

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 canaux, 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 canaux.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 080112

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2504 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : FERIAI Abdelhadi
 Date de naissance : 01-01-1954
 Adresse : 67 MABROUKA 99 MARRAKECH
 Tél. : 0661149294 Total des frais engagés : 677,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr ESSAADI Abdeslam
 Hépatogastro-Entérologue
 Assif B 364 - Marrakech
 Tel : 05 24 31 01 59
 INPE : 071077739
 Date de consultation : 25/04/2022
 Nom et prénom du malade : FERIAI ABDELHADI Age : 67 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Constipation
 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 : Marrakech Le : 25/04/2022
 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
25/4/22	Edouard		300 DH	DR. ESSAÏNT ABDELHAKIM Hépatogastro-entérologue Assif B 300000000 Tel 05 24 42 31 01 59 INAF 071077739

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAYK ABROUKA Abdelhamid ENNABILI 6, Lot. Mabrouka Résidence Taif Jbel Guetiz Marouech Tel: 05 24 42 31 77 Fax: 05 24 44 84 87	25/4/22	377,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Coefficient 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 ESSAADI Abdeslam

الدكتور السعدي عبد السلام

Hépatite - Gastro - Entérologue

- Fibroscopie Digestive
- Echographie
- Proctologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

- الفحص بالمنظار
- الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية
- أمراض المخرج والبواسير

Marrakech, le :

25 / 4 / 2022

FERRATI Abdelhadi

13400
1/ Cibalex



8400 1 sachet

2/ SILAX



Sirap

79,00 x 6 - 199 1 ca / 1 son atours
3/ Reetolax (2 Boites)



1 da x 21;

377,00

PHARMACIE HAY MABROUKA
Abdeslam ESSAADI, en pharmacie
6, Les Moulins, Résidence Taif 1
Marrakech
Tél: 05 24 42 41 24 Fax: 05 24 48 87

min
avant rep

Dr. ESSAADI Abdeslam
Hépatite - Gastro - Entérologue
Assif B 364, Marrakech
Tél: 05 24 31 01 59
INPE : 071077739

شارع أسيف قرب إعدادية إمام مالك رقم 364 أسيف ب - مراكش - الهاتف : 05 24 31 01 59 - المحمول : 06 61 87 26 91

Av. Assif Près Collège Imam Malik N° 364 Assif B - Marrakech - Tél : 05 24 31 01 59

132 / 18 GSM : 06 61 87 26 91 - Email : essaadiabdeslam8@gmail.com

MICROLAVEMENTS avec complexe polysaccharidique naturel

Rectolax[®]



ADULTES
Solution rectale

CONSEILS D'UTILISATION :

Adultes : 1 à 2 microlavements par jour.

Détacher le bouchon de sécurité de la canule en le tournant fermement. Lubrifier la canule ainsi que la région péri-anales. Se mettre en position couchée latérale et introduire doucement la canule dans l'anus et appuyer sur le soufflet pour libérer le produit. Tenir le soufflet pressé jusqu'à complète extraction de la canule pour éviter l'aspiration du produit. Jeter après usage.



Fabrique par Pharmed Research s.r.l.
Garbagnate Monastero (LC) - Italie

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm
100, rue Annakhai 20 370 - Casablanca.

Autorisation du Ministère de la santé n° : 10953/2020/DMP

حقن شرجية

مكونة من مركب سكري نباتي

رکت آکس®

للكتاب

محلول عن طريق الشرح



حقنة شرجية

Flacon unidose

6 MICROLAVEMENTS de 9g

DISPOSITIF MÉDICAL CE

54g e 

6 حقن شرجية من 9 غ

DISPOSITIF MÉDICAL CE

VOIE RECTALE
Ne pas avaler

Thérapharm
LABORATOIRES

Pharmalife
RESEARCH 

Thérapiarm
LABORATOIRES

عن طريق الشرح
لا يبلع



LOT

210462



2024/07

PPC: 79,50DH

MICROLAVEMENTS avec complexe
polysaccharidique naturel

Rectolax®



ADULTES
Solution rectale

Flacon unidose

6 MICROLAVEMENTS de 9g

DISPOSITIF MÉDICAL CE

VOIE RECTALE
Ne pas avaler

Thérapharm
LABORATOIRES

61449 821150 8



CONSEILS D'UTILISATION :

Adultes : 1 à 2 microlavements par jour.

Détacher le bouchon de sécurité de la canule en le tournant fermement. Lubrifier la canule ainsi que la région péri-anale. Se mettre en position couchée latérale et introduire doucement la canule dans l'anus et appuyer sur le soufflet pour libérer le produit. Tenir le soufflet pressé jusqu'à complète extraction de la canule pour éviter l'aspiration du produit. Jeter après usage.



Fabriqué par Pharmalife Research s.r.l.
Garbagnate Monastero (LC) - Italie

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm
100, rue Annakhai 20 370 - Casablanca.

Autorisation du Ministère de la santé n° : 10953/2020/DMP

54g e



6 حقن شرجية من 9 غ

DISPOSITIF MÉDICAL CE

Thérapharm
LABORATOIRES

LOT

210462



2024/07

PPC: 79,50DH

حقن شرجية
مكونة من مركب سكري نباتي

ركتلاكس®

للکبار

محلول عن طريق الشرج



حقنة شرجية

عن طريق الشرج
لا يبلع

محلول للشرب

®

إزيلاكس

بمستخلصات طبيعية

يسهل
المرور
المعوي

200 مل

Pharmalife
RESEARCH



8 032578 474114

Lot: 210966
A consommer de
préférence avant le: 01/2026

PPC: 84,00 DH

CIBALAX[®]



FOS - *Bifidobacterium lactis*

12 sticks de 5g



PPC : 134 DH 00

Certificat N°: DA20181802166DMP/20UCA/v1

À consommer de préférence avant /
Lot :

05 2023
SG21004



Tel. 05 24 42 31 77 Fax 05 24 44 84 87

Bon de Devis n°

Doit

Doit : FERIATI ABDECHODI

PHARMACIE HAY MABROUKA
Abdelhakim ENNABIL Dr. en pharmacie
6, Lot. Mabrouka, Résidence Taif 1
Jbel Guizh Marrakech
Tél: 05 24 42 31 77 Fax: 05 24 44 84 87

T.I.C.

Arrêtée la Prè sente Facture à la Somme de :

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois Cent Sixante six x Sept ms

Hépati - Gastro - Entérologue

Fibroscopie Digestive

Echographie

Proctologie



تخصصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

الفحص بالمنظار

الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية

أمراض المخرج والبواسير

Marrakech, le :

25 / 4 / 2022

FACTURE

Nom et Prénom :

FERIATI ABDELHADJ

Soins Médicaux :

Consultation # 100 DH

Echographie # 200 DH

Total

300 DH

La somme de :

trois cents dirhams

Signé :

Dr. ESSAADI Abdelslam
Hépto-Gastro-Entérologue
Assif B 364 - Marrakech
Tél : 05 24 31 01 59
INPE : 071077739

Hépatô- Gastro - Entérologue

- Fibroscopie Digestive
- Echographie
- Proctologie



التخصص في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

- الفحص بالمنظار
- الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية
- أمراض المخرج والبواسير

Marrakech, le : 25 / 04 / 2022

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIE

Nom du Malade FERRATI ABDELHADI

Patient du Dr Dr. Saadene

Echographie : Abdominal.....

Motifs clinique..... Constipation

- Foie de taille normale, de contours réguliers et de structure parenchymateuse homogène.
- Vésicule biliaire de volume normal, sa paroi est mince et son contenu est libre
- V.B.P et V.I.H non dilatées
- Tronc porte perméable et de calibre normal.
- Les deux reins de taille normale, ils présentent une bonne différenciation cortico-sinusale. Leur indice cortical est d'épaisseur normale.
- Rate et pancréas sont indemnes.
- Pas d'épanchement péritonéal ni d'adénopathie profondes décelables.

Conclusion :

Echographie Abdominale Normale

aeo

Dr. ESSAADI Abdeslam
Hépatô-Gastro-Entérologue
Assif B 364 - Marrakech
Tél : 05 24 31 01 59
INPE : 071077739

شارع أسيف قرب إمام مالك رقم 364 أسيف ب - مراكش - الهاتف : 05 24 31 01 59 - المحمول : 06 61 87 26 91

Av. Assif Près Collège Imam Malik N° 364 Assif B - Marrakech - Tél : 05 24 31 01 59
GSM : 06 61 87 26 91 - Email : essaadiabdeslam8@gmail.com

