

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0059832

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3697 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL MLOUKHI Mohammed
Date de naissance : 25-11-1959
Adresse : CITE ESSALAM GH6 Imm 39
APT 9 ELLOULFA CASABLANCA
Tél. : 06 22 48 7455 Total des frais engagés : 749 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 26/07/2022

Nom et prénom du malade : Jemmal Khajja Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur Indigestion

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 : 26/07/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
10/06/2022	CS		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/06/2022	449.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

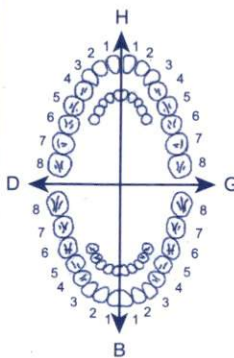
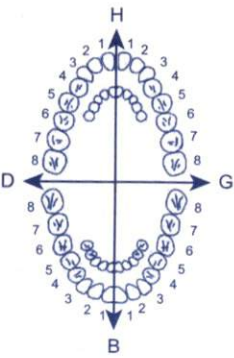
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient des Travaux <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	<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		
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
[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														



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

إختصاصية 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 والحمية بكلية الطب بفاس

20/6/2022

- Jenna El Khladijs
- 144,50
①. Euzal 2 mg
1 gel x 2 f Aut. SV
- 30,50
②. Arge 500 mg
1 ca x 5 f SV
- 29,00
③. Nauseal
1 sc x 5 f SV
- 79,50
④. Carboxane
1 sc x 3 f SV
- 46,00
⑤. Digestin
1 sc x 1 f SV

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 Essalem ADDOHA GH
Imm 77 N° 15 Oulfa - CA 9114
Tél 05 22 89 83 34

h5,40 ②

Touphalie



LOT: 21E009
PER: 04 2024
DUPHALAC 66,5%
SOL BUV 200 ML
P.P.V: 450H40
6 118000 010494

1C2523

sv Gushyad

75,00 ⑦

Dier M



1C2523

06,644

Docteur AKKAL Noura
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
710, Bd. Oued Sebou 2eme Etage N° 3
El Oufra - Casablanca

DIGESTINE

La métocloprami
comme modifica
Elle augmente

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

LOT

EXP

PPV

2 1 2 3 6 9

0 9 2 0 2 6

4 6 . 0 0

La Digestine contient :

De la métoclopramide sous forme de résinate qui
libération lente et continue dans le tractus gastro-int
posologie réduite à une ou maximum deux prises pa

Les essais de pharmacocinétique, in vivo, ont mon
journalière de 40 mg de résinate de métoclopramide co
à des taux plasmatiques voisins de ceux obtenus
habituelle de 3 x 10 mg par jour de chlorhydrate admi
repas du matin, du midi et du soir.

Indications.

Traitement symptomatique des :

- nausées et vomissements d'origines diverses et en
provoqués par les tuberculostatiques, les cytostatic
radiothérapie et l'anesthésie,
- pesanteur et ballonnement épigastrique suite à un
de l'évacuation gastrique,
- troubles digestifs psycho-somatiques,
- dyspepsie,
- spasmes du pylore,
- reflux oesophagien,
- hocquet.

Carboxane®

Charbon végétal activé - Wakamé - Rhubarbe - Menthe poivrée

30 Comprimés
Végétal



LOT : 21032
PER : 01/02/25
PPC : 79,0 DH

FORME ET PRESENTATION :

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.

PROPRIETES :

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.

PRECAUTIONS 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 dully 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 093832/FC8

07/2024 PP2 75,00

الش
مر

المكونات :
مستخلص سائل الكركم 20%،
مستخلص سائل الجنتيانا 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%، النعناع النقط 0,2%،
سوربات البوتاسيوم 0,1%،
حامض الستريك 0,1%، زيت الكروية 0,05%.

ديتاز® هو مزيج من تآزر النباتات الطبية والزيوت الأساسية المعروفة لتصحيح الاضطرابات الهضمية. يتمتع **ديتاز®** بخصائص مضادة للالتهاب ومضادة للتشنج ومضادة لعسر الهضم وخصائص حماية الكبد. ويساعد **ديتاز®** على محاربة التخمة، وانتفاخ البطن والبلع. وبفضل تركيبته المتوازنة، يوفر **ديتاز®** ملينا لطيفا.

نصائح الاستعمال :

ديتاز® هو الحل الهضمي لتسهيل وظائف الجهاز الهضمي وتسريع العبور المعوي.

طريقة الاستعمال :

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

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