

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

11/05/2022

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3422

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MAHFoud

Rachid

Date de naissance :

10.10.1957

Adresse :

25, lot SASSARILA Rte D'AZEMMOU

CASABLANCA

Tél. :

06 61 42 544

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur H.S. SAKKAT

Spécialité : Enterologue

Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah

Immeuble : Communale 3ème étage

(en face de Carrefour) - Hay Hassani

Casablanca - Tél. : 05 22 89 36 19

Date de consultation :

30 MARS 2022

Nom et prénom du malade :

SOUKAKI AMINA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection

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.

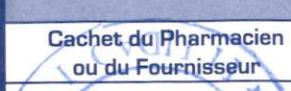
Fait à :

CASABLANCA

Le : 24/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :



EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 RUE MOULAY YOUSSEF	30.03.22	675,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE REGAIGU 05 22 96 09 67 - Fax : 05 22 96 09 67	2005-05-22	6000 Fr. 1434	3000 Fr. REGAIGU 05 22 96 09 67

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.																		
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient														
		CŒFFICIENT DES TRAVAUX		<input type="text"/>														
		MONTANTS DES SOINS		<input type="text"/>														
		DEBUT D'EXECUTION		<input type="text"/>														
		FIN D'EXECUTION		<input type="text"/>														
<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b>  	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D		00000000		35533411		11433553		B		
	H	G																
	25533412 00000000	21433552 00000000																
	D																	
	00000000																	
	35533411																	
	11433553																	
	B																	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
		CŒFFICIENT DES TRAVAUX		<input type="text"/>														
		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 Salma SAKKAT

Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif et du Foie  
Endoscopie Digestive - Echographie Abdominale  
Proctologie Médico-Chirurgicale  
Ancien interne du CHU de LYON  
Ancien interne du CHU de CASABLANCA



# الدكتورة سلمى السقاط

اختصاصية في أمراض  
الجهاز الهضمي والكبد  
التشخيص بالمنظار والصدري  
أمراض وجراحة المخرج  
طبيبة داخلية بمستشفى ليون (فرنسا)  
طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن رشيد

Casablanca le :

**Mme SOUKAKI AMINA**

## 1 - MEZOR 40



1 gélule 2 fois/ jour avant les repas pendant 10 jours.

1 gélule / jour 30 min avant le petit déjeuner pendant 3 semaines.

## 2- PYLERA

3 gélules après le petit déjeuner,

3 gélules après le déjeuner ;

3 gélules après le dîner,

3 gélules au coucher avec une collation.

## 3- MAXIFLORE

1 sachet / jour avant les repas.

PAS D'EXPOSITION SOLAIRE NI PRISE DE PRODUITS LAITIERS

MS,80

675,70

Docteur H.S. SAKKAT  
Gastro - Enterologue  
Angle Rte. d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane  
Immeuble Comptumate 3ème étage N° 10,  
en face du Carrefour Tramway Hay Hassani - Casablanca - Tél.: 05 22 89 36 19

Docteur H.S. SAKKAT  
Gastro - Enterologue  
Angle Rte. d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane  
Immeuble Comptumate 3ème étage N° 10,  
en face du Carrefour Tramway Hay Hassani - Casablanca - Tél.: 05 22 20 14 40 / 41

En cas d'urgence : 06 55 53 36 07 ou contacter la Clinique La Source - Tél : 05 22 20 14 40 / 41

Angle route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane, Seat près Immeuble B - 3ème étage N° 10,  
(en face Carrefour) Tramway Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 89 36 19 - GSM (RDV) : 06 70 99 80 99  
Patente : 35003869 - ICE : 001946363000083 - E-mail : sakkatsalma@yahoo.fr





# Maxi-Flore®

Complément alimentaire

F

Maxi-Flore® est une synergie de 4 différentes souches de probiotiques.

## MAXI-FLORE® EST DISPONIBLE SOUS 2 FORMES

### Forme comprimé à avaler avec un verre d'eau

Le comprimé de Maxi-Flore® a la particularité de posséder un enrobage spécifique, qui le rend gastro-résistant. Ce procédé permet de conserver l'intégralité des ingrédients, jusqu'à leur destination dans l'intestin.

### Forme sachet poudre orodispersible

Cette forme est particulièrement pratique pour tout le monde et dans toutes les situations, la poudre du sachet se consomme directement dans la bouche. Le produit se dissout quasi instantanément avec un goût agréable.

### QUAND UTILISER MAXI-FLORE® ?

- Dans les troubles du transit intestinal.
- En voyage pour éviter la "tourista".
- À la suite d'un traitement avec des antibiotiques.
- Pour aider les défenses immunitaires.
- Pour les personnes fragiles sur le plan intestinal.

### COMMENT UTILISER MAXI-FLORE® ?

Pour toute prise d'antibiotiques, prendre :

- Un comprimé par jour.
- Pour une prise quotidienne, prendre :
- Une cuillère à soupe (environ 5g) par jour.
- ou une cuillère à soupe (environ 5g) par jour.

Lot : 6535049

Dluo : 03/2023

P.P.C : 115.80 Dh

vous propose une gamme complète de compléments alimentaires :

- D-Stress® et D-Stress® Booster : du magnésium, de la taurine, de l'arginine et des vitamines B pour réduire la fatigue, résister au stress et retrouver des performances intellectuelles normales.
- MC<sup>2</sup>® : synergie de tyrosine et de vitamine C participant à optimiser les capacités de mémoire et de concentration.
- Baby-Flore® : probiotique en sachet à visée pédiatrique pour les enfants de 1 mois à 3 ans.
- Day-Oxydose®, Anti-Oxydant 200 et Anti-Oxydant F4 : des synergies antioxydantes qui contribuent à la protection des cellules contre le stress oxydatif.
- Visentiel® : complexe de vitamines et de minéraux pour contribuer au fonctionnement normal du métabolisme énergétique, réduire la fatigue et protéger les cellules contre le stress oxydatif.
- Mix-Alpha 3® : riche en Oméga 3. L'acide alpha linolénique (ALA) contribue au maintien d'une cholestérolémie normale. L'EPA et le DHA contribuent à une fonction cardiaque normale.
- Flex-Tonic® : synergie exclusive d'un collagène de type II breveté et de silice. La vitamine C associée contribue à la formation de collagène pour assurer une fonction normale des cartilages.
- Bi-Ostéo® et Bi-Ostéo® Densité : riche en acide gras oméga 3. Bi-Ostéo® est une synergie de vitamines C, D, K et zinc qui contribuent à maintenir une ossature normale. Les vitamines C, E et le sélénium protègent les cellules contre le stress oxydatif.
- Régéderm® : synergie de vitamine C, de vitamine E et de sélénium, contribuant à protéger les cellules de la peau et à participer au maintien d'une absorption d'acides gras essentiels (GLA, CLA).

# Maxi-Flore®

SYNERGIA  
CINÉ NUTRITIONNELLE  
ARZON - FRANCE



Comprimé  
Voie orale

# MAGNEMAR® 300 mg B6

## FORME ET PRÉSENTATION :

Comprimé, boîte de 30.

## COMPOSITION :

Magnésium oxyde marin 503,36 mg (soit 300 mg de Magnésium élément), vitamine B6 : 1,4 mg, stéarate de Magnésium, dioxyde de silicium, cellulose, eau purifiée, sorbitol.

## PROPRIÉTÉS ET UTILISATIONS :

La fatigue musculaire, nerveuse et intellectuelle est souvent liée à une carence en magnésium.

**MAGNEMAR®**  
à réduire le stress  
sommeil tout

Lot :

A consommer de préférence avant le :

PPC : 89,50 DH

**MAGNEMAR®**  
300 mg  
B6

LOT 20.337  
12/2023

ainsi que de la vitamine B6 qui contribuent aux fonctions normales des muscles et des os

## CONSEILS D'EMPLOI :

# MeteoSpasmyl®

## Capsule molle - Boîte de 20 Citrate d'alvérine et Siméticone

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que METEOSPASMYL, capsule molle et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre METEOSPASMYL, capsule molle ?
3. Comment prendre METEOSPASMYL, capsule molle ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver METEOSPASMYL, capsule molle ?
6. Informations supplémentaires.

**METEOSPASMYL® B 20 caps molles**  
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



**METEOSPASMYL®**  
aliments, boissons et de l'alcool  
Sans objet.

### Grossesse et allaitement

#### Grossesse

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

#### Allaitement

Vous devez éviter de prendre ce médicament si vous allaitez.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

### Conduite de véhicules et utilisation de machines

Il est peu probable que METEOSPASMYL ait un effet sur votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Toutefois, METEOSPASMYL peut provoquer des vertiges et cela peut avoir un effet sur votre aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

### 3. COMMENT PRENDRE METEOSPASMYL, capsule molle ?

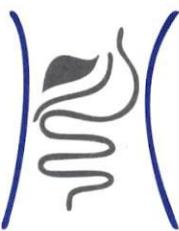
#### Posologie

RESERVE

QUE EST CE QUE METEOSPASMYL

## Docteur Salma SAKKAT

Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif et du Foie  
Endoscopie Digestive - Chéographie Abdominale  
Proctologie Médico-Chirurgicale  
Ancien interne du CHU de LYON  
Ancien interne du CHU de CASABLANCA



## الدكتورة سلمى السقاط

اختصاصية في أمراض  
الجهاز الهضمي و الكبد  
التخفيص بالمنظار والصدري  
أمراض وجراحة المخرج  
طبيبة داخلية بمستشفى ليون (فرنسا)  
طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca le : ..... 30 MARS 2022 .....

Mme Sakkat Amina

Test respiratoire à l'Irré

Docteur H.S. SAKKAT  
Gastro - Entérologue  
Angle Rte d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane  
Immeuble Commerce - 3ème étage  
(en face de Carrefour) - Hay Hassani  
Casablanca - Tél.: 05 22 89 36 19



En cas d'urgence : 06 55 53 36 07 ou contacter la Clinique La Source - Tél : 05 22 20 14 40 / 41

Angle route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane, Seat près Immeuble B - 3<sup>ème</sup> étage N° 10,  
(en face Carrefour) Tramway Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 89 36 19 - GSM (RDV) : 06 70 99 80 99  
Patente : 35003869 - ICE : 001946363000083 - E-mail : sakkatsalma@yahoo.fr



# مختبر التحاليل الطبية الرگراڭي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2205202011**

Casablanca le 20-05-2022

Mme Amina SOUKAKI

Date de l'examen : 20-05-2022

INPE :

Caisse :



Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
	Test respiratoire :Helicobacter pylori	B600	B	804.00 MAD
				<b>Total</b> 804.00 MAD

TOTAL DOSSIER : 800DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cents dirhams





S.MESTASSI

Biologiste Diplomé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

Né (e) le: 19-05-1962, âgé (e) de : 60 ans  
Enregistré le: 20-05-2022 à 08:43  
Edité le: 21-05-2022 à 13:15  
Prélèvement : au labo  
Le : 20-05-2022 à 10:00



093002863

Mme Amina SOUKAKI

Référence : 2205202011

Prescrit par : Dr SAKKAT Salma

## BACTERIOLOGIE

### Test respiratoire à l'urée (HP)

Index T0 :	-25.75
Index T30 :	-25.3
Index T30 – T0 :	0.5

Résultat	Négatif
----------	---------

Interprétation:

Index T30–T0 <ou=5.0 : Test négatif

Index T30–T0>5.0 et <ou=10.0 : Test équivoque à confronter aux données cliniques

Index T30–T0 >10.0 : Test positif

