

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.

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- 0045812

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 589 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENCHARBET Elarbi
 Date de naissance : 1943
 Adresse : Hay Esperance 2 Box 19 n°11 Ain El Sanjaj Casablanca
 Tél. : 0660241308 Total des frais engagés : 1387,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

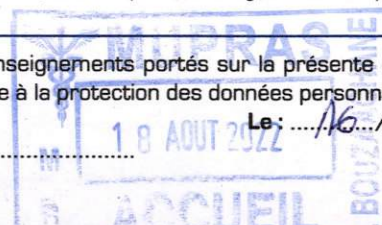


Date de consultation : 05/08/2022
 Nom et prénom du malade : BENCHARBET Elarbi
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Douleur chronique
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 16/08/2022
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
05/08/22	ES		250,00	
13/08/22	CS		général	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALAMI BACHAIE Dr. EN PHARMACIE Rue H. Mohamed Baâmrâ Bd. Moham. Aïn Sebaâ - Casablanca Tél : 0522 76 81 12 - Fax : 0522 76 81 13 INPE 092050814	05/08/22	287,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE DE RADIOLOGIE INPE : 101110880 Bd. Mohamed Baâmrâ Bd. Moham. Aïn Sebaâ - Casablanca Lot. Chabab, Aïn 12 - Fax : 0522 76 81 13 Tél : 0522 76 81 12 - Fax : 0522 76 81 13 INPE 092050814	05/08/22	2,12	200,00
	08.08.22	13530	650,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

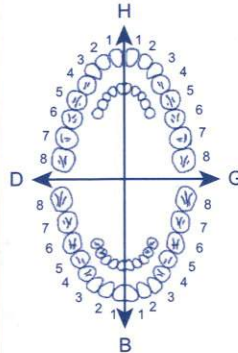
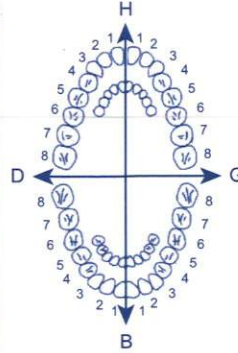
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, 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 <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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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 Mohamed AMAR

Spécialiste en Rhumatologie
Diplômé de la Faculté
de Médecine de Paris

Résidence chabab mm. F3

Appt. N° 1 Bd. My Mohamed El Baahrani
(à côté de la clinique Firdaous) - Ain Sebaa
Casablanca - Tél. : 05 22 73 15 87

دور محمد عمار

ي هي أمراض العظام والمفاصل
سود الفقري والروماتيزم
خريخ كلية الطب بباريس

إقامة الشباب عمارة F3 الشقة
شارع مولاي محمد البعمراني
(بجوار مصحة فردوس) - عين السبع
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 15 87

Casablanca, le :

05/08/22
El Fissi Benkhail

144,30
ISOX 200mg (S.V.)

1 gel x 2 x 2 x 2
1 gel x au repos le 10/04.

0121006
ER07/24
RPV 144DH3
144,30

2 CEFIDUL (S.V.)

22100 x 2
3 LIXIFOR (S.V.)

59100
1 gel x le 10/04 avec un
gant stérilisé.

الدكتور محمد عمار
Docteur Mohamed Amar
RHEUMATOLOGUE
Rég. Chéribat Imm. 3 - 1001 M. P. B. - 1001
عين السبع - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 15 87

الدكتور محمد عمار
Docteur Mohamed Amar
RHEUMATOLOGUE
Rég. Chéribat Imm. 3 - 1001 M. P. B. - 1001
عين السبع - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 15 87

Cédol®

PARACÉTAMOL + CODEINE

IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol
Phosphate de codéine hémihydraté
(Quantité correspondant en codéine base
Excipients q.s.p.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PÉRIPHÉRIQUE (N. Système nerveux central)
DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT
Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT
Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ, sauf avis contraire de votre médecin avec
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE
VOTRE PHARMACIEN.
MISES EN GARDE SPÉCIALES
En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration,
en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable.
Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.
PRÉCAUTIONS D'EMPLOI
La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE
PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, notamment
Avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT
AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent.
Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

Cédol[®]

PARACÉTAMOL + CODEINE

IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol
Phosphate de codéine hémihydraté
(Quantité correspondant en codéine base
Excipients q.s.p.)

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)
DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT
Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou
le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT
Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:
- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE
VOTRE PHARMACIEN.
MISES EN GARDE SPECIALES
En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration,
en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable.
Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE
PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment
AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent.
Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

LIXIFOR

COMPOSITION : Dose par gélule

- Séné	140 mg
- Radis Noir	75 mg
- Anis Etoilé	75 mg
- Cascara	30 mg

PROPRIETES :

LIXIFOR Actif dès le premier jour spécialement formulé pour :

- Régulation du volume et de la fréquence des selles
- Réduction des gaz
- Ballonnement et pesanteur abdominale
- Active le péristaltisme
- Améliore le confort intestinal
- Stimule le transit intestinal
- Combat les fermentations intestinales
- Favorise un transit régulier

CONSEILS D'UTILISATION :

- 1 gélule par jour le soir au coucher avec un verre d'eau.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 12 ans.
- Ce produit est déconseillé aux femmes enceintes ou qui allaitent sans avis médical.

- A Lot/À consommer
- Si de préférence avant fi

PR

Boi

DEF 217MA

X1011 0325

LOT

PER

Prix

99.00



atine.

LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES
FORTE PHARMA

"Le Patio Palace" - 41 - Av. Hector otto
98000 - MONACO

Docteur Mohamed AMAR

Spécialiste en Rhumatologie
Diplômé de la Faculté
de Médecine de Paris

Résidence chabab, Imm. F3
Appt. N° 1 Bd. My Mohamed El Baamrani
(à côté de la clinique Firdaous) - Ain Sebaâ
Casablanca - Tél. : 05 22 73 15 87

الدكتور محمد عمار

اختصاصي في أمراض العظام والمفاصل
والعمود الفقري والروماتيزم
خريج كلية الطب بباريس

إقامة الشباب عمارة F3 الشقة رقم 1
شارع مولاي محمد البعمراني
(بجوار مصحة فردوس) - عين السبع
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 15 87

Casablanca, le :

05/06/2020
El Fassi Bouhail

Radio standard :

Yasser: Taille

(douleur inflammatoire?
des lames prédominante
d' droite)

الدكتور محمد عمار
Docteur Mohamed Amar
RHUMATOLOGUE
Rte. Chabab Imm. F3 Appt. N° 1, My Mohamed
El Baamrani - Ain Sebaâ - Casablanca
Tél. : 05 22 73 15 87

Docteur Mohamed AMAR

Spécialiste en Rhumatologie
Diplômé de la Faculté
de Médecine de Paris

Résidence: chabab, Imm. F3
Appt. N° 1 Bd. My Mohamed El Baamrani
(à côté de la clinique Firdaous) - Aïn Sebââ
Casablanca - Tél. : 05 22 73 15 87

الدكتور محمد عمار

اختصاصي في أمراض العظام والمفاصل
والعمود الفقري والروماتيزم
خريج كلية الطب بباريس

إقامة الشباب عمارة F3 الشقة رقم 1
شارع مولاي محمد البعمراني
(بجوار مصحة فردوس) - عين السبع
الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 73 15 87

Casablanca, le :

05/10/2022

El Fassi Bencharif

Melun sang:

- CRP

- PSIF

- glycémie d'jeun

- Hb glycosylée.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES
Casablanca

الدكتور محمد عمار
Docteur Mohamed Amar
Rhumatologue
Ain Sebââ - Casablanca
Téléphone: 05 22 73 15 87

CENTRE DE RADIOLOGIE RYANE

Dr. LEBBAR Khalil

Bd Baamrani AIN SEBAA Tél:0522768112

IF 40494831 ICE:001667575000062

F A C T U R E

N° : 208051016

Du : 05/08/2022

Nom patient : M. BENCHAIB EL ARBI

Médecin prescripteur ; DrAMAR MOHAMED

Examens	Cotation(Z)	Prix Dhs
BASSIN FACE	15	200,00
Total		200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENTS DIRHAMS

 **CENTRE DE RADIOLOGIE RYANE**
Lot: Chabab Bd: Mohamed Baamrani
Ain Sebba - Casablanca
Tél: 0522 76 81 11 Fax: 0522 76 81 38
101110889



Dr. Khalil LEBBAR

- Professeur Ass. de radiologie CHU (Rabat).
- Praticien certifié des hôpitaux Militaires du Val-de-Grâce (Paris).
- Ancien radiologue des hôpitaux Militaires des forces Armées Royales.
- Diplômé en radiodiagnostic et imagerie médicale de la faculté de Nancy

CASABLANCA LE : 05/08/2022

NOM ET PRENOM
PRESCRIPTEUR

M. BENCHAIB EL ARBI
Dr. AMAR MOHAMED

RX DU BASSIN DE FACE

Intégrité structurale et morphologique des éléments osseux radiographiés.
Absence de lésion osseuse focale suspecte.
Intégrité des articulations sacro-iliaques et coxo-fémorales.
Lignes graisseuses en place.
Intégrité des parties molles.

Confraternellement.
Dr LEBBAR

• I.R.M 1,5 Tesla

~ Corps entier

• Scanner 64 barrettes 3D

- ~ Angioscanner
- ~ Biopsie Scanoguidée
- ~ Arthroscanner
- ~ Dentascanner
- ~ Coloscanner
- ~ Enteroscanner

• Radiologie Numérisée

• Echographie

~ Doppler Vasculaire Artériel et Veineux

• Mammographie - Tomosynthèse

~ Repérage stéréotaxique

• Panoramique dentaire

• Osteodensitometrie.

Casablanca le 10 août 2022

Monsieur BENCHAIB EL ARBI

FACTURE N°	12378
------------	-------

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Protéine C réactive -----	B	100	
Antigène spécifique prostate totale -----	B	300	Total : B 530

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	650,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ARMES
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa
Tél : 05 22 27 86 57 / 27 19 70

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 10/08/22

Monsieur BENCHAIIB EL ARBI

Docteur MOHAMED AMAR

Réf. : 22H416 160860

Edition du : 10/08/22

Page : 2

Compte Rendu d'Analyses

MARQUEURS

Antériorités

DOSAGE DU P.S.A. TOTAL : **5,860** ng/ml

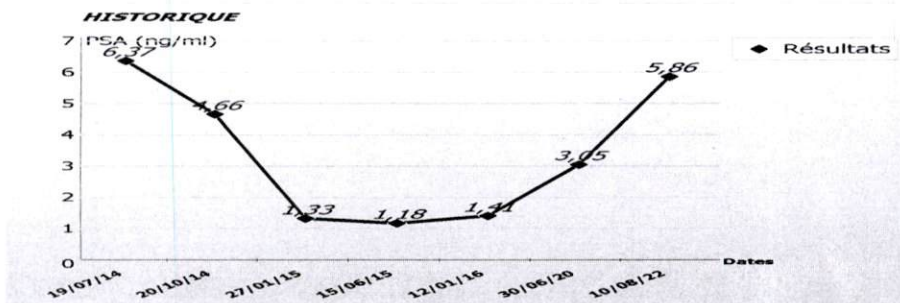
3,050

(Technique Electrochimiluminescence ECLIA - ROCHE / Cobas e 411)

Changement de la technique à partir du 14/09/09

Valeurs Usuelles :

Selon l'Age :	< 40 ans	< 1,40
	40 à 50 ans	< 2,00
	50 à 60 ans	< 3,10
	60 à 70 ans	< 4,10
	> 70 ans	< 4,40



55, شارع مولاي الحسن الأول
الدار البيضاء 20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070

A. ALAMI

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
LABORATOIRES ARMES

H. LAZRAQ

Dossier ouvert le : 10/08/22

Edition du : 10/08/22

Monsieur BENCHAIIB EL ARBI

Docteur MOHAMED AMAR

Réf. : 22H416 **160860**

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE (sur Automate Cobas C 311)

				Normales	Antériorités
* GLYCEMIE (à jeûn)	:	2,82	g/l	N : < 1,10 Diabète > 1,26	<u>30/06/20</u> 2,57
	Soit :	15,7	mmol/l	4,2 - 6,1	14,3

BIOCHIMIE

				Normales	Antériorités
* HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c)	:	13,30	%	4,5 - 6,3	11,90
	(HPLC / D10 - BIORAD)				

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

				Normales	Antériorités
* PROTEINE C REACTIVE (CRP)	:	45,6	mg/l	< 6	0,5
	(Technique Turbidimetrique)				

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste

55, شارع مولاي الحسن الأول
الدار البيضاء 20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070

A. ALAMI

H. LAZRAQ