

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.

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.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

67965

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10.960

Société : R.A.M

Actif

Pensionnée

Autre

Nom & Prénom :

HARACHE ABDELLAH

Date de naissance :

02/05/60

Adresse :

15 B102 102 Rue EL AYAL

Tél. : 662 46 8467

Total des frais engagés : 7118 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr IBN ABDELLAH H.
Rhumatologue
Immeuble de la Commune Appt a
Angle Route d'Agadir
Bvd Sidi Abderrahman El Aït
Tél. 0522 89 38 88/20

Date de consultation :

13/10/2021

Nom et prénom du malade :

TOUFILA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Rheumatologie

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 : 15/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 13/04/2021 | C | | 250,00 | Dr IBN ABDELJALIL H. Rhumatologue Immeuble de la Commune Appt 3 Angle Route d'Azemmour Bvd Sidi Abdezzaman Casablanca Tel 0522 89 38 88/95 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| PHARMA SRL PHARMACIE CHIFA 10 Ave. Afghanistan Hay Hassani - Casablanca Tél.: 0522 90 32 63 | 13/04/2021 | 192,20 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|--|------------|-----------------------------|------------------------|
| ANALYSES - RADIOPHOTOGRAPHIES DR. IBN ABDELJALIL H HAY HASSANI | 13/04/2021 | Z 30 | 300,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | Coefficient des Travaux |
|--|---|----------------------------------|-------------|----------------------------------|
| | | | | MONTANTS DES TRAVAUX |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | H | 25533412 00000000 00000000 | G | 21433552 00000000 00000000 |
| | D | 35533411 | G | 11433553 |
| | B | | | |
| [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | MONTANTS DES TRAVAUX |
| | | | | |
| | | | | DATE DU DEVIS |



الدكتورة هدى ابن عبد الجليل
اختصاصية في أمراض العظام والمفاصيل

Nom et Prénom :

Mme Tarfifa Aclou

Casablanca le :

B / 4 / 21

RELAXOL 500MG/2MG
CP 820
P.P.V : 53DH10
PER.09/2021
6 118000 060833

53,10.

1) Relaxol SV
1app x 31j

49,60

2) Feldene fast SV
1app 1j

36,70

3) Musclax SV

1app x 21j = 10j

52,80
T= 19,21,60



4) Prasol 20

1gel/j

x 10j

REVEAL SARL
PHARMACIE CHIFA
Hay Hassani - Casablanca
10 Ave. Afghanistan
Tel. : 0522 90 32 63

LOT. N° : 944 T 4400
UT. AV. : 08 / 2024
P.P.V : 49 DH 60

49,60

Dr IBN ABDELJALIL H.
Rhumatologue
Immeuble de la Commune
Angle Route d'Azemmour
Bvd Sidi Abderahman Casablanca
Tél 0522 89 38 88/95

Prazol® 20 mg

oméprazole

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. N'en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nécessaire.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez une réaction allergique, dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

PPV : 52DH80
PER : 05/23
LOT : J2230-2

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol® 20 mg :

Oméprazole (DCI) 20 mg
Excipients qsp 1 gélule

FORME PHARMACEUTIQUE

- Gélule contenant des microgranules gastrorésistants.
- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel ≥ 10 kg

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents

- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

- Maladie ulcéruse gastroduodénale :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol® 20 mg matin et soir, associée à deux antibiotiques pendant 7 jours.

Cette trithérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 3 à 5 semaines supplémentaires.

- 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.

- Oesophagite par reflux gastro-œsophagien :

1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

- Traitement des lésions gastroduodenales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :

1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

- Traitement préventif des lésions gastroduodenales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :





Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

13/04/2021

PATIENT : Mme.TOUFIKA AICHA
MEDECIN TRAITANT : DR HOUDA IBN ABDELJALIL
EXAMEN(s) REALISE(s) : RACHIS LOMBAIRE FACE/PROFIL

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

RACHIS LOMBAIRE F/P

- ❖ Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- ❖ Rectitude lombaire.
- ❖ Alignement régulier des murs antérieur et postérieur.
- ❖ Bon respect de la hauteur des corps vertébraux.
- ❖ Ostéophytose marginale dorsale basse et lombaire minime et étagée.
- ❖ Petites côtes flottantes en D12.
- ❖ Sacralisation de L5.
- ❖ Absence de pincement discal.

Confraternellement
DR O ALAMI
 RADIOLOGIE HAY HASSANI

RADIO PANORAMIQUE

DENTAIRE

NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR

ET ENERGIE

13/04/2021
Casablanca, le -----

IF : 2221555

Facture N° 1349/04/2021

Nom patient : TOUFIKA AICHA

Examen(s) réalisé(s) : RACHIS LOMBAIRE FACE/PROFIL

Date Examen(s) : 13/04/2021

Montant : 300 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
MONTANT TOTAL :
TROIS CENTS DIRHAMS**

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél. : 05 22 90 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13
Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

*10, Imm. Communal. Route d'Azemmour - Casablanca
RADIOLOGIE HAY HASSANI*



Dr. Houda IBN ABDELJALIL
Rhumatologue
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل
اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل

Nom et Prénom :

Mr Tawfika Aïche

Casablanca le : 13/4/21

Dr de la maladie (Signature)

RADIOLOGIE HASSAN
10 Imm Communal Route d'Azemmour
Bd Sidi Abderahmane 10/05 22 50 07 07
Tél : 05 22 89 10 10/05 22 50 07 07

Dr IBN ABDELJALIL
Rhumatologue
Immeuble de la Commune Appt 3
Angle Route d'Azemmour
Bvd Sidi Abderahman Casablanca
Tél 0522 89 38 8895



Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Commune, Appt. 3, 3ème étage - Casablanca



05 22 89 38 88 /95

ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr