

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

- 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

ND: 25292

Déclaration de Maladie : N° P19-0008863

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7044 Société : *Rahmouli*
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SAKRI Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. 0660591749 Total des frais engagés : 859.60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : *Dr. Ali BEN KHOUNA Gastro - Entérologie 143 Rue Prince M. Abdelah - Casablanca 20000 - 05 22 20 45 45 - GSM 06 60 59 17 49*
 Date de consultation : 10/05/2020
 Nom et prénom du malade : M. SAKRI Age : 75
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : *rectom*
 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 : *Casa* Le : *17 Mars 2020*
 Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

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
06/03/2020	Rectification	300	300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

06/03/2020 259,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

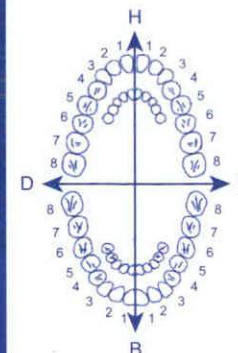
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

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 00000000 00000000
35533411 11433553
G B

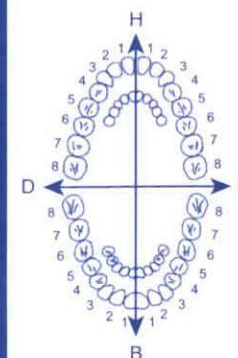
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur Ali BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif

(Estomac - Foie - Intestins)

ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE

HEMORROÏDES

Ancien Attaché des Hôpitaux de France

الدكتور علي بنونة

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(المعدة - الكبد - الأمعاء)

التنظير الداخلي - الفحص بالصدى

أمراض وجراحة البواسير

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا

M^r SAKRI MED.

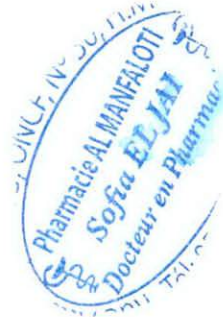
Casablanca, le 06 MARS 2020

34,00 1) Nyalgie 1 - 0 - 1

119,00 2) Dafflon 100 1 1 1

49,00 3) Avenoc 1 sup x 2y. 1st. bit^r

173,00 4) Iridil suppo - 1
1 suppo x 2y. 1st. bit



5) Hepant
39,20 rep - Cihes

259,60

Dr. Ali BENNOUNA
Gastro-Enterologue
143, Rue Prince Fay. Abdellah - Casa
Tél : 0622 49 01 62/35 - GSM : 0661 15 55 35

MYANTALGIC®

(Tramadol-Paracétamol)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

- Comprimés pelliculés, boîte de 20
- Comprimés effervescents, boîte de 20

COMPOSITION

Comprimé pelliculé

Tramadol chlorhydrate	37,50 mg
Paracétamol	325,00 mg
Excipient q.s.p	1 comprimé pelliculé

Comprimé effervescent

Tramadol chlorhydrate	37,50 mg
Paracétamol	325,00 mg
Excipient q.s.p	1 comprimé effervescent

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antalgique de niveau II.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Douleurs modérées à intenses lorsque
Il est réservé à l'adulte et l'adolescent

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER

Ce médicament ne doit pas être utilisé

- Hypersensibilité connue au tramadol
- Intoxication aiguë ou surdosage avec hypnotiques, autres analgésiques
- Traitement simultané ou récent (arrêté)
- Insuffisance hépatocellulaire sévère.
- Insuffisance rénale sévère (clairance)
- Insuffisance respiratoire sévère.
- Epilepsie non contrôlée par un traitement
- Grossesse et allaitement

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

- Ne pas dépasser la dose recommandée et ne pas utiliser d'autres médicaments contenant du paracétamol ou tramadol sans avis médical.
- Les patients ayant des antécédents d'épilepsie ou ceux qui sont susceptibles de présenter des convulsions ne devront être traités par l'association tramadol/paracétamol qu'en cas de nécessité absolue (risque de convulsion)
- Utiliser avec prudence chez les patients susceptibles de présenter une dépression respiratoire.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

- IMAO
- Carbamazépine
- Agonistes morphiniques (buprénorphine, nalbuphine, pentazocine)
- Les inhibiteurs de la recapture de la sérotonine
- Autres dérivés morphiniques
- Benzodiazépines
- Barbituriques
- La prise d'alcool est fortement déconseillée pendant le traitement

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

En raison de la présence de tramadol, ce médicament ne doit pas être utilisé pendant la grossesse.

MYANTALGIC®
20 comprimés effervescents

PPV 34DH00
EXP 08/2022
LOT 95025 3

pas suffisants.

ients.
me nerveux central (alcool,

daflon[®] 1000 mg

Comprimé pelliculé

Fraction flavonoïque purifiée micronisée

Veuillez lire attentivement cette notice

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la consulter.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez besoin de plus d'informations.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés ci-dessus, vous devez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Fraction flavonoïque purifiée, micronisée : 1000 mg par comprimé pelliculé.
Quantité correspondant à :

- Diosmine : 900 mg.
- Flavonoïdes exprimés en hespéridine : 100 mg.

Excipients : Carboxyméthylamidon sodique, cellulose microcristalline, magnésium, talc, arôme orange, glycérol, hypromellose, macrogol 6000, laurylsulfate de sodium, oxyde de fer jaune (E172), oxyde de fer rouge (E172), dioxyde de titane (E171), q.s. pour un comprimé pelliculé de 1366 mg.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Comprimés pelliculés sous plaquettes thermoformées (PVC/Aluminium).
Boîtes de 15 et 30 comprimés.

CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE

Médicament agissant sur les capillaires.

DAFLON 1000
1270077401
PPV 1100000

119,50

tre traitement.

grave, veuillez en informer

Comprimé pelliculé est susceptible de n'y soit pas sujet.
Les ci-dessous est définie en utilisant

- fréquent (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 100)
- peu fréquent (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 1 000)
- rare (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 10 000)
- très rare (affecte moins de 1 utilisateur sur 10 000)
- fréquence inconnue (les données disponibles ne permettent pas d'estimer la fréquence)

Ils peuvent inclure :

- Fréquent : diarrhée, dyspepsie, nausée, vomissement.

Avenoc®

POMMADE

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien. Voir rubrique 4.

Dans cette notice :

- 1- Qu'est-ce que **AVENOC®**, pommade et dans quels cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les indications avant de prendre
- 3- Comment utiliser
- 4- Quels sont les effets éventuels ?
- 5- Comment consulter le pommade ?
- 6- Informations supplémentaires

1- QU'EST-CE QUE AVENOC® DANS QUELS CAS

Médicament homéopathique traditionnellement utilisé dans le traitement des hémorroïdes.

2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER AVENOC®, pommade ?

N'utilisez jamais AVENOC®, pommade :

Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des composants contenus dans ce médicament.

Faites attention avec AVENOC®, pommade :

Ce médicament contient de la lanoline et peut provoquer des réactions cutanées locales (par exemple : eczéma).

Prise ou utilisation d'autres médicaments :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament

obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement :

AVENOC® ne doit pas être utilisé chez

la femme enceinte ou allaitante. Consultez votre médecin ou votre pharmacien avant d'utiliser AVENOC®.

Posologie et mode d'administration

Appliquer 3 ou 4 fois par jour la pommade en couche mince, après toilette locale.

Prolonger le traitement quelques jours après la disparition complète des symptômes.

En cas de douleurs internes, l'application intra-rectale est possible grâce à la canule amovible jointe à chaque tube.

Si vous avez utilisé plus d'AVENOC®, pommade que vous n'auriez dû :

Consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez d'utiliser d'AVENOC®, pommade :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

MORIDIL®

US ET PRESENTATIONS :

Suppositoires : Boîte de 12 suppositoires.

Crème : Tube de 20 g.

COMPOSITION :

	Par suppositoire	Par boîte
• Suppositoires :		
- Carragénates	0,3 g	3,6 g
- Dioxyde de titane	0,2 g	2,4 g
- Oxyde de zinc	0,4 g	4,8 g
- Talc	0,2 g	2,4 g
- Excipients q.s.p	1 supposit	12 suppositoires.
• Crème :	Par tube	Par 100 g
- Carragénates	0,5 g	2,5 g
- Dioxyde de titane	0,4 g	2,0 g
- Oxyde de zinc	0,4 g	2,0 g
- Lidocaïne	0,4 g	2,0 g
- Excipients q.s.p	20 g	100 g
- Excipients à effet notoire : Acide sorbique - P		
PROPRIETES :		
- Crème : Anesthésique local - Topique en proctologie.		
- Suppositoire : protecteur et cicatrisant (système cardiovasculaire).		

MORIDIL® est un mucoprotecteur et lubrifiant de la muqueuse anorectale. Il protège la muqueuse anorectale des agressions mécaniques ou chimiques.

INDICATIONS :

Traitement symptomatique des douleurs, prurits et sensations congestives au cours des poussées hémorroïdaires et autres affections anales.

CONTRE-INDICATIONS :

- Manifestations ou antécédents allergiques à l'un des composants de MORIDIL®, notamment à la lidocaïne contenue dans la crème.

EFFETS INDESIRABLES :



HEPANAT®

le diète erbe

Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloë ferox 64 mg. Foeniculum vulgare graines 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine 16 mg. Gentiana lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus écorce 10,7 mg. Rheum palmatum racine 10,7 mg. Maïrubium vulgare sommités fleuries 10,7 mg. Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline ; antiagglomérants : sels de magnésium d'acides gras, dioxyde de silicium ; agents de revêtement : Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

Propriétés :

Confort digestif et intestinal

Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés

Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la dose recommandée
- Ne pas utiliser en cas de grossesse ou d'allaitement

Présentations :

- Boîte de 20 comprimés
- Boîte de 40 comprimés

Tenir hors de la portée des enfants

Conserver le produit dans un endroit sec à l'abri de la lumière et de l'humidité

Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié.

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT

Produit Fabriqué par **ESI srl**
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY
www.esi.it

Importé et Distribué par **ESNAPHARM** - 7, Rue Abdelmajid Benjelloun
Maârif extension - Casablanca

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Docteur Ali BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif

(Estomac - Foie - Intestins)

ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE

HEMORROÏDES

Ancien Attaché des Hôpitaux de France

الطبيب الدكتور علي بنونة

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(المعدة - الكبد - الأمعاء)

التنظير الداخلي - الفحص بالصدى

أمراض و جراحة البواسير

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le

06/03/2020

Reçu

Le montant des honoraires perçu de la part de

Mr SAKRI MED

S'élève à la somme de 600,00 dhs

Qui correspond à :

♦ Consultation 300,00 dhs

♦ Examen proctologique 300,00 dhs

Dr. Ali BENNOUNA
Gastro - Entérologue
143, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 0622 49 01 32/33 - GSM : 0661 15 55 35

الدكتور علي بنونة
أمراض الكبد و الجهاز الهضمي
DOCTEUR Ali BENNOUNA
Hépto-Gastro-Entérologie

Lauréat de la Faculté de
Médecine de Toulouse

Casablanca, le

خريج كلية الطب بتولوز

06/03/2020

Spécialiste des Maladies du
Foie et de l'Appareil Digestif

Mr SAKRI Med

RECTOSCOPIE

إختصاصي في أمراض
الكبد والجهاز الهضمي

- Motif : Rectorragies

Proctologie - Endoscopie
Echographie

- Toucher rectal : Souple – propre.

أمراض المخرج
التنظير الداخلي
الفحص بالصدى

- Introduction jusqu'au 15 cm de la marge anale.

- Muqueuse légèrement érythémateuse.

Ancien Attaché
des Hôpitaux de France

- Paquet hémorroïdaire stade II.

طبيب ملحق سابقا
بمستشفيات تولوز

CONCLUSION : HEMORROIDES STADE II

Dr. Ali BENNOUNA
Gastro-Entérologue
143, Rue Prince My. Abdellah - Casa
Tél : 0622 49 01 32/33 - GSM : 0661 15 55 35