

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 074515

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2422 Société : RSM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAHFOUD RACHID
 Date de naissance : 10.10.1952
 Adresse : 25, LOT SALSABILA DE D'AZEMMOU
 CASABLANCA
 Tél. : 06 61 42544 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Doc. H.S. SAKKAT
 Spécialité : Gastro-Entérologie
 Angle Rue Mohammed V et Dd. Sidi Abderrahmane
 Immeuble Communale 3ème étage
 (en face Carrefour) - Hay Hassani
 Casablanca - Tél : 05 22 89 36 19
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 30 MARS 2022
 Nom et prénom du malade : SOUKARI 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 : 24/05/22
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 30 MARS 2022 | | 5 | 300 | Cachet Interologie Angèle R. Sidi Mohamedmane Immeuble (3ème étage) (en face de l'école) - Hay Hassani Casablanca - Tél: 05 22 89 36 19 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| | 30/03/22 | 675,70 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| | 20/03/22 | 1,34 | 1430,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

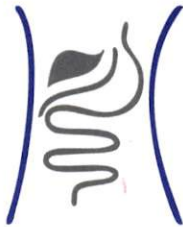
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|------------------|-------------|--|--|----------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|--|--|
| | | | | Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> | | | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | | Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | H | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DU DEVIS <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 و الكبد
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة المخرج
طبيبة داخلية بمستشفى ليون (فرنسا)
طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca le :

Mme SOUKAKI AMINA

1 - MEZOR 40

1gélule 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

1sachet / jour avant les repas.

PAS D'EXPOSITION SOLAIRE NI PRISE DE PRODUITS LAITIERS

MAGNEMAR

1 gélule le soir

METOPROLOL

2gél x 2

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

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

Angle route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane, Seat près Immeuble B - 3^{ème} 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® ?

Lot : 6535049
Dlao : 03/2023
P.P.C : 115.80 Dh

Maxi-Flore®

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.
- **MC2®** : 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 linoléique (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

participe au maintien d'une
acides gras essentiels (GLA,
supplémentation journalière
le préconception, grossesse



Comprimé
Voie orale

MAGNEMAR[®]

300 mg B6

FORME ET PRESENTATION :

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.

PROPRIETES ET UTILISATIONS :

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

MAGNEMAR[®]

à réduire le stress
sommeil tout

MAGNEMAR[®]
300 mg B6

Lot :
A consommer de
préférence avant le :
PPC : 89,50 DH

LOT 20.337
12/2023

ainsi que de la vitamine B6 qui contribuent
musculaires et aident à retrouver un bon

CONSEILS D'UTILISATION :

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

METEOSPASYL 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
€ 118001 100293

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 METEOSPASYL ait un effet sur votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Toutefois, METEOSPASYL 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 METEOSPASYL, capsule molle ?

Posologie

RESERVE

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 و الكبد
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة المخرج
طبيبة داخلية بمستشفى ليون (فرنسا)
طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca le : 30 MARS 2022

Mme SAKKAT Amina

Test respiratoire à l'urée

Docteur H.S. SAKKAT
Gastro - Entérologue
Angle Route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane
Immeuble Commercial 3ème étage
(en face de Carrefour) Hay Hassan
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 - 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

مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

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

Caisse :

INPE :



Analyses :

| Récapitulatif des analyses | | | | |
|----------------------------|---|------|-----|---------------|
| CN | Analyse | Clé | Clé | Total |
| | Test respiratoire : Helicobacter pylori | B600 | B | 804.00 MAD |
| Total | | | | 804.00 MAD |

TOTAL DOSSIER : 800DH

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





مختبر التحاليل الطبية الرغراغي LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé 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

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

