

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Education :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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- 050226

6636 Optique

CP Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12636

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABDOUN ISSAM

Date de naissance : 27/08/1987

Adresse : France californie yassine 11 etg 2 app 11 am chok
Yassa Blanca

Tél. : +212 661220812

Total des frais engagés : 1118,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/03/2021

Nom et prénom du malade : Abdoun Issam

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie digestive

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 : Yassa Blanca

Le : 08/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Abdoun Issam

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
15/03/2021	CS		300 DH	
	Echopage par ultrasonore		200 DH	

03/04/2021 CS Gratuite ordonnance.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AIN SLAMA	15/03/2021	552,00
02058908	03/04/2021	866,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABC LABOIRE D'ANALYSES - CASABLANCA	15/03/2021	B : 20 Ba	2800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

KALMAGAS®

Transit

Lot: 200130

A consommer de préférence avant le : 03 / 2023

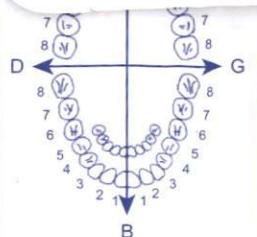
PPC: 79,90 DH

MB768 092
LOT

Prix 99.00

les en cas de prothèse ou

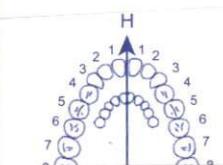
Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



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

2985/02

à savoir fin :

Importateur Exclusif BIOCODEX MAROC

B.P.126 Nouaceur

www.biocodex.ma

Complément alimentaire

CE.N°: DA2018/0675/DAMP/200/CA/MAR/3

P.C.: 245,00 DH

Poids net : 7,5 g

Emballage alimentaire

en sachet, tout douze sachets.

lot de 12 sachets.

Code de lot : 17495/02

Code de date : 17495/02

Code de péremption : 17495/02

Code de sécurité : 17495/02

Code de fabrication : 17495/02

Code de stockage : 17495/02

Code de conditionnement : 17495/02

Code de destination : 1749

Lot: 200130

A consommer de préférence avant le : 03 / 2023

PPC: 79,90 DH

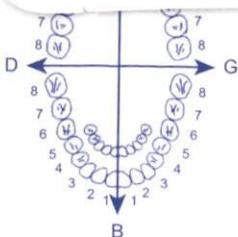
KALMAGAS®
/ 2023 Transit

MB768 0923

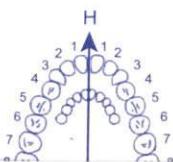
LOT

99 · 00

KAI



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



29685/02

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	P

(Création, remont, adjonction)

Image de

BIOCODEX MAROC
Importateur Exclusif
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C. : 245.00 DH
Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament
CE N° : DA02018170615/DMP/20UCA/MAR03

 MBSI

Poids net : 7,5 g

SYMBIOSIS
afforex

17495/02

3 58331 000146
CE-N: DA20181026/151M/2024/MVA
Compendium d'Inventaire, ce qui sera mis à jour régulièrement
www.biocodes-mrcc.ca
B.P.: 126, Bonsecours
P.P.C.: 245,00 DH
Importeur Exclusif
BIOCODEX MRCC

Dr Asmae El KHADIR

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
 Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph-Paris, France
 Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France
 Echographie et Endoscopie digestives
 D.U "Proctologie Médicale et Chirurgicale"
 D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'intestin"
 D.U "Diététique médicale et Nutrition"
 D.U "Réanimation Hépatique"



الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
 طبيبة سابقة بمركز أمراض وجراحة المخرج
 مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا
 التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى
 أمراض وجراحة المخرج
 التقديمة والجمالية

Casablanca le :

04/04/2025



Dr Abdoun Issam

848,00



1) Allopath.

1 gél/ j pendant 3 mois

81,00

86,164

2) librex.

1 cp x 2/j pendant



3) PyPerc 3 g x 4/j pendant après repas

4) Itraum 20 g x 2/j pendant entre repas

5) Fourrants 1 sachet ds 2 litre d'eau x 4/j

22، شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور مكتب رقم 6 معاريف - الدار البيضاء

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - CASABLANCA

Tél. : 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24

Email : docteur.elkhadir@gmail.com

Dr Asmæ EL KHADIR

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph - Paris, France
Ancienne interne des hôpitaux de Lille, France
Echographie et Endoscopie digestives
D.U Proctologie Médicale et Chirurgicale
D.U Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin
D.U Diététique médicale et Nutrition
D.U Réanimation Hépatique



الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
طبيبة سابقا بمركز أمراض وجراحة المخرج
مستشفى سان جوزيف، باريس - فرنسا
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا
التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى
أمراض وجراحة المخرج
التغذية والحمية

15/3/2021

Mr Abdou Ilyam

1) Digestine



82,10 Acqua 2/1 autre pas 15j.

2) Inoxium 20



79,9 Acqua 2/1 autre pas 15j.

3) Kalmagas transit apres



26,5 Acqua 2/1 autre pas
puis Acqua 2/1



sp 15j.

4) Apporec 1 gel/j; Pe matin 01 mois
airer au soleil



22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - Casablanca

Tél: 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24 - E-mail : docteur.elkhadir@gmail.com

E-mail: dr.elkhadir@centreproctologie.com - Site web : www.centreproctologie.com

22، شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور، مكتب رقم 6، معاريف - الدار البيضاء

الهاتف: 0522 23 35 82 / المحمول: 0667 97 72 21 - البريد الإلكتروني : docteur.elkhadir@gmail.com

5) Flagnine Técli Pe dor
99 ₣



552,00

2



Dr Asmae EL KHADIR

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph - Paris, France

Ancienne interne des hôpitaux de Lille, France

Echographie et Endoscopie digestives

D.U Proctologie Médicale et Chirurgicale

D.U Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin

D.U Diététique médicale et Nutrition

D.U Réanimation Hépatique



الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

طبيبة سابقاً بمركز أمراض وجراحة المخرج

مستشفى سان جوزيف، باريس - فرنسا

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا

تشخيص بالمنظار الداخلي والصدى

أمراض و جراحة المخرج

التغذية والحمية

٢٤/٣/٢١

Dr Asmae El Khadir

Dr. Houad Othmani - Biologiste
N°2, Bd BI Qods, Résidence BI Qods
Quartier Ommra - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INP: 09306159

LABORATOIRE OTHMANI DIANALYSES MEDICALS

- 1) NFS, PP
- 2) CRP, lipasémie.
- 3) ASAT, ALAT, γGT
- 4) Sérologie HP, Calprotectine Pécale
- 5) Ac anti transglutaminase IgA
- 6) HDL, LDL, TG
Stycentie cajouen, Histysticée.
- 7) ACE, CAA, SGS
TSH

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - Casablanca

Tél: 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24 - E-mail : docteur.elkhadir@gmail.com

E-mail: dr.elkhadir@centrepractologie.com - Site web : www.centrepractologie.com

22, شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور، مكتب رقم 6، معاريف - الدار البيضاء

الهاتف: 0522 23 35 82 / المحمول: 21 72 97 0667 - البريد الإلكتروني : docteur.elkhadir@gmail.com

Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca
Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

Facture

N° facture : 2021-1695

Edité le : 19/03/2021

Patient : Mr ABDOUN Issam

Date prélèvement : 18/03/2021

N° Dossier : 190260949

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	80,00
GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS	60	60,00
Glycémie à jeun	30	30,00
Hémoglobine glycosylée	100	100,00
Triglycérides	60	60,00
HDL-Cholestérol	50	50,00
LDL-Cholestérol	50	50,00
TRANSAMINASES	100	100,00
Gamma G.T.	50	50,00
LIPASE	100	100,00
Protéine C Réactive (CRP)	100	100,00
ACE : Antigène Carcino-Embryonnaire	300	300,00
Antigène CA19-9	400	400,00
TSH us	250	250,00
Sérologie Hélicobacter pylori	250	250,00
Anticorps anti-Transglutaminase (IgA)	320	320,00
Calprotectine fécale	650	650,00

Total B	2950	2 950,00
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		2 800,00

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
Dr. Houda Othmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 093061596