

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.

Radiologie 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 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

- | | |
|------------------------------------|---------------------|
| 0 Réclamation | contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhésion@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.

N° W19-433376

8 4184

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : 2002154 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : GAJJA OUI RACHIDA Veuve Nassani

Date de naissance : 13/09/1960

Adresse : Rue 127 N°56 oufza Casablanca

Tél. 06.17.46.57.96 Total des frais engagés : 1342,70 Dhs

05 22 20 45 45 Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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.

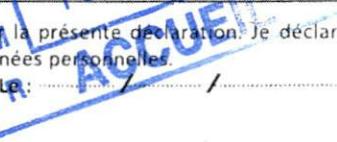
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :




15 SEP. 2021


R. AOUFI

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
11/08/02			300	INP : 11111111 Généraliste AMRI
23/09/02				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE 092025014	11/08/02	34270

ANALYSES - RADIographies

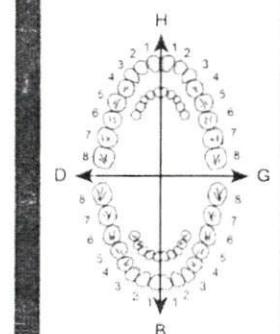
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie E.P.D. Bd Ouled Aicha 20220 Casablanca tel. 05 22 83 04 93 Fax 05 22 99 50 50	31/08/02	DIAGNOSE	700

AUXILIAIRES MEDICAUX

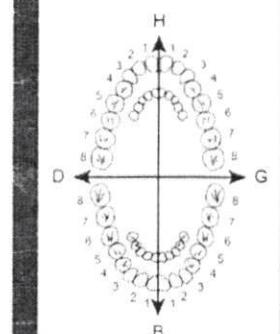
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	05533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

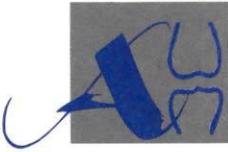
MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Noureddine AMRI
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Diplômé de la faculté de médecine
de Montpellier



ARTHROSCOPIE
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE
CHIRURGIE DE LA MAIN
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE
MICROCHIRURGIE
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES
CHIRURGIE DU SPORTIF

الدكتور نور الدين العامري
إختصاصي في جراحة
العظام والمفاصل
خريج كلية الطب بمونبولي
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
جراحة أمراض الروماتيزم
جراحة المفاصل بالمنظار
جراحة اليد
الجراحة التقويمية

Le 08/08/2022

PHARMACIE EL LOTF
Mme. BENJELLOUN NEAMA
313, Bd. Oued Tassif El Oufa
El Oued - Tel. 022-93-00-77

C. Garrison Peckola

10730

三

Maloxan 15

1960-1961
HHS
SAC

225 $\frac{?}{\times 2}$

Cash 7's

107,60
0 T 19003
P E 304/22
P P V 107 DH 300

$$\{88^3 + 3$$

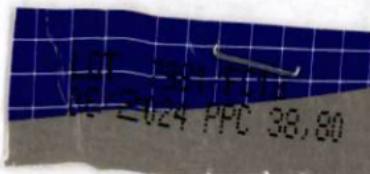
Antler ge

258

34270

Dresso.

ARTIFLEX® GEL



Présentation :

- Tubes de 30 g et de 60 g.

Usage externe

Composition :

Aqua, acritamer, disodium edta, propylene glycol, menthol, rosmarinus officinalis, calendula officinalis, PEG-40 hydrogenated castor oil, triethanolamine, sodium dehydroacetate, arnica montana, glycerin, capsicum frutescens, harpagophytum procumbens, hamamelis virginiana, thymus vulgaris oil, eugenia caryophyllus, methyl salicylate, uva ursi, benzyl alcohol, dehydroacetic acid.

Propriétés :

Actions anti-inflammatoire et antalgique naturelles.

Formule conçue pour le soulagement des douleurs musculaires et articulaires bénignes associées à l'arthrite, à l'effort, aux ecchymoses, aux entorses et aux maux de dos.

Principes actifs	Principales propriétés
Harpagophytum	Anti-inflammatoire naturel utilisé lors des rhumatismes (arthrose, arthrite, lombalgie, tendinite, mal de dos)
Capsicum frutescens	Antirhumatismal

ARTIFLEX® GEL



Présentation :

- Tubes de 30 g et de 60 g.

Usage externe

Composition :

Aqua, acritamer, disodium edta, propylene glycol, menthol, rosmarinus officinalis, calendula officinalis, PEG-40 hydrogenated castor oil, triethanolamine, sodium dehydroacetate, arnica montana, glycerin, capsicum frutescens, harpagophytum procumbens, hamamelis virginiana, thymus vulgaris oil, eugenia caryophyllus, methyl salicylate, uva ursi, benzyl alcohol, dehydroacetic acid.

Propriétés :

Actions anti-inflammatoire et antalgique naturelles.

Formule conçue pour le soulagement des douleurs musculaires et articulaires bénignes associées à l'arthrite, à l'effort, aux ecchymoses, aux entorses et aux maux de dos.

Principes actifs	Principales propriétés
Harpagophytum	Anti-inflammatoire naturel utilisé lors des rhumatismes (arthrose, arthrite, lombalgie, tendinite, mal de dos)
Capsicum frutescens	Antirhumatismal
	Analgesique, anti-inflammatoire

ARTIFLEX® GEL



Présentation :

- Tubes de 30 g et de 60 g.

Usage externe

Composition :

Aqua, acritamer, disodium edta, propylene glycol, menthol, rosmarinus officinalis, calendula officinalis, PEG-40 hydrogenated castor oil, triethanolamine, sodium dehydroacetate, arnica montana, glycerin, capsicum frutescens, harpagophytum procumbens, hamamelis virginiana, thymus vulgaris oil, eugenia caryophyllus, methyl salicylate, uva ursi, benzyl alcohol, dehydroacetic acid.

Propriétés :

Actions anti-inflammatoire et antalgique naturelles.

Formule conçue pour le soulagement des douleurs musculaires et articulaires bénignes associées à l'arthrite, à l'effort, aux ecchymoses, aux entorses et aux maux de dos.

Principes actifs	Principales propriétés
Harpagophytum	Anti-inflammatoire naturel utilisé lors des rhumatismes (arthrose, arthrite, lombalgie, tendinite, mal de dos)
Capsicum frutescens	Antirhumatismal
	Analgesique, anti-inflammatoire

11,00

Cédol®

PARACETAMOL + CODEINE

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol	400,00 mg
Phosphate de codéine hémihydratée	20,00 mg
(Quantité correspondante en codéine base)	14,8 mg
Excipients q.s.p.	un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable.
Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent.
Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).



Gélule
Microgranules
gastro-résistants
Par voie orale

Inéso

ésoméprazole



LOT : M0568
PER : 06/2023
PPU : 75,00 DH

ES VER

achines
effets sur
des éta
xtés par

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

jeue

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inéso contient une substance appelée ésoméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Inéso 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes :

Adultes

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures,
- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser,
- Le traitement et la prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). Inéso peut aussi être utilisé pour stopper la formation d'ulcères si vous prenez des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures,
- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

Inéso 40 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes

Adultes

- Le traitement de l'œsophagite érosive par reflux lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

LISTE DES EXCÉPTEMENTS À EFFET NUTRICE

Saccharose

POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION DU TRAITEMENT

Inéso 20 MG :

Adultes âgés de 18 ans et plus :

- Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien. Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, il prescrira une dose quotidienne de 20 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire peut être nécessaire pour empêcher la récidive. La dose recommandée après cicatrisation de l'ulcère est de 20 mg une fois par jour. Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, il suffit de prendre 20 mg une fois par jour. Une fois le contrôle des symptômes obtenus, il suffit de prendre 20 mg une fois par jour.

- En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori, il est recommandé de prendre 20 mg une fois par jour pendant 14 jours. La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour. Si l'infection persiste, il sera nécessaire de prendre 20 mg une fois par jour pendant une autre période.

- Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.

- Prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.

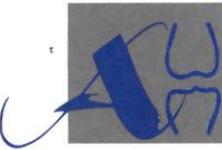
- Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison. La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.

Utilisation chez les adolescents (âgés de 12 ans et plus)

- Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien.

Dr Noureddine AMRI
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Diplômé de la faculté de médecine
de Montpellier

ARTHROSCOPIE
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE
CHIRURGIE DE LA MAIN
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE
MICROCHIRURGIE
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES
CHIRURGIE DU SPORTIF



الدكتور نور الدين العامري
إختصاصي في جراحة
العظام والمفاصل
خريج كلية الطب بمونبولي
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
جراحة أمراض الروماتيزم
جراحة المفاصل بالمنظار
جراحة اليد
الجراحة التقويمية

Le: 11/08/2021

Mr GASSAMI Radide

1 Panogramma des 2 m
jambes en charge

Centre de Radiologie El Ouley,
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tel: 05 22 89 62 89 - Fax: 05 22 93 47

Dr. Noureddine AMRI
Chirurgie Orthopédique Et Traumatologique
Angle Rue El Ouley Et Bd Sidi
Abderrahmane N° 20 Etage N° 6
Tél.: 05 22 89 62 89 - Casablanca



Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca, le 31/08/2021

PATIENT

: GAJJAOUI RACHIDA

MEDECIN TRAITANT

: DR. AMRI Noureddine

EXAMEN(S) REALISE(S)

: RX. PANGONOGRAMME

- Inégalité de longueur des membres inférieurs à 5,7 mm en faveur du côté droit.
- Genu varum bilatéral légèrement plus marqué à gauche.
- Bascule du bassin à gauche mesurant 6,9 mm.

Mensurations :

	Angle de déviation angulaire globale (DAG)	Angle de déviation angulaire corrigé (DAC)
Droit	180-171.8° = 8.2°	11. 2°
Gauche	180-170.9° = 9.1°	12. 1°

Confraternellement
DR. BENNANI RTEL ASMAA

T.H

Dr. BENNANI RTEL Asmaa
Médecin Radiologue

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca 20220
el. 05 22 93 04 93 Fax. 05 22 93 55

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 31/08/2021

FACTURE N°07737/2021

NOM & PRENOM: GAJJAQUI RACHIDA

EXAMEN	MONTANT
RX. PANGONOGRAMME	700 DH
TOTAL	700 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :SEPT CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca

Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00

Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057

E-mail: radiologie-oulfa@.com