

Déclaration de Maladie

Nº M21- 070135

Maladie

Dentaire

Optique *Magog* Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1679 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AKKAZENE Nohamed

Date de naissance : 01.01.1954

Adresse : Bâtissement Zahrar Rue 8 n°1
Al Mina - Casablanca

Tél. : 066.716.46.05 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/05/2022

Nom et prénom du malade : ZOUAGHE Nasser

Age : 70/1952

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Rhumatologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

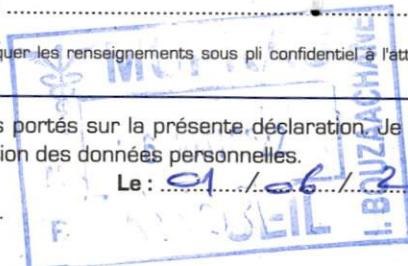
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 01/06/2022

Signature de l'adhérent(e)



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
09/05/22	CS		280DH	Khalid SEBANI Résidence Es-Sakha 14 103, Bd Al Qods, résidence Es-Sakha Téléphone : 05 22 60 04 04 Tél : 05 22 60 04 04
19/05/22	OS		50	William SEBANI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr Khalid SEBANI	09/05/22	341,00
Dr Khalid SEBANI	19/05/22	315,40
Dr Khalid SEBANI	25/05/22	369,60

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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	
19/05/2022		5	1	0	0	515,00 dh
25/05/2022		5	1	0	0	-100 dh

CABINET ADDADIANE JSA
 15, rue Sidi El Hachem 1000
 Autorisation N° 3295 Téle 0520 36 4756
 45 Bd. Ouled Haddou Ain Chock Casablanca

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.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
Coefficient des travaux 																	
Montants des soins 																	
Début d'exécution 																	
Fin d'exécution 																	
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES		DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="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													
		Coefficient des travaux 															
		Montants des soins 															
		Date du devis 															
		Date de l'exécution 															
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Ilham SEHBANI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

الدكتورة إلهام سحباني
أخصائية في أمراض العظام
والمفاصل
العمود الفقري
شاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (ليج - بلجيكا)
التغذية

Casablanca le:
25/05/2022

MME ZOUGAGH NASSERA

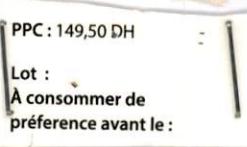
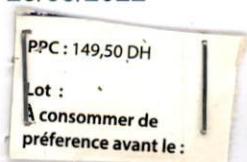
• Profenid 100 mg /2ml - solution injectable
1 inj par jour IM 50 au besoin

54,10

3,30 x 5

149,50 x 2

369,50



Gued El Maktouf
Dr. Ilham Amine BEN
1er étage en Pharmacie
104 Bd Bava , Résidence Essakane El Anik (Lot Assafaâ), 1er étage, N ° 7, Ain chok-Casablanca
Tél : 05 22 52 70 17 E-mail:cabinetsehbani@gmail.com

Profenid®

100mg/2ml

Kétoprofène

LOT 0202

PER 12 23

PPV 54.10 DH

Solution injectable

Voie intramusculaire stricte

6 Ampoules



Spécialiste des os, articulations et la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

العمود الفقري
شاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (ليج - بلجيكا)
التقديمة

Casablanca le:
09/05/2022

MME ZOUGAGH NASSERA

40,80

- Algixene 500 mg - suppositoire
1SSUP *2 par jour 6J PUIS au besoin

79,00

- MYOBIL
2 CP EN UNE SEUL PRISE PAR JOUR PENDANT

49,00

- FLEXANAT POMMADE
1 APP*2 PAR JOUR

33,80

- Laroxyl 40 mg / ml - solution buvable en gouttes
5 GOUTTES PAR JOUR 2J PUIS 7 GOUTTES PAR MOIS

28,80

x3 = 86,40

- Vitanevril fort - comprimé dragéifié
1 Comprimé x3/j pdt 1 mois

46,00

- Euzol 20 mg
1 GEL PAR JOUR 7J

341,90

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV: 39DH80
PER: 03/25
LOT: L835

Pharmacie
M. El Makhazine
Dactier Amine BENNANI
1, Lot Assafaâ
Résidence Essakane El Anik
Tél: 05 22 50 68 69
Casablanca

Dr Ilham SEHBANI
Rhumatologue et Nutritionniste
404, Bd Bava, Résidence Essakane El Anik
7, 1er étage, Casablanca
Tél: 05 22 50 68 69

وحدات حبيبية مقاومة للمعصرة المعدنية



٧

كبسولات

عن طريق الفم

إزومبرازول

أيج



٢٠
ملغ.



٥
PHARMACEUTICALS

٤٦٠٠

Conditions de stockage :

Garder le tube bien fermé. A conserver dans un endroit frais et à l'abri de la lumière dans une température ne dépassant pas 30°C.

شروط التخزين :
يجب إبقاء المنتج مغلق بحكمة وحفظه في مكان بارد
و مظلم في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.

Distribué par :

InQure Health Morocco Sarl,
80 Bd My Slimane, Ain Sebaâ, 2^{me} étage N°10,
Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :

M/s Curewin Pharmaceutical Pvt Ltd,
15, Industrial Area, Rao, Indore, 453 331, Inde.

Pour plus d'informations sur nos produits :

Site Web : www.inqurehealth.ma

Email : Contact@inqurehealth.com

Tel : +212 645 348 614

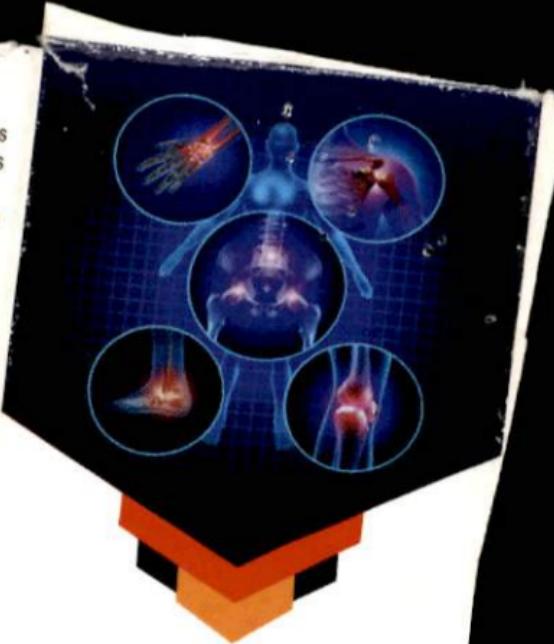
N° d'enregistrement au ministère de la santé :
720/18129/2021/COSMATD/DMP/RR/18

N° de lot : F-03

Date de Fab : Oct-21

Date d'Exp : Sep-23

PPC : 49.00 MAD



Pommade
FLEXANAT®

À base de plantes

**DOULEURS MUSCULAIRES,
ARTICULAIRES ET DORSALES**
آلام العضلات و المفاصل و الظهر

VOIE TOPIQUE

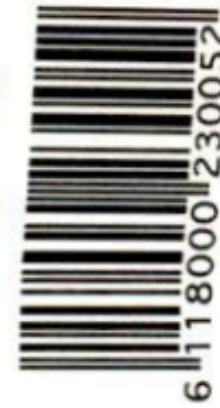
50 g

 InQure®

الدواء
ال Algixene® 500
ببركسين

500

ALGIXENE® 500
12 Suppositoires



جولة 12

LOT : 0642101
PER : 1/2026
PFV : 22.0.00

40,80

Myobil

CERVICALES - DOS - LONG

- **Apaisant et Relaxant**

L'oranger amer est reconnu pour ses propriétés myorelaxantes.
L'extrait de Majolaine contribue au bon fonctionnement du système

- **Améliore la mobilité**

La scutellaire contribue au bon fonctionnement des muscles.

Ce produit n'est pas un médicament mais un complément alimentaire à

Produits de sa



À consommer de préférence avant fin / Best before
Lot n° / Batch n°

PPC : 79,00 DH

يفضل أن يستهلك قبل :

V004- ETMYOB30CPMCP

6 111250 430289

Dr. Ilham SEHBANI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des os, articulations et la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

الدكتورة الهم سحباني
أخصائية في أمراض العظام
و المفاصل

العمود الفقري
شاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (لييج - بلجيكا)
التغذية

Casablanca le:
19/05/2022

MME ZOUGAGH NASSERA

- Laroxyl 40 mg / ml - solution buvable en gouttes
10 GOUTTES PAR JOUR 3 MOIS
- Mobic 15 mg / 1,5 ml - ampoule injectable
1 inj par jour 5J PUIS AU BESOIN
- Inexium 40 mg - comprimé gastrorésistant
1 PRISE PAR JOUR PENDANT 7J

3700
12 7400
3,30x6
12360

74,00
19,80
123,60
98,00

4900. Flexaneh
X2

Dr. Ilham SEHBANI
Rhumatologue et Biothérapeute
Nutritionniste
404 Bd Bava
Résidence Essakane El Anik
Casablanca
Tél : 05 22 50 68 69



T = 315,40



لـ 1,5 مل
ampoule 1,5 ml

مـ 1,5 / لـ 1,5 ml

3 ampoules de 1,5 ml
Solutioin injectable

MOBIC 15mg / 1,5ml

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire la notice avant utilisation

Seule une solution limpide et exempte de particules doit être utilisée.

La solution est à usage unique. Toute ampoule entamée doit être éliminé

يحفظ بعيدا عن مرأى وتناول الأطفال
اقرأ النشرة قبل الاستعمال

استعمال محلول فقط إذا كان واضحا و خاليا من الجسيمات.

محلول لاستعمال واحد. يجب التناول على قدر ما
مفتوحة.



6 118001 040131

MOBIC 15mg / 1,5ml (Meloxicam)

Boîte de 3 ampoules injectables

BOTTU S.A.

PPV : 37 DH 00

1



6 118001 040131

MOBIC 15mg / 1,5ml (Meloxicam)

Boîte de 3 ampoules injectables

BOTTU S.A.

PPV : 37 DH 00

2

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

(احترم التهورات الموصولة)



INexium®
ésoméprazole

40 mg

إينكسيوم®
ازوميرازول

SYNTHEMEDIC



22 rue zoubair bneou al acouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21/NRQ P.P.V : 123,60 DH



14

comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14

قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

AstraZeneca





Pommade
FLEXANAT®

À base de plantes

**DOULEURS MUSCULAIRES,
ARTICULAIRES ET DORSALES**

آلام العضلات و المفاصل و الظهر

VOIE TOPIQUE

50 g

 **InQure®**

Conditions de stockage :

Garder le tube bien fermé. A conserver dans un endroit frais et à l'abri de la lumière dans une température ne dépassant pas 30°C.

شروط التخزين :

يجب إبقاء المنتج مغلق بياحكام و حفظه في مكان بارد و مظلم في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.

Distribué par :

InQure Health Morocco Sarl,

80 Bd My Slimane, Ain Sebaâ, 2^{me} étage N°10,
Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :

M/s Curewin Pharmaceutical Pvt Ltd,
15, Industrial Area, Rao, Indore, 453 331, Inde.

Pour plus d'informations sur nos produits :

Site Web : www.inquirehealth.ma

Email : Contact@inquirehealth.com

Tel : +212 645 348 614

N° d'enregistrement au ministère de la santé :
720/18129/2021/COSMATD/DMP/RR/18

N° de lot : F-01

Date de Fab : Oct-21

Date d'Exp : Sep-23

PPC : 49.00 MAD



8 906115 620985



Pommade
FLEXANAT®

À base de plantes

**DOULEURS MUSCULAIRES,
ARTICULAIRES ET DORSALES**

آلام العضلات و المفاصل و الظهر

VOIE TOPIQUE

50 g



Conditions de stockage :

Garder le tube bien fermé. A conserver dans un endroit frais et à l'abri de la lumière dans une température ne dépassant pas 30°C.

شروط التخزين :

يجب إبقاء المنتج مغلق بياكلام و حفظه في مكان بارد و مظلم في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.

Distribué par :

InQure Health Morocco Sarl,
80 Bd My Slimane, Ain Sebaâ, 2^{me} étage N°10,
Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :

M/s Curewin Pharmaceutical Pvt Ltd,
15, Industrial Area, Rao, Indore, 453 331, Inde.

Pour plus d'informations sur nos produits :

Site Web : www.inqurehealth.ma

Email : Contact@inqurehealth.com

Tel : +212 645 348 614

N° d'enregistrement au ministère de la santé :
720/18129/2021/COSMATD/DMP/RR/18

N° de lot : F-03

Date de Fab : Oct-21

Date d'Exp : Sep-23

PPC : 49.00 MAD



8 906115 620985