

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Pathologie 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.

## Maladie chronique :

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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0037932

6828

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1527 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHARIB MUSTAPHA

Date de naissance : 19-02-55

Adresse : HABITUELE

Tél. : Total des frais engagés : 150,00 + 150,00 = 300,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. JKINI Hafida  
Médecin généraliste N° 51  
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél. : 05 22 74 05 93

Date de consultation : 01/04/2021

Nom et prénom du malade : HAMDANE Karima

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

Nature de la maladie : MUPRAS

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 : CASABLANCA Le : 21/04/21

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
01/04/21	CH		15004	

Dr. JKINI Hadda  
Médecin généraliste  
Hay Al Oods, Bd. Naboukchad  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tel.: 05 22 74 05 93

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

01/04/21      158,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

16.04.2021      200.00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

AM      PC      IM      IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

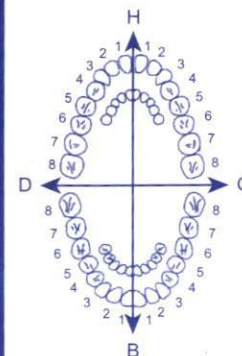
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

# 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 G  
35533411 11433553  
B

Coefficient DES TRAVAUX

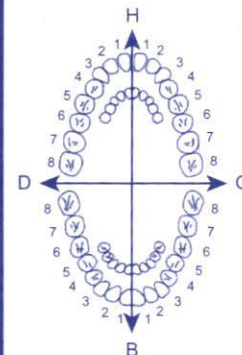
MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur JKINI Hafida

Médecine Générale

Echographie Clinique



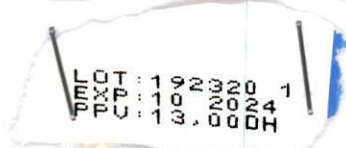
مختارة اجيني حفيظة  
الطب العام  
الفحص بالصدى

Ordonnance

Casablanca, le : 07/04/21

Hamdane

Kallim



37,00 (1) Dulastan 1 Up x 3

30.10 (2) Kemicid 1 Supp



Dr. JKINI Hafida  
Médecin généraliste  
Hay Al Qods, Bd Nabouls N° 51  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél. : 05 22 74 05 93

(3) Stero 15  
1 Apts 15 Fed 3y

حي القدس، شارع نابلس رقم 51 البرنوصي، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 74 05 93

Hay Al Qods, Bd Nabouls N° 51, 1<sup>er</sup> étage Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22 74 05 93

158.10

glucophage 1000mg  
0 1 - 0

13-05

**Dr. JKINI Hafida**  
**Médecin généraliste**  
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél.: 05 22 74 05 93





# Sterogyl® 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule Ergocalciférol

**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.

## Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE STEROGYL 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER STEROGYL 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule ?
3. COMMENT UTILISER STEROGYL 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER STEROGYL 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

## **1. QU'EST-CE QUE STEROGYL 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?**

VITAMINE D (A : Appareil digestif et métabolisme)

Ce médicament contient de la vitamine D qui permet la fixation osseuse du calcium.  
Il est indiqué dans les carences en vitamine D chez

## **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER STEROGYL 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule ?**



- Ne prenez injectable**
- Allergie (à la présence d'ergocalciférol)
  - Antécédents de lithiase calcique
  - Hypercalcaémie
  - Hypercalcémie
  - Lithiase calcique

**Faites attention à la solution injectable**  
Afin d'éviter les réactions allergiques, prévenir les effets indésirables contenant des protéines animales. En cas d'administration en cas d'asthme, il est nécessaire de surveiller les réactions allergiques.

Ce médicament peut provoquer des réactions allergiques.

**Prise ou utilisation**  
Veuillez indiquer la prise ou l'administration d'un médicament.

**Grossesse et allaitement**  
Du fait de la présence de vitamine D, la prise de ce médicament pendant la grossesse et l'allaitement doit être évitée. Demandez conseil à votre médecin avant de prendre tout médicament.

**Liste des excipients**

## **3. COMMENT UTILISER la solution injectable IM en ampoule ?**

**Posologie**  
RESERVE A L'USAGE MEDICAL  
Ce dosage n'est qu'une indication. La posologie doit être adaptée à la situation clinique.  
an.

**Mode et voie d'administration**  
Voie Intramusculaire  
L'ampoule doit être utilisée à l'intérieur d'un flacon.  
**Durée du traitement**  
Ne pas renouveler le traitement sans avis médical.





# Sterogyl® 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule Ergocalciférol

**Veillez 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.

## Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE STEROGYL 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER STEROGYL 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule ?
3. COMMENT UTILISER STEROGYL 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER STEROGYL 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

## **1. QU'EST-CE QUE STEROGYL 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?**

VITAMINE D (A : Appareil digestif et métabolisme)

Ce médicament contient de la vitamine D qui permet la fixation osseuse du calcium.  
Il est indiqué dans les carences en vitamine D chez

## **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER STEROGYL 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule ?**



- Ne prenez pas de médicament injectable si :**
- Allergie (à la vitamine D)
  - Présence d'une infection
  - Antécédents de calculs rénaux
  - Hypercalcaémie
  - Hypercalcémie
  - Lithiase calcique

**Faites attention à la solution injectable.**  
Afin d'éviter les complications, il est recommandé de prévenir votre médecin avant de prendre ce médicament. En cas d'admission à l'hôpital, en cas d'opération, il est nécessaire de signaler la prise de ce médicament.

Ce médicament peut provoquer des réactions allergiques.

**Prise ou utilisation :**  
Veillez indiquer la prise ou l'utilisation d'un médicament.

**Grossesse et allaitement :**  
Du fait de la présence de vitamine D dans ce médicament, demandez conseil à votre médecin avant de prendre tout médicament.

## **Liste des effets indésirables :**

## **3. COMMENT CONSERVER STEROGYL 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule ?**

**Posologie :**  
RESERVE A L'USAG  
Ce dosage n'est qu'une indication. La posologie doit être adaptée à chaque patient.  
an.

**Mode et voie d'administration :**  
Voie Intramusculaire.  
L'ampoule doit être utilisée immédiatement après ouverture.  
**Durée du traitement :**  
Ne pas renouveler le traitement sans avis médical.







Sterogy® 15 "H" 1 ampoule de 1,5 ml  
600 000 UI/1,5 ml  
Solution injectable i.m.  
ppv : 13.00 DM AMMN N° 446/76 DMP/21/NRO  
6 118000 021254  
ROGYL 15 "H"





**Docteur JKINI Hafida**

Médecine Générale  
Echographie Clinique



الدكتورة اجيني حفيظة  
الطب العام  
الفحص بالصدى

**Ordonnance**

Casablanca, le 01/4/21

Hamdane  
Kallim

Rachis Lombo Sacré

F

CENTRE DE RADIOLOGIE RAYAN  
DR. KHAILI LEBGAR  
RADIOLOGUE

Dr. JKINI Hafida  
Médecin généraliste  
Hay Al Qods, Bd Nabouls N° 51  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél. : 05 22 74 05 93

## CENTRE DE RADIOLOGIE RYANE

Dr. LEBBAR Khalil

Bd Baamrani AIN SEBAA Tél:0522768112

IF 40494831 ICE:001667575000062

### F A C T U R E

N° : 2104161131

Du : 16/04/2021

Nom patient : Mme HAMDANE KARIMA

Médecin prescripteur ; Dr.JKINI HAFIDA

#### Examens

Cotation(Z) Prix Dhs

LOMBAIRE DE FACE

12

200,00

Total

200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**DEUX CENTS DIRHAMS**

CENTRE DE RADIOLOGIE  
RAYAN  
Lot. Chaabab, AIN SEBAA - Casablanca  
Tél : 0522 76 81 38  
Fax : 0522 76 81 38  
N° : 105110880

# Radiologie Rayan



الفحص بالأشعة  
الريان

## Dr. Khalil LEBBAR

- Professeur Ass. de radiologie CHU (Rabat).
- Praticien certifié des hôpitaux Militaires du Val-de-Grâce (Paris).
- Ancien radiologue des hôpitaux Militaires des forces Armées Royales.
- Diplômé en radiodiagnostic et imagerie médicale de la faculté de Nancy

CASABLANCA LE : 16/04/2021

NOM ET PRENOM  
PRESCRIPTEUR

Mme HAMDANE KARIMA  
Dr. JKINI HAFIDA

## RX DU RACHIS LOMBAIRE FACE

Absence d'anomalie de la statique rachidienne dans le plan sagittal et frontal.

Absence de tassement vertébral suspect.

Absence de lésion osseuse focale.

Intégrité du mur postérieur et des hauteurs intersomatiques.

Absence d'anomalie des parties molles.

Confraternellement.  
Dr LEBBAR

### • I.R.M 1,5 Tesla

~ Corps entier

### • Scanner 64 barrettes 3D

~ Angioscanner

~ Biopsie Scanoguidée

~ Arthroscanner

~ Dentascanner

~ Coloscanner

~ Enteroscanner

### • Radiologie Numérisée

### • Echographie

~ Doppler Vasculaire Artériel et Veineux

### • Mammographie - Tomosynthèse

~ Repérage stéréotaxique

### • Panoramique dentaire

### • Osteodensitometrie.