

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.

Diagnostique 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 canaux, 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 canaux.

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



58152

Déclaration de Maladie : N° P19- 0001800

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2504 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FERIATI ABDELHADI Date de naissance : 01.01.1954
Adresse : lot 70 BROUKA 99 YAMAHUJ
Tél. : 0661149124 Total des frais engagés : 955,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ESSAADI Abdelhamid
Hépatite-Castro-Enterologue
Ass. B 364 - Marrakech
Tél. 05 24 31 01 59
INPE : 071077739
Cachet du médecin :
Date de consultation : 14/12/2020
Nom et prénom du malade : FERIATI ABDELHADI Age : 66 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Brûlure m. thermique + Constipation
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 : Marrakech

Le : 14/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
	Echographie		#300 DH	Dr. ESSAATI Esslem Hépatogastro-Entérologue Assit B 2044, Marrakech Tél: 05 24 32 01 59 INPE: 071077739

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie les Cyprès 127 Lot Mabrouka Marrakech 05 24 43 02 03	14/12/2020	655,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

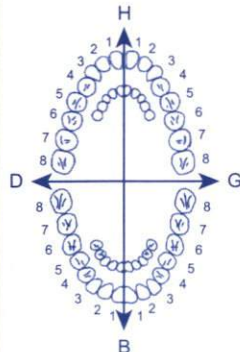
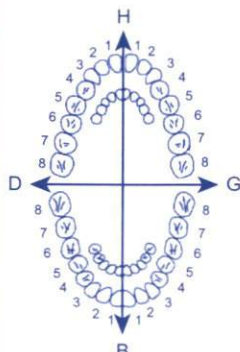
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DEBUT D'EXECUTION														
					FIN D'EXECUTION													
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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

Hépati - Gastro - Entérologue

- Fibroscopie Digestive
- Echographie
- Proctologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

- الفحص بالمنظار
- الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية
- أمراض المخرج والبواسير

Marrakech, le : 14/12/20

FERIATI Abdelkadi

23.00

1) STAMOX

2 c x 2 / x 8 j

51.30

2) Voltarene

2 c /

3) Quinolone 200 (B10)

2 c x 2 /

4) Heparat 60 (u=3)

2 c x 2 /

5) Linabac

1 c x 2 j

Dr. ESSAADI Abdeslam
Hépto-Gastro-Entérologue
Assif B 364 - Marrakech
Tel : 05 24 31 01 59
INPE : 071077739



HEPANAT®

Le dieci erbe

40 comprimés

Autorisation du Ministère de Santé:
N°DA20181112227DMP/20UCA/MAV3



HEPANAT® 40 comprimés
8008843003013
ESI



HEPANAT®

le dieci erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal



40 comprimés

ESNAPHARM
Laboratoire

هيپانات

40 قرص

68,60 DH

A consommer de
préférence avant fin :

Lot n°

02/2023
W051D

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

40 comprimés

Autorisation du Ministère de Santé:
N°DA20181112227DMP/20UCA/MAV3



HEPANAT® 40 comprimés
8008843003013
ESI



HEPANAT®

le dieci erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal



40 comprimés

ESNAPHARM
Laboratoire

هيپانات

40 قرص

68,60 DH

A consommer de
préférence avant fin :

Lot n°

02/2023
W051D

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

40 comprimés

Autorisation du Ministère de Santé:
N°DA20181112227DMP/20UCA/MAV3



HEPANAT® 40 comprimés
8008843003013
ESI



HEPANAT®

le dieci erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal



40 comprimés

ESNAPHARM
Laboratoire

هيپانات

40 قرص

68,60 DH

A consommer de
préférence avant fin :

Lot n°

02/2023
W051D

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

٢ كيدولوكس

افلوكساسين 200 مغ

علبة من 10 أقراص



مضاد حيوي من عائلة الفلبيدروكينولون

مختبرات الصيدلة فارما 5



FORMULE :

Ofloxacin 200 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé pelliculé
Excipients à effet notoire : lactose
Ne pas laisser à la portée des enfants

Quinolox 200mg
Boîte de 10 comprimés



ad/200

Cinabac®

Ciprofloxacin

500 mg

71.80

10

Comprimés pelliculés

GENPHARMA

Cinabac®

Ciprofloxacin

500 mg

Fabriqué par : Laboratoires GENPHARMA
254 - 260 Zone Industrielle, El Jardida - Maroc

أقرص مغلفة

10

GENPHARMA



10 Comprimés

Cinabac® 500 mg

سيتبرسك فلوکسین

کیناباکس

500 فم

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II - Uniquement sur ordonnance.
Tenir hors de la portée, et de la vue des enfants.



○ VOLTAREN® LP 100 mg

Comprimé pelliculé

PPV : 51.30 DH

1232204 MA TA

Voltarène
L.P. 100mg

Diclofenac de sodium

Diclofenac de sodium 100 mg.
Excipients qsp un comprimé pelliculé

Excipient à effet notoire:
Saccharose

 NOVARTIS

Voltarène[®]
L.P. 100mg

Diclofenac de sodium

Antirhumatismal¹, antiinflammatoire,
analgésique



10 comprimés pelliculés
à 100mg.

Starmox

amoxicilline

Composition :

Amoxicilline (sous forme trihydratée) 1 g
Excipients q.s.p. 1 comprimé
Contient de l'aspartam.
Cet éti contient 16 comprimés dosés à 1g,
soit 16 g d'amoxicilline.
Avant toute utilisation, lire attentivement la
notice intérieure.
Mise en garde spéciale : risque d'allergie.

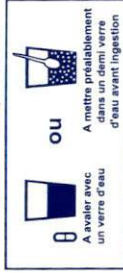
Ceci est un médicament.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

comprimés dispersibles



Laboratoires Steripharma

Z.I. LINA, N° 347

Sidi Maârouf - Casablanca

Amine Tahiri, Pharmacien Responsable

STARMOX 1 g

16 comprimés dispersibles



Starmox

amoxicilline

16

comprimés
dispersibles



16

comprimés
dispersibles

LOT 200992 UT AU 04/23
PPV 73.00 DH

1

1

g

laboratoires Steripharma

Dr. Essadi Abdellam
Hépatologie - Gastro - Entérologie

- 3 Fibroscopie Digestive
- 3 Echographie
- 3 Proctologie

الدكتور عبد السلام
الطبيب في أمراض الكبد والجهاز الهضمي
الاستشاري في أمراض الجهاز الهضمي

RECU

Nom et Prénom : FERIATI
Soins Médicaux : ABD EL (H+AD)

Consultation : 100 DH
Echographie : 200 DH

1
1
1

Total : 300 DH

La somme de : 300 DH

Signé :

Dr. ESSADI Abdellam
Hépatologie - Gastro - Entérologie
Asst B 304 - Marrakech
Tel : 05 24 31 01 59
INPE : 071077739

14/12/2020



FACTURE N° 220

NOM: FERIATI

PRENOM : *ARDELHADI*

Désignation	Quantités	Prix Unit	Prix Total	Prix TTC
Stanna 1 g/16	01	73,00	73,00	
Veltac LP Neo	01	51,30	51,30	
Quinolox Neo/10	01	101,00	101,00	
Heparab	01	68,60	68,60	
Cinabac 500	03	74,80	224,40	
TOTAL :				

RC : 106470. ICE : 001805306000014. IF : 70733480

Adresse : 127 lot Mabrouka Marrakech

ECHOGRAPHIE GENERALE

le: 14 / 12 / 2020
Nom du Malade : FERIATI Abdelhadi
Patient du Dr : Dr. A. A. A. A.
Echographie : Abdominale
Motifs cliniques : B.M. et Complication

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIE

- ≈ Foie de taille normale, de contours réguliers et de structure parenchymateuse homogène.
- ≈ Vésicule biliaire de volume normal, sa paroi est mince et son contenu est libre.
- ≈ V.B.P et V.I.H non dilatées.
- ≈ Tronc porte perméable et de calibre normal.
- ≈ Les deux reins de taille normale, ils présentent une bonne différenciation cortico-sinusale. Leur indice cortical est d'épaisseur normale.
- ≈ Rate et pancréas sont indemnes.
- ≈ Pas d'épanchement péritonéal ni d'adénopathie profondes décelables.

CONCLUSION :

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE

Dr. ESSAADI Abdelhamid
Hépatogastro-entérologue
Assif B 36, Marrakech
Tel : 05 24 31 01 59
INPE : 071077739

