

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

- Reclamation : 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 Aliai Ben Abdellah - 6ème Etage Avenue Rue Mohamed l'âkir et Rue Allal Ben Abdallah - Quartier de l'Horloge - Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 15 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-694956

par courrier

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 404	Société : RAM	<input type="checkbox"/> Autres 111766
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : STITOU SAADIA		
Date de naissance : 21/01/1940		
Adresse : AV. OTMAN BEN AFAN ZKT RANDA N° 180 TETOUAN		
Tél. : 06 66 87 80 05 Total des frais engagés : Dhs		

Authorisation ORDINANCIER 2015/2015	Cadre réservé au Médecin		
	<p>Cachet du médecin : Dr. Richard ABITTAN Chirurgien Digestive de l'Obésité 22, Rue Najib Mahfoud - Casablanca Tél : 05 22 22 43 78 - Fax : 05 22 48 36 42 site : www.abittan.com</p>		
Date de consultation : 08/03/2022	<p>Nom et prénom du malade : 0/40 STITOU SAADIA Age : 82</p>		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Risardie Caverne			
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 : **10/03/2022**
 Signature de l'adhérent(e) : **SA**

VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie	N° W21-694956
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	
Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

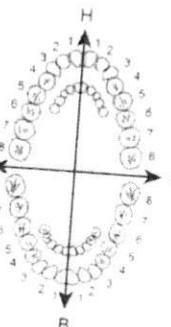
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08/1 08/22	C2		800,00	RICHARD RATTAN INP. 101995/2000 Chirurgien Dentiste 22, Rue Najib Mahjoub Tél: 03 22 43 78 - Fax: 03 22 43 78 E-mail: richardrattan.com

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE GHANDI CLINIQUE GHANDI Service Radiologie 54, Bd. Ghandi - Casablanca Tél.: 0522 36 74 05 0522 36 09 11	09/03/22 JDN	Abdelkhalil PDC	54,80 Dhs Tél.: 0522 36 74 05 0522 36 09 11

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

— VOLET ADHERENT

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

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 de l'ODF.															
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées (List of teeth treated)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Coefficient)	INP : <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>											
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>											
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>											
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>											
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>											
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>											
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>											
ODF PROTHÉSES DENTAIRES 															
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: 100px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">H</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">25533412</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">D</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">B</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">G</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">35533411</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
[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 Richard ABITTAN
EXPERT EN CHIRURGIE LAPAROSCOPIQUE
CHIRURGIE DIGESTIVE
ENDOCRINIERE ET VASCULAIRE
CHIRURGIE DE L'OBÉSITÉ
CENTRE DE TRAITEMENT DE L'OBÉSITÉ

الدكتور ريشار أبيتان
خبير في الجراحة بالمنظار
جراحة الجهاز الهضمي
جراحة الغدد والشرايين
جراحة السمنة
مركز معالجة السمنة

Mr Sbitou Souad

1) alflex

1 gelée 1/2

1mg

trull one + 3

+ Zetalox 1 tube/jour

Dr. Richard ABITTAN
Chirurgien Digestive de l'Obésité
22, Rue Najib Mahfoud - Casablanca
Tél : 05 22 22 43 78 - Fax : 05 22 48 36 42
www.richardabittan.com

Le 19/3/22

2) Zulox 400

3) oxyd

4) Cpl 1/2

5) (7)

6) sus lodox

Beclomethasone

7) Zoff - 1mg

Cocardin formule
o Frudidine formule

PHARMACIE BAB MOHAMED
DOCTEUR EN PHARMACIE
TÉL/FAX: 05 39 70 01 95
11 AV Lalla Youssouf - Tétouan

PHARMACIE
QARQAB MOHAMED
DOCTEUR EN PHARMACIE
TÉL/FAX: 05 39 70 01 95
11 AV Lalla Youssouf - Tétouan

CONSEILS D'UTILISATION

Vaporiser le produit pur directement sur les zones concernées, ne pas rincer.
Usage externe. Ne pas avaler.

COMPOSITION

Chlorhexidine, Chlorure de benzalkonium, Chlorphénésine, Glycerine, Propylène glycol.

INGREDIENTS

Aqua, propylene glycol, glycerol, benzalkonium chloride, chlorhexidine digluconate, chlorphenesin.

ADDAX

— EXPERT —

BACTOSPRAY

Solution
antiseptique

sans alcool
incolore

Antiseptic solution - Colorless
Alcohol free - Not stinging



BACTOSPRAY
LOT: BGB61
EXP: 07/2024
PPC: 138.00DH

Laboratoire ADDAX
France

PROPRIETES

BACTOSPRAY est une solution aqueuse pour application locale associant trois composants antiseptiques et antibactériens. La chlorhexidine et la chlorphénésine sont deux antiseptiques bactéricides à large spectre avec prédominance pour les germes Gram + (CMI=1-5 ppm).

Le chlorure de benzalkonium possède des propriétés détergentes et antibactériennes, il a une bonne efficacité sur les levures et les moisissures (CMI = 10-20 ppm).

Du fait de sa composition, BACTOSPRAY est bien toléré, il ne pique pas, ne tache pas et ne colore pas la peau.

ADDAX

— EXPERT —

BACTOSPRAY

Solution
antiseptique

sans alcool
incolore

Antiseptic solution - Colorless
Alcohol free - Not stinging

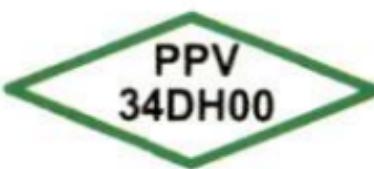


Ne pique pas

••• Contient des actifs
antibactériens
et antifongiques

Ne pique pas

••• Contient des actifs
antibactériens
et antifongiques





pour le Syndrome de l'Intestin Irritable
Poids net : 7,5 g e

33785/01

LOT

101003



2024/01

Importateur Exclusif
BIOCODEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH

CE N°: 34757/2019/DMP

Deva

٢٠٢١/١٧

٣١/٢٠٢٠
٠٥٢٥١٠٠

ذيفلوكس

Zivlox 400 mg
7 Comprimés
Deva Pharmaceutique



6 118000 410034

موكسيفلوكساسين 400 ملغ
ارزانة مساع

LOT : M0624
PER : 09/2023
PPU : 195,20DH



مضاد حيوي
عن طريق الفم

7 أقراص ملبوسة

مخترات ديفا للصيدلية
ج.وأجدى صيدلي مسؤول

100-100-100-100-100

تأثير على القدرة على قيادة العربة غير وارد

البراعة المفرطة

إذا استعملت كوكا
سيحدث حمى وآلام في المفاصل
لكن في حالة تطبيق مفرط وعلى
الرضيع لا يستفيد شيئاً

التعليمات في حالة تسميم جرعة اكسترا

خطر متلازمة الانقطاع
لا ينطوي

354 *Journal of Health Politics*

شروط الوصف والتسليم : **اللائحة ١**
يحفظ ٦ أشهر بعد فتح الأثنيوب.
يحفظ بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال
لا تستخدم بعد تاريخ انتهاء الصلاحية
آخر تاريخ ثبت فيه الموافقة على هذه الـ

Wu et al.

COOPER
PHARMA

41 زنقة محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

ويوجز الألطاع على هذه النشرة قبل استعمال هذا الدواء لأنها تضم معلومات شاملة من أجلك.

احفظ هذه النشرة قد تحتاج إلى رعايتها من جديد.

إذا كانت لديك أسلمة أخرى استشر الطبيب أو الصيدلي.

لقد أوصى لك هذا الدواء لك مسكن شخص لا تقم ب&action>استعماله لشخص

آخر حتى في حال وجود أعراض ملائمة لأنك قد تسبب الضرر له.

إذا أضطر أحد الآخرين غير المذكور فيها خطأ إلى إدخاله في المستشفى، فاتحه بغير مسكن في ذلك مع الطبيب.

غير مسكن مركوب فيه غير مسكن في ذلك مع الطبيب.

في الصيدلي.

المكونات
 فوسفیدات الصوديوم (المادة المعالجة) 2,000 غ
 السواغات: الفازلين الابيض ستييل الكحول اللانولين البرافين
 المسائل 100 غ ت.ك.ل.

سوانح معرفت النافذ : لازبلون، كيجا، سوتولوك

العنوان - العنوان

مواعي الاستعمال:

الفراغات
الخطبيات موضعية مع أو بدون ضمادة. مرة أو مرتين في اليوم بعد تنظيف المنطقة المغففة. تغادر تطبيق طبقة سمكية.
لا يجب استعماله على الإصابات النازفة المتقطعة أو الشفائية أو على فرج السلفين.

موضع الاستعمال
لا يستعمل أبداً كوكسيدين 2% مهم في الحالات التالية:
- حساسية خالٍ فوسبيات الصوديوم أو جاه أحد المكونات
- حالة فضاعية لا يجب تطبيقه على الندى.

التأثيرات غير المرغوب فيها:
كثيل كافة الأجهزة، من أخفى أن يكون لدواء كوكسيدين 2% مرهق
تأثيرات غير مرغوب فيها، رغم أنها لا تخص جميع الأشخاص.
تأثيرات غير مرغوب فيها، مثل إصابة جلدية مثل حب الشباب جلدي.
إذا لاحظت تأثيرات غير مرغوب فيها لم تذكر في هذه النشرة، أو إذا
أصبحت بعض التأثيرات غير المرغوب فيها خطيرة، اختر الطبيب
المصدري.

قد تزداد خاصة واحتياطات الاستعمال
أنتبه عند استعمال كوكس مسبيدين 2% مرهماً :
لا يجحب تطبيق هذا الماء على العين
لا يجحب استعمال الكريمة لمدة طويلة جداً أو على مناطق جد كبيرة
 خاصة لدى الرضع.
يتحذى هذا الماء على كحول سبيطيك واللاتالون ما قد يسبب
تضليل حملة حملة مدعومة (أصل الأكرا).

تفاعلات مع أدوية أخرى وأشكال أخرى من التفاعلات :
إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخراً دواء آخر بما فيه دواء محصل عليه بدون
وصفة طبية. آخر الطبيب أو الصيدلي.

التفاعلات مع الأطعمة والمشروبات:

التفاعلات مع منتجات العلاج بالأعشاب والعلاجات البديلة غير وارد

الحمل والرضاعة يمكن استعمال هذا الدواء خلال الحمل والرضاعة في ظروف استعمال عادلة.

Lot : 061

À utiliser de

préférence avant le : 08/2026

PPC : 79,50 DH



LOT



Validité 5 ans -

La date de péremption se réfère
au produit intègre,
conservé correctement.

Docteur Richard ABITTAN

EXPERT EN CHIRURGIE LAPAROSCOPIQUE

CHIRURGIE DIGESTIVE
ENDOCRINIERNE ET VASCULAIRE

CHIRURGIE DE L'OBÉSITÉ
CENTRE DE TRAITEMENT DE L'OBÉSITÉ

الدكتور ريشار أبيتان

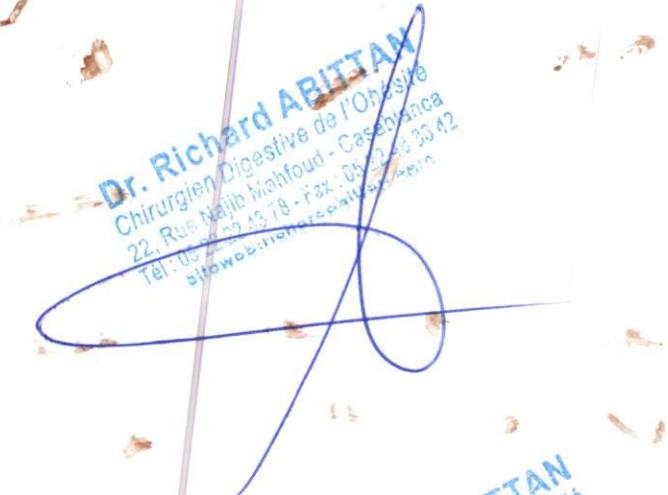
خبير في الجراحة بالمنظار

جراحة الجهاز الهضمي
جراحة الغدد والشرايين

جراحة السمنة
مركز معالجة السمنة

Mr Stéphane foodie

DM abdo pelvien projecté forme poire
Bisection Avanté
H. curvata lente "spree" avec vescum
anslure du frele 2017



Dr. Richard ABITTAN
Chirurgien Digestive de l'Obésité
22, Rue Najib Mahfoud - Casablanca
Tél: 05 22 22 43 78 - fax: 05 22 48 36 42
steb@orange.fr, www.richardabittan.com

31/3/2017



CLINIQUE GHANDI

MEDICO-CHIRURGICALE
54 BD GHANDI
TEL 0522 36 74 05

F A C T U R E

N° : 1959 / 2022 du 09/03/2022

Nom patient **STITOU SAADIA**
PAYANTS

Entrée 09/03/2022
Sortie 09/03/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-TDM ABDOMINO PELVIENNE	1,00		2 000,00	2 000,00
PDC	1,00		400,00	400,00
			<i>Sous-Total</i>	2 400,00
Total Clinique				2 400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS	Total	2 400,00

CLINIQUE GHANDI

Service Radiologie
54, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél.: 0522 36 74 05/0522 36 69 11





Casablanca le : 09/03/22

NOM: MME STITOU SOUAD

EXAMEN : TDM ABDOMINO-PELVienne

Technique : Acquisition hélicoïdale sans et avec injection de PDC + ingestion orale de gastrografine et reconstructions multi-planaires.

Résultats :

- Présence d'une éventration pariétale abdomino- pelvienne, partiellement contenue.
- Elle est à contenu digestif et épiploïque, sans occlusion digestive.
- Le collet herniaire mesure plus de 17 cm de diamètre.
- Importante hypoplasie de la musculature pariétale abdomino-pelvienne .
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Foie de taille normale, de contours réguliers, siège de deux formations kystiques sans parois propres, la plus volumineuse siège au niveau de segment IV mesurant 30mm de diamètre et l'autre millimétrique au niveau de segment VIII.
- VB normotendue, à paroi fine.
- Pancréas, rate, reins et surrénales sans anomalie.
- Vessie semi-pleine, de contenu homogène.
- Absence de masse pelvienne.
- L'opacification digestive à la gastrografine n'objective pas d'épaississement pariétal digestif.

CONCLUSION :

- Aspect TDM en rapport avec une éventration pariétale abdomino-pelvienne, partiellement contenue, non étranglée.
- Importante hypoplasie de la musculature pariétale abdomino-pelvienne .
- L'opacification digestive à la gastrografine n'objective pas d'épaississement pariétal digestif.

