

**RECOMMANDATIONS PORTANTES 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 051748

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique 119175 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3227 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Imane Hamid
Date de naissance : 08/06/2002 Groupe S Rue 10 N 94
Adresse :
Tél. : 06 60 34 11 42 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Siham EDDEGHAÏ
Spécialiste En Hépatogastro-Entérologie
8 Salim 1 Bd. Mou Zineb, Rés. B.Y.N.H. Apt 19 Etg 1
05 22 22 78 18 - 05 22 20 45 45

Date de consultation : 08/06/2022
Nom et prénom du malade : IMANE hamid Age : 50
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : 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 : 08/06/2022

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
08/06/22	60		200.80 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

8/6/22 1143,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/06/22	B80+PC	224,80 DH

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

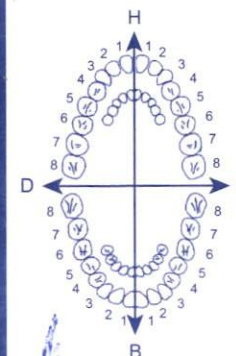
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et la nature des soins.

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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D ————— G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

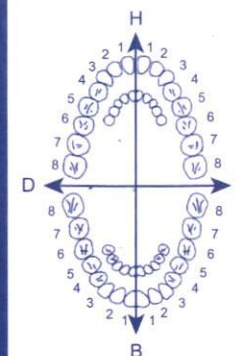
Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(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

ham EDDEGHAI

ALISTE EN HEPATO - GASTRO ENTEROLOGIE

en Medecin des CHU Ibn Rochd à Casablanca
et Mohamed VI à Marrakech
Endoscopie digestive
Echographie abdominale
Proctologie médicale et chirurgicale
Membre de L'AFEF
et SNFGE



الدكتورة سهام الدغاي

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

طبيبة سابقة بالمستشفيات الجامعية ابن رشد بالدار البيضاء
ومحمد السادس بمراكش
الفحص بالمنظار
الفحص بالصدى الصوتي
أمراض المخرج والبواسير
عضو الجمعية الفرنسية
للأمراض الجهاز الهضمي

Date : 08/06/22



MR INTAKE humiel :

Metoprolol 250 x 21 (300)

Carbox salt 100 x 31

lidin for 100 x 31

Hemoreine 100 x 31

100 x 31

Diafine 100 x 31

100 x 31

100 x 31

100 x 31

100 x 31

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



6 118001 100293

188,80

6 118000 050247

44,00 DHS
Prix Public de Vente

Maroc

377678E

HÉMOREÏNE

OT:0056

Tube de 30g

XP:01/25

PC:45,00DH

Lot/À conso-
de préférence

X1014 0325 A

LOT PER

Prix

99-00



3 700221 339503

MA 22 REV 01

HÉMOREÏNE®

DE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 suppositoires

PPC : 75.00 DH

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



6 118001 100293

maphar

Boulevard Akemia n°8
Quartier Industriel Sid Bernoussi Casablanca - Maroc

FORLAX 10G SAC B20

P.P.V. : 73,50 DH



6118001181193

LOT : U08533
Exp : 04/2024

Dr. Siham EDDEGHAI

**SPECIALISTE EN HEPATO - GASTRO
ENTEROLOGIE**

Ancien Medecin des CHU Ibn Rochd à Casablanca

et Mohamed VI à Marrakech

Endoscopie digestive

Echographie abdominale

Proctologie médicale et chirurgicale

Membre de L'AFEF

et SNFGE



الدكتورة سهام الدغاي
أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

طبيبة سابقة بالمستشفيات الجامعية ابن رشد بالدار البيضاء

ومحمد السادس بمراكش

الفحص بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي

أمراض المخرج والبواسير

عضو الجمعية الفرنسية

للأمراض الجهاز الهضمي

Date : 08/06/22

MR IMANE hamid

— NG 18p
— CR2

Dr. Siham EDDEGHAI
Specialiste en HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
& Salom 1, Bd Med Zefzaf, Rsd RYM 1, Appt 19, Etg 3
(Poste Du Maroc Anassi) Sidi Moumen - Casablanca



8. السلام 1, شارع محمد الزفزاف إقامة رقم 1, ش 19 الطابق 3, (قرب بريد المغرب حي أناسي) - سيدي مومن - الدار البيضاء

المجمع الطبي أناسي

8, salam 1, Bd Med Zefzaf, Rsd RYM 1, Appt 19, Etg 3 (POSTE DU MAROC ANASSI) Sidi Moumen

E-mail : dreddeghaicabinet@gmail.com - Tél : 05 22 75 19 19 / 07 00 19 34 57

Complexe Médicale Anassi

Dr Zizi

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

دكتور الزيزي

طبيب

إختصاصي في
التحليلات الطبية

Casablanca le 08-06-2022

Mr IMANE Hamid

FACTURE N° C220600253

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 224.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

deux cent vingt-quatre dirhams quatre-vingts centimes



Mr IMANE Hamid

Prescripteur : Dr EDDEGHAI SIHAM

Casablanca le : 09-06-2022

Du : 08-06-2022

Référence : C220600253

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في
التحليلات الطبية

Normes

Antériorités

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération Globulaire

Hématies	4.7	M/mm ³	(4.2-5.7)
Hémoglobine	13.1	g/dL	(14.0-17.0)
Hématocrite	41	%	(40-52)
VGM	87	μ ³	(80-95)
TCMH	28	pg	(28-32)
CCMH	32	g/100mL	(30-35)

Formule leucocytaire

Leucocytes		6 260	/mm ³	(4 000-10 000)
Neutrophiles	59 %	soit	3 693 /mm ³	(1 500-7 500)
Eosinophiles	4 %	soit	250 /mm ³	(<400)
Basophiles	1 %	soit	63 /mm ³	(<150)
Lymphocytes	26 %	soit	1 628 /mm ³	(1 500-4 000)
Monocytes	10 %	soit	626 /mm ³	(200-1 000)

Numération plaquettaire

Plaquettes	342 000	/mm ³	(150 000-400 000)
Volume Plaquettaire Moyen	7.4	fl	(6.0-11.0)

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C réactive (CRP)	14.9	mg/L	(<6.0)
---------------------------	------	------	--------

