

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.

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0006847

67849

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1131 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HSISSI Lahcen

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : 25 LA MANDARINE Bd Maqrouf Bja

Tél. 66 33 06 35 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ghizlane BOUDEGGA
Hépatogastro-Entérologie-Proctologie
158, Av. Omar el-Khayyat 1er Etage N° 1
Beauséjour - Casablanca
Tél : 05 22 36 86 18

Date de consultation : 11/03/21

Nom et prénom du malade : Samir Fatma Epoux Age: 66 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la 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 : 05/04/2021

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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
11/03/21	e		300,00 DH	
17/03/21	contrôle		00,00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
11/03/21	344,40	
17/03/21	1124,10	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/03/21		200,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

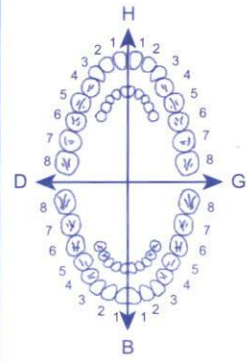
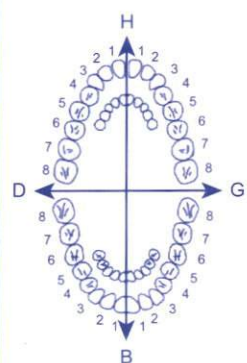
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ghizlane BOUDEGGA

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif
et du foie

Diplôme de Proctologie de l'Université de Rennes
(hémorroïdes, fissure, fistule)

Endoscopie digestive

Certificat Universitaire d'échographie de Casablanca
Ancienne interne au CHU Ibn Rochd

الدكتورة غزلان بودغا

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي،

الكبد و أمراض المخرج

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالصدى

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد



Casablanca, le 17/03/21 في الدار البيضاء،

Samir Fatma Epouse Hshish

PYLERA® gélules
Boîte de 1 flacon de 120.
AMM N°281 DMP / 21 / NNP
PPV : 803,00 DH
Titulaire de l'AMM / Distributeur :
SOTHEMA, B.P. N° 127182 Bouskoura, MAROC



PHARMACIE FADIL
Dr. Hind FADIL
19, Douar Drabna - Bouskoura
- CASABLANCA -
Tél / Fax: 022 58 40 57

803,00
- pylera

3p x 4 l. pld + 10 j. après

216,00

- Euzol 40 g 216,00 30 m - autres

1 gel x 2 l. pld + 10 j. après

67,00 + 38,10

- ultralene S

6119 04/20
BIOCODEX MAROC PPV 67,00 DH
3646A 03/20
BIOCODEX MAROC PPV 38,10 DH

Ghizlane BOUDEGGA
Entérologue
158, Av. Omar Al khayam - 1er étage, N° 1- Beauséjour - 20200 Casablanca
Tel: 05 22 36 86 18

15 x 3 l. pld + 10 j. après

1524,10

158, Av. Omar Al khayam - 1er étage, N° 1- Beauséjour - 20200 Casablanca

☎ : 05 22 36 86 18 - ✉ : boudegga.ghizlane@gmail.com

Docteur Ghizlane BOUDEGGA

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif
et du foie

Diplôme de Proctologie de l'Université de Rennes
(hémorroïdes, fissure, fistule)

Endoscopie digestive

Certificat Universitaire d'échographie de Casablanca

Ancienne interne au CHU Ibn Rochd

الدكتورة غزلان بودغا

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي،

الكبد و أمراض المعده

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالصدى

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

الدار البيضاء، في

Casablanca, le 12/03/21

Dr. Ghizlane BOUDEGGA
Hépatogastro-Entérologie-Proctologie
158, Av. Omar Al Khayam
Beauséjour - Casablanca
Tél : 05 22 36 86 18

Mme Sammi Fatma épouse Hsissi.

Importateur Exclusif
BIOCODEX MAROC
B.P. 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH
Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament
CE N°: DA20181706751DMP/20UCA/MAV3

17/03/02

245,00

- Alflorex gel

1 gel / j ptt 1 mois.

79,90

avant le :

PPC : 79,90 DH

- Kalmecot

2 ps - 0

19,50

- Nealgel

PPV : 10 DH 50

PHARMACIE FADIL
Dr. Hind Fadil
19, Bd. Dabna - Bouskoura
CASABLANCA -
Tél : 022 58 40 57

ptt 1 mois

344,40 2 - 0 - 2

ptt + j (en cas de douleurs).

Dr. Ghizlane BOUDEGGA
Hépatogastro-Entérologie-Proctologie
158, Av. Omar Al Khayam 1er Etage N° 1
Beauséjour - Casablanca

158, Av. Omar Al khayam - 1er étage, N° 1 - Beauséjour - 20200 Casablanca

☎ : 05 22 36 86 18 - ✉ : boudegga.ghizlane@gmail.com

Ewzolko y gil

1 pil / j

pilt 1 mais

30 m p H de j

Dr. Ghizlane BOUDEGGA
Hépatogastro-entérologie-Pneumologie
158, Av. Omar el-Mouhamed El-Elchi N° 1
Beausejour - Casablanca
Tél: 05 22 36 86 18

Docteur Ghizlane BOUDEGGA

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif
et du foie

Diplôme de Proctologie de l'Université de Rennes
(hémorroïdes, fissure, fistule)

Endoscopie digestive

Certificat Universitaire d'échographie de Casablanca

Ancienne interne au CHU Ibn Rochd

الدكتورة غزلان بودغا

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي،

الكبد و أمراض المخرج

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالصدى

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

الدار البيضاء، في

Dr. Ghizlane BOUDEGGA
Hépatogastro-Entérologie-Proctologie
158, Av. Omar Al Khayam - Casablanca
Beauséjour - 20200
Tél: 05 22 36 86 18

12/03/21

Sami Fatna Epouse Hssini

- Sérologie HP

- ALAT - ASA I

- Hb glyquée

- TSH

LABORATOIRE D'ANALYSE
MEDICALES EL MANZAH
158, Av. Omar Al Khayam - Casablanca
Beauséjour - 20200
Tél: 05 22 36 86 18

Dr. Ghizlane BOUDEGGA
Hépatogastro-Entérologie-Proctologie
158, Av. Omar Al Khayam 1er Etage N° 1
Beauséjour - Casablanca
Tél: 05 22 36 86 18

158, شارع عمر الخيام، الطابق الأول، رقم 1، بوسيجور الدار البيضاء

158, Av. Omar Al khayam - 1er étage, N° 1- Beauséjour - 20200 Casablanca

☎ : 05 22 36 86 18 - ✉ : boudegga.ghizlane@gmail.com

LABORATOIRE EL MANZAH D'ANALYSES MEDICALES

115, ROUTE D'EL JADIDA, CASABLANCA

TEL : 0522 23 53 28 / 0522 23 83 46

FAX : 0522 23 35 58 / ICE:000449340000095 / IF:42404900

Note d'honoraires

Casablanca le 15 mars 2021

Madame SAMRI EP HSISSI FATNA

FACTURE N°	391
------------	-----

Analyses :

Hémoglobine glyquée HBA1c -----	B	100	Total : B 630
Transaminases -----	B	100	
Sérologie Hélicobacter Pylori -----	B	180	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	700,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cents Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSE
ABDRAHMAN EL MANZAH
MEDICALES
115, ROUTE D'EL JADIDA
CASABLANCA
TEL : 0522 23 53 28 - 0522 23 83 46
FAX : 0522 23 35 58



Dossier ouvert le : 15/03/21
Prélèvement effectué à 09:20
Edition du : 16/03/21

Madame SAMRI EP HSISSI FATNA

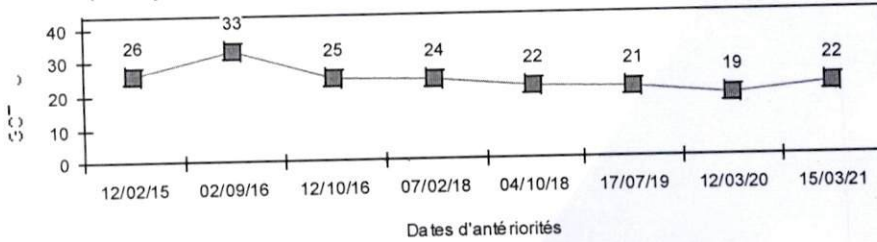
Docteur GHIZLANE BOUDEGGA

Réf. : 21C76

Compte Rendu d'Analyses

ENZYMOLOGIE

Transaminases - SGOT / ASAT ----- : 22 UI/l
(Cinétique / IFCC)



Normales

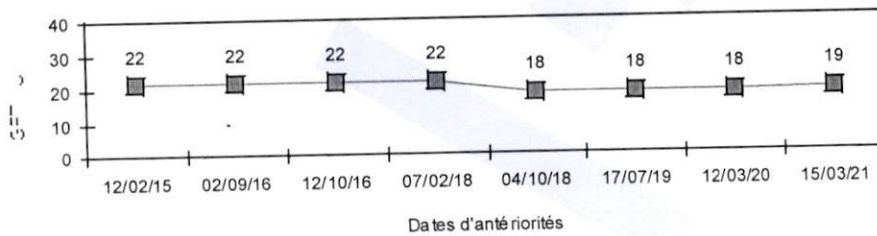
< 31

Antériorités

12/03/20

19

Transaminases - SGPT / ALAT ----- : 19 UI/l
(Cinétique / IFCC)



< 31

18

IMMUNO / SEROLOGIE

Sérologie Helicobacter Pylori(IgG)-----: Positif.(Titre : >200 U/ml)
(Elisa,seuil :25)

LABORATOIRE D'ANALYSE
EL MANZAH
Route d'El Jadida
Casablanca
Tél : 05.22.23.53.28 / 05.22.23.53.28
Fax : 05.22.23.35.58
E-mail : laboalmanzah@gmail.com



Dossier ouvert le : 15/03/21

Prélèvement effectué à 09:20

Edition du : 16/03/21

Madame SAMRI EP HSISSI FATNA**Docteur GHIZLANE BOUDEGGA**

Réf. : 21C76

Compte Rendu d'Analyses**HORMONOLOGIE**

TSH: 2,02 $\mu\text{UI/ml}$
(Technique E.L.F.A.)

Normales

Antériorités

0,25 - 5

1,69

Euthyroidien : 0,25 à 5 $\mu\text{UI/ml}$
Hyperthyroidien : < 0,15 $\mu\text{UI/ml}$
Hypothyroidien : > 7 $\mu\text{UI/ml}$

LABORATOIRE D'ANALYSE
EL MANZAH
Route d'El Jadida
Casablanca



Dossier ouvert le : 15/03/21

Prélèvement effectué à 09:20

Edition du : 16/03/21

Madame SAMRI EP HSISSI FATNA

Docteur GHIZLANE BOUDEGGA

Réf. : 21C76

Compte Rendu d'Analyses**BIOCHIMIE**

Normales

Antériorités

4 - 6

Hémoglobine glyquée (HbA1c)----- :
(HPLC)

6,2 * %

Interpretations:

* < 6,5 %

Objectif optimal

* 6,6 - 8 %

Sur deux contrôles successifs, une modification du traitement
peut être envisagée en fonction de l'appréciation du clinicien.

* > 8 %

Sur deux contrôles successifs, une modification du traitement est recommandée.

LABORATOIRE D'ANALYSES
EL MANZAH
115 Route d'El Jadida
Casablanca