIC
462, Rue Mustapha El Maani
Tel: 05 22 27 66 73 - Cas