

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.

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.

Matricule : *3697* Société : *R.A.M.*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *EL MLOUKHET Mohammed*

Date de naissance : *25 - 11 - 1959*

Adresse : *CITE ESSALAM GHG Fmm 39*

APPT 9 EL OULFA CASABLANCA

Tél. : *06 22 48 74 55* Total des frais engagés : *749* Dhs

Cachet du médecin :

Docteur AKKAL Noufa
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
710, Bd. Oued Sebou 2ème Et. de N° 3
El Oulfa - Casablanca

Date de consultation : *Mer 1/6/2022*

Nom et prénom du malade : *Jemmal Khadija* Age : *25*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

Indifférent

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 :

Le : *26/10/2022*

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
10/07/2022	Op		300 DT	AKKAL ENTRO ENTEROLOGIE El Bou 2eme Etage Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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.

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

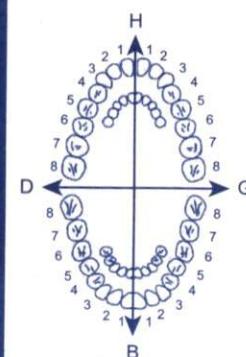
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

7 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



Spécialiste des maladies de l'appareil digestif,
du foie et Proctologie
Echographie abdominale
Endoscopie digestive

Lauréate de la Faculté de Médecine de Fès
Ancienne Médecin du CHU Ibn Sina de Rabat
Diplômée en proctologie de la Faculté de Médecine de Rabat
Diplômée en Diététique Médicale et Nutrition de la Faculté de Médecine de Fès

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد - الأمعاء - المعدة والبواسير
الفحص بالصدى
الكشف بالمنظار

خريجة كلية الطب والصيدلة بفاس
طبيبة سابقة بمستشفى ابن سينا الجامعي بالرباط
دبلوم جامعي في علاج أمراض الشرج والبواسير بكلية الطب بالرباط
دبلوم جامعي في علم التغذية الطبية والحممية بكلية الطب بفاس

16/10/2022

Jemma e Kladijs

1. Eugel 2 mg 144,50
Mhh, 50

2. Anje 5 mg 30,50
1C2 x 2f sv

3. Nase 5 mg 29,50
1C2 x 2f sv

4. Carbodane 29,50
1C8 x 3f sv

5. Digestine 16,00
1C8 f ml def

LOT : 4843
UT-AV : 11-24
P.P.V : 30DH50

LOT : 4978
UT. AV : 12-24
P.P.V : 29 DH 00

PHARMACIE AHMED RAYAN
Dr. MALKI NOUREDDINE
Résidence Cité Estérel, ADDOCHA G.M.
Imme 77 N° 1 El Oulfa, Casablanca
Tél : 05 22 89 83 34

15,10
②

Diphalie ~~med~~

DUPHALAC 66,5%
SPL BUV 200 ML
P.P.V : 45DH40
6 118000 010494
PER: 04 2024
LOT: 21009

1C25 x 3

ns Consignes

25,00
③

15,90

Diphalie

1C25 x 3

DOCteur AKKAL Noura
HEPATOGASTRO ENTEROLOGUE
710, Bd. Oued Sebou Zemre Etagé N° 3
El Oulef - Casablanca

DIGESTINE

La métoclopramide comme modificateur

Elle augmente

péristaltisme de l'estomac et de l'intestin grêle.
anti-émétique puissante.

LOT 212369
EXP 09.2026
PPV 46.00

La Digestine contient :

De la métoclopramide sous forme de résinate qui libération lente et continue dans le tractus gastro-intestinal. La posologie réduite à une ou maximum deux prises par jour.

Les essais de pharmacocinétique, *in vivo*, ont montré que la libération journalière de 40 mg de résinate de métoclopramide correspondait à des taux plasmatiques voisins de ceux obtenus avec une posologie habituelle de 3 x 10 mg par jour de chlorhydrate administré en trois prises au petit déjeuner, au repas du midi et au repas du soir.

Indications.

Traitements symptomatiques des :

- nausées et vomissements d'origines diverses et entraînés par les tuberculostatiques, les cytostatiques, la radiothérapie et l'anesthésie,
- pesanteur et ballonnement épigastrique suite à un retard de l'évacuation gastrique,
- troubles digestifs psycho-somatiques,
- dyspepsie,
- spasmes du pylore,
- reflux oesophagien,
- hiccups.

Carboxane®

Charbon végétal activé - Wakamé - Rhubarbe - Menthe poivrée

LOT : 210 S2
PER : 01/02/25
PPC : 79,00 DH

FORME ET PRÉSENTATION :

Comprimé, boîte de 30.

COMPOSITION (Par comprimé) :

Charbon végétal, poudre de wakamé, huile essentielle de fenouil huile essentielle de la menthe, extrait sec de rhubarbe, Fructo-Oligo saccharide.

PROPRIÉTÉS :

Carboxane® à base d'actifs naturels, apaise les sensations de ballonnement, flatulences et spasmes intestinaux, facilite la digestion et régule le transit intestinal.

UTILISATION :

Carboxane® est recommandé en cas de :

- Ballonnement et Flatulences.
- Constipation, paresse intestinale.
- Colopathie fonctionnelle.
- Digestion difficile.
- Spasmes, Coliques.

CONSEILS D'UTILISATION :

A prendre de préférence après les repas :

- Ballonnement : 1 comprimé 2 à 3 fois par jour.
- Constipation : 2 comprimés 2 à 3 fois par jour.

PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :

- A utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Respecter la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de la portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research s.r.l. – Italie

Importé au Maroc par MEDIPRO Pharma

Autorisation du Ministère de la santé N°20211310057/MAV3/DMP/CA/18.

DietAZ®

Pack size et presentation :
Digestive solution. Bottle of 125 ml

Composition

Sorbitol 40%, Liquid Extract Curcuma of 20%, Liquid Extract of Gentian 10%, Liquid Extract of artichoke 2,5%, Liquid Extract of green anise 2,5%, Liquid Extract of Liquorice 2,5%, Liquid Extract of Rhubarb 2,5%, essential oil of spearmint 0,85%, essential oil of peppermint 0,2%, potassium sorbate 0,1%, citric acid 0,1%, essential oil of Caraway 0,05%.

DietAZ® is synergic association of medicinal plant and essential oil well-known to correct digestive disorders.

DietAZ® carminative, anti-inflammatory, antispasmodic, anti-dyspeptic proprieties. **DietAZ®** helps also to protect liver.

DietAZ® allows to fight against abdominal distention, flatulence, reflux esophagitis and distending.

DietAZ® provide easy laxative action.

Advice for usage

DietAZ® is a digestive solution duly formulated to make easier digestive functions and to accelerate intestinal transit.

Directions

1 to 2 coffee spoons pure or diluted in half glass of water, 2 times a day, following the important meals.

Manufactured by PHYTEO Laboratory
Distributed by Ramo-Pharm
Dietary product is not a medicine

LOT 030802/FC8
07/2024 PPC 75,00

الوزن
من

مستخلص سائل الكركم 20% ،
مستخلص سائل الجنطيانا 10% ،
مستخلص سائل الخرشوف 2.5% ،
مستخلص سائل اليانسون الأخضر 2.5% ،
مستخلص عرق السوس 2.5% ،
مستخلص سائل راوند 2.5% ،
نكهة النعناع 0.85% ،
سوربات البوتاسيوم 0.17% ،
حامض الستريك 0.1% ، زيت الكروية 0.05% .

ديتاز® هو مزيج من تأثير النباتات الطبية والزيوت الأساسية المعروفة لتصحيف الأضطرابات الهضمية. يتمتع **ديتاز®** بخصائص مضادة للالتهاب ومضادة للتتشنج ومضادة لعسر الهضم وخصائص حماية الكبد. ويساعد **ديتاز®** على محاربة التخمة، وانتفاخ البطن والبلع. وبفضل تركيبه المتوازن، يوفر **ديتاز®** ملياناً طيفاً.

نصائح الاستعمال :
ديتاز® هو الحل الهضمي لتسهيل وظائف الجهاز الهضمي وتسرير العبور المعموي.

طريقة الاستعمال :
2-1 ملاعق صغيرة تؤخذ وحدها أو مخففة في نصف كوب من الماء، مررتين في اليوم بعد الوجبات الرئيسية.

تم صنعه من قبل مختبرات "فيتيو" ،
ويوزع من قبل "راموفارم"
هذا مكمل غذائي وليس بدواء.