

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

- 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-767115

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13170 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : FANINA MUSTAPHA
 Date de naissance : 19/11/1981
 Adresse : APP 10 IM 05 RES DARR'S NOUACEUR CASAB
 Tél. : 561349358 Total des frais engagés : 719,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin : Mounia EL LAOUIL

Cachet du médecin : Spécialiste en hépatogastro
 Entérologie et Proctologie
 Tél: 0524 49 34 37- 06 68 13 96 88
 Date de consultation : 15/10/2022
 Nom et prénom du malade : LAGHFOUR ZINER Age: 31
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Fissure anale
 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 : Kech Le : 15/10/22
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDDP 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
15/10/22	CS		4000kr	INP: 01206018 Dr. Mounia EL ALA Spécialiste en Hépatogastro Entérologie et Proctologie 03437-266813
21/10/22	CG		CG	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie ROUSSEAU</p> <p>Dr. Abdelaziz ROUSSEAU</p> <p>Ann. EN° 2, Opération de</p> <p>Hay Al Izdihar 1, Roubaix</p> <p>Maroc - Tél : 044 33 36 36</p>	15/05/2018	<p>0524 49 34 37- 06 68 13 96 88</p> <p>379,8</p>

[illegible]

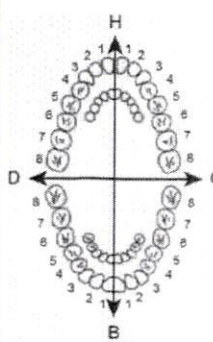
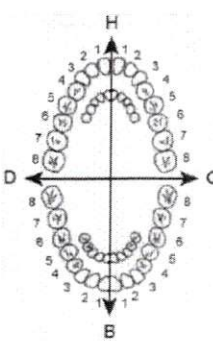
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	IM	IV	

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	INP : <input type="text"/>
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mounia EL ALAOUI

SPÉCIALISTE EN HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

- Diplômée en hépato-gastro-entérologie. Université de Medecine Rabat
- Ancien medecin gastro enterologue, hôpital Ibn Zohr. Marrakech
- Ancien medecin interne. Rennes
- Ancien medecin interne. Marseille
- Diplômée en Proctologie, Rennes-France



الدكتورة منية العلوي

- أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
- دبلوم التخصص في أمراض الجهاز الهضمي والكبد بكلية الطب والصيدلة - الرباط
- أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي بمستشفى ابن زهر-مراكش
- طبيبة سابقة بمستشفى رين بفرنسا
- طبيبة سابقة بمستشفى مارسيليا
- دبلوم التخصص في أمراض الشرج والبواسير بـرين-فرنسا

Marrakech, le : 15.10.22 مراكش، في

me LAGHFOUR, ZINEB.

(SV)

99,00
1 - Lixifor.

4518° 1 gélule le soir pour 15j

2 - CORTANCYL 20MG.

(SV)

1751,00 3cp le matin à jeun pour 7 jours.

3 - ADOX euehim cicatrisante

(SV)

Pharmacie ROUTE DE SAFI
Dr. Abdelaziz REDA
Imm. E N° 20 Opération Al Moujaour
Hay Al Izdihar 1, Route de Safi
Marrakech - Tél : 044 33 61 36

100 x 31 pour 1 mois

T: 319,80

Dr. Mounia EL ALAOUI
Spécialiste Hépato-gastro
Entérologie et Proctologie
Tél: 0524 49 34 37- 06 68 13 96 88

شارع الداخلة - 63 إقامة دار الحناء رقم 9، الطابق الأول (مقابل البنك الشعبي) قبل قنطرة الأحباس القديمة - المسيرة 1 - مراكش
Bd. Dakhla, 63 Résidence Dar El Hana, Appt. N° 9, 1^{er} étage - Massira 1 (en face Banque Populaire) - Marrakech

+212 (0) 524 493 437
+212 (0) 668 139 688

dr.mounia74@gmail.com
/dmouniaelalaoui

45,80

Cortancyl® 20mg

20 Comprimés



6 118000 060680

Eurogroup inter

ADDAX

Peaux abîmées
(éraflures)

Emulsion réparatrice

INDICATIONS

Réparation cutanée du visage et du corps.

PROPRIÉTÉS

La formule originale et concentrée de l'émulsion réparatrice permet une **réparation intense, rapide et solide** de l'épiderme, en agissant sur toutes les étapes de la réparation cutanée :

• Le facteur de croissance du collagène, le CPP, **initie le processus de cicatrisation et améliore la consolidation des tissus lésés.**

• L'allantoïne, la vitamine B5, la Centella asiatica et le calendula **accélèrent la prolifération cellulaire et la vitesse de réparation.**

L'émulsion réparatrice contient de l'alphabissabolol et du dipotassium glycyrrhizinate à l'**action apaisante.**

De plus, l'émulsion réparatrice est douce à l'application et ne pique pas.
Sans parfum.

CONSEILS D'UTILISATION

Appliquer sur les zones abîmées deux fois par jour pendant une semaine. Renouveler si nécessaire. Usage externe.

EMULSION REPARATRICE

LOT: CGY34
EXP: 05/2025
PPC: 187.00DH

*CPP : Collagen Potentiating Peptide,
facteur de croissance du collagène

ACL : 4852757

ADDAX

VISAGE & CORPS

Réparation



Peaux abîmées
(éraflures)

Emulsion réparatrice

Répare, renforce et cicatrise
Soin concentré enrichi en CPP*

CICA B5

INDICATIONS

Damaged skin of the face and the body.

PROPERTIES

The original and concentrated formula of repairing cream quickly repairs wounded skin.

INSTRUCTIONS FOR USE

Apply twice a day to the wounded areas for one week. Renew if necessary.
For external use only.

INGREDIENTS

AQUA, PETROLATUM, CETEARYL ALCOHOL, ISOPROPYL MYRISTATE, CALCIUM PANTOTHENATE, CETEARETH-33, DIPROPYLENE GLYCOL, CITRIC ACID, ALLANTOIN, ZINC PCA, CALENDULA OFFICINALIS EXTRACT, CENTELLA ASIATICA EXTRACT, SODIUM CETEARYL SULFATE, SODIUM LAURYL SULFATE, CYCLOPENTASILOXANE, METHYLPARABEN, BISABOLOL, IMIDAZOLIDINYL UREA, POLYACRYLAMIDE, PROPYLPARABEN, C13-14 ISOPARAFFIN, POTASSIUM GLYCERYLPHOSPHATE, DIMETHICONE, LAURETH-7, UREA, BENZYL ALCOHOL, GLUCOSE, GUANIDINE HCL, PHENOXYETHANOL, CYSTEINE, METHYLCHLORISOTHIAZOLINONE, BUTYLPARABEN, ETHYLPARABEN, ISOBUTYLPARABEN, TRIPEPTIDE-1, METHYLISOTHIAZOLINONE.



50 ml e



Distribué par :
LABORATOIRE ADDAX MAROC
Avenue Stendhal, RES BENBER
CASABLANCA
www.addaxmaroc.com

ADDAX

FACE & BODY

Repairing



Damaged skin

Repairing cream

Strong, intense
and quick healing
Concentrated cream
enriched with CPP*

CICA B5



3 595894 852752

LIXIFOR

COMPOSITION : Dose par gélule

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

PROPRIETES :

LIXIFOR Actif des 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.

PR

Lot/À consommer de préférence avant : **0126**

X1020

LOT **PER**

Prix **00.66**

3 700221 339503

si allaitent

élatine.

LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES
FORTE PHARMA
"Le Patio Palace" - 41 - Av. Hector otto
98000 - MONACO

Dr. Mounia EL ALAOUI

SPÉCIALISTE EN HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

- Diplômée en hépato-gastro-entérologie.
Université de Medecine Rabat
- Ancien medecin gastro enterologue,
hôpital Ibn Zohr. Marrakech
- Ancien medecin interne. Rennes
- Ancien medecin interne. Marseille
- Diplômée en Proctologie, Rennes-France



الدكتورة منية العالوي

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

- دبلوم التخصص في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
بكلية الطب والصيدلة - الرباط
- أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي بمستشفى ابن زهر-مراكش
- طبيبة سابقة بمستشفى رين بفرنسا
- طبيبة سابقة بمستشفى مارسيليا
- دبلوم التخصص في أمراض الشرج والبواسير برين-فرنسا

15/10/2022

Marrakech, le : في : مراكش,

FACTURE

- **NOM/PRENOM : LAGHFOUR ZINEB**
- **PRESTATION :CONSULTAT ION+ECHOGRAPHIE**
- **NET A PAYER : 400 DHS**

Arrêté à la somme de quatre cent dirhams

ICE : 0022114130000080/ IF 26054788 / INPE : 071206015

Dr. Mounia EL ALAOUI
Spécialiste en hépa.-o-gastro
Entérologie et Proctologie
Tél: 0524 49 34 37 - 06 68 13 96 88

شارع الداخلة، 63 إقامة دار الهناء رقم 9، الطابق الأول (مقابل البنك الشعبي) قبل قنطرة الأحباس القديمة - المسيرة 1 - مراكش
Bd. Dakhla, 63 Résidence Dar El Hana, Appt. N° 9, 1^{er} étage - Massira 1 (en face Banque Populaire) - Marrakech

+212 (0) 524 493 437
+212 (0) 668 139 688

✉ dr.mounia74@gmail.com
📠 /dmouniaelalaoui

Dr. Mounia EL ALAOUI

SPÉCIALISTE EN HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

- Diplômée en hépato-gastro-entérologie.
Université de Medecine Rabat
- Ancien medecin gastro enterologue,
hôpital Ibn Zohr. Marrakech
- Ancien medecin interne. Rennes
- Ancien medecin interne. Marseille
- Diplômée en Proctologie, Rennes-France



الدكتورة منية العالوي

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

- دبلوم التخصص في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
بكلية الطب والصيدلة - الرباط

- أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي بمستشفى ابن زهر-مراكش

- طبيبة سابقة بمستشفى رين بفرنسا

- طبيبة سابقة بمستشفى بمارسيليا

- دبلوم التخصص في أمراض الشرج والبواسير برين-فرنسا

مراكش، في : 15-10-2022 Marrakech, le :

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Nom et Prénom : LAGHFOUR ZINEB Age : 31 ANS Sexe : F

Indication : BALLONNEMENT

- Foie : de taille normale, contours réguliers, d'échostructure hyperechogène sans lésions focales.
- Vésicule biliaire : alithiasique, à paroi fine.
- Tronc porte : de calibre normal.
- VBP : de calibre normal, sans obstacle visible.
- Veines sus-hépatiques : non dilatée.
- Pancréas : de taille normale.
- Rate : de taille normale.
- Reins: de taille normale, bien différenciés sans dilatation pyélo-calicielle.
- Pas d'adénopathies profondes.
- Pas d'épanchement péritonéal.

Conclusion :

ASPECT DE STEATOSE HEPATIQUE AVEC AEROCOLIE

Dr. Mounia EL ALAOUI
Spécialiste Hépato-Gastro-Entérologie
Tél : +212 (0) 524 493 437
+212 (0) 668 139 688

شارع الداخلة، 63 إقامة دار الهناء رقم 9، الطابق الأول (مقابل البنك الشعبي) قبل قنطرة الأحباس القديمة - المسيرة 1 - مراكش

Bd. Dakhla, 63 Résidence Dar El Hana, Appt. N° 9, 1^{er} étage - Massira 1 (en face Banque Populaire) - Marrakech

+212 (0) 524 493 437
+212 (0) 668 139 688

dr.mounia74@gmail.com
/dr.mouniaelalaoui

