

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

M22- 0021649

137917

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05683

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Rachid Nassam

Date de naissance : 05.07.1960

Adresse :

Tél. : 0661217267

Total des frais engagés : 1260,90

Dhs

C. NINIA

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mohamed CHAHIR
Omnipraticien
Echographie générale
74 Rue Mohamed el Hansali AM
Tél 0522 26 85 74 Casa

Date de consultation : 26/09/2022

Nom et prénom du malade : DRIOUET

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection

digestive

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
20/09/22	C1		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

20/09/22

312,8

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des
Coefficients

Montant
des Honoraires

22/09/22

ps + 650

650 DH

INPE Biologiste: 097167290

INPE Laboratoire: 093060846

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature
du Praticien

Date des
Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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

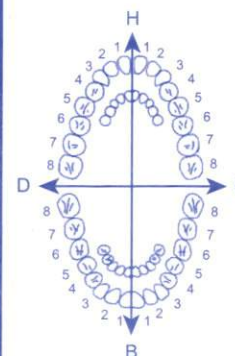
Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

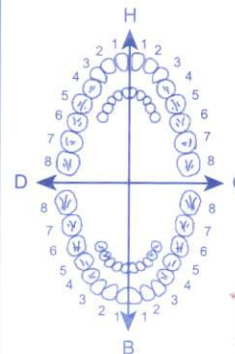
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed CHAHIR

OMNIPRATICIEN

ECHOGRAPHIE GENERALE

Diplômé de l'Université de Paris

Electrocardiogramme

Traitement de la Douleur

Agréé Pour Permis de Conduire

74, Bd. Mohamed El Hansali
(Ex. Rue Cdt Provost) - Ancienne Médina
CASABLANCA - Téléph. : 0522.26.86.74

Tél./Fax : 0522.26.12.39

E-mail : chahir.med@hotmail.com

الدكتور محمد شحير

الطب العام

حائز على شهادة الفحص بالصدى
بكلية الطب بباريس

علاج الألام

مرخص اعطاء الشهادة للقدرة على السياقة

74، شارع محمد الحنصالي (سابقا زنقة

الكمندار أبروق) - المدينة القديمة

الدار البيضاء - الهاتف : 0522.26.86.74

الهاتف / الفاكس : 0522.26.12.39

Casablanca, le 20-9-2022 في الدار البيضاء،

DRIOUICH Khadija

SYNTHEMEDIC

22 rue scubair brou el aquam roches
noires casablanca

NORMIX

Cpr gel

200 mg

Boite de 12

6113 DMP 21/11/11

P.P.V. : 71.60 DH

118001

021529

28.10.23 Sulpidat 1-2 x 201

21.60 Normix 1-2 x 51

45.8 + Tri medat 1 sachet x 21

157.2 + Brulac Forte 1 sachet x 10

312.80 gelule 1 x 10

312.80 Depurathion 1 cas x 23

- Ezrem 20 1 gelule

Docteur Mohamed CHAHIR
Omnipraticien
Echographie générale
Rue Mohamed El Hansali AM
0522 26 86 74 Casa

®

ترميدا

ترميپوتين

150 ملغ



حبيبات لتحضير الشراب

كيسا

20

عن طريق الفم

PHARMA 5

LOT : 1280
PER : 06-27
P.P.V : 45 DH 90

Intellicaps[®]

TECHNOLOGY

1000 x plus de bonnes bactéries vivantes

Bacilac[®] forte

L. rhamnosus GG - Bb lactis

30 gélules végétales de 265 mg

Bacilac Forte est un probiotique qui contient deux types de bactéries naturellement présentes dans la flore intestinale.

Bacilac Forte favorise une bonne digestion et stimule notre flore intestinale après une thérapie prolongée d'antibiotiques.

Bacilac Forte est recommandé dans tous les cas où la flore intestinale a besoin d'un coup de pouce : ballonnements, flatulence, selles molles...

Fabricant : Sigmar Italia S.p.A
Via Sombreno 11
24011 Almé (BG) Italie

PPC : 137 DH 00


VÉSALE PHARMA
Microbiotic Solutions

Rue Louis Albert, 9 5310 Neufle Sur Meuse Belgium

SULPIDAL[®]

Sulpiride

50 mg

Voie orale

20 gélules

SULPIDAL[®] 50 mg
20 gélules



02,20

PPV
OT
R

SULPIDAL[®]

Sulpiride

50 mg

Voie orale

20 gélules

SULPIDAL[®] 50 mg
20 gélules



02,20

PPV
OT
R

ORDONNANCE

A Cm Le 2-9-22

Docteur Mohamed CHAHIR
Omnipraticien
Echographie générale
74, Rue Mohamed el Hansali AM
Tél 0522 26 86 74 Casa

DR. KHADIJA

Calprotectine



Docteur Mohamed CHAHIR
Omnipraticien
Echographie générale
74, Rue Mohamed el Hansali AM
Tél 0522 26 86 74 Casa



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Casablanca le, 22-09-2022

FACTURE N° 000262125

Nom, Prénom du patient : Mme KHADIJA DRIOUICH

Date de l'examen : 22-09-2022

Type d'examen : Examen biologique

Demande N° : 2209220089

Médecin demandeur : Dr Mohamed CHAHIR

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9106	Forfait traitement autre échantillon	B0	B
	Calprotectine	-	HN

Total des BHN : 650

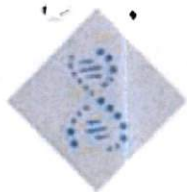
Montant total en chiffre : 650DHS

Montant Total en lettres : six cent cinquante dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.



Angle Boulevard abdelmoumen et Rue Arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; Fax : +212(0)5 22 26 22 09 E-mail : contact@liab.ma -site Web : www.liab.co.ma
IF : 50367069 ; CNSS : 2783061 ; Patente : 36341724 ; N°ICE : 002863495000067 ; INPE Biologiste : 097167290 ;
INPE laboratoire : 093060846



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

COMPTE RENDU D'ANALYSES

Medecin Prescripteur : Dr Mohamed CHAHIR

Spécialité : Médecine générale

Adresse :

Correspondant :

Edition du: 23-09-2022 à 17:40

Dossier N° : 2209220089 –

MME KHADIJA DRIOUICH

Né(e) le : 28-05-1968

Prélevé : interne le 22-09-2022

à 10:00

Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antécédents
----------	-----------	--------------------------	-------------

BIOCHIMIE DES SELLES

Calprotectine :

<30.00 µg/g

(Selles – Technique immunologique à l'or colloïdal / BULHMAN)

1– Interprétation des résultats : Distinguer une maladie organique d'une maladie gastro-intestinale fonctionnelle=

– < 80 µg/g : Valeurs non inductives d'une inflammation au niveau du pas d'inflammation du tractus gastro-intestinal. Il est peu probable que les patients présentant de faibles niveaux de calprotectine nécessitent des procédures invasives visant à déterminer la cause de l'inflammation.

– 80–160 µg/g : Ces valeurs ne sont pas directement révélatrices d'une inflammation active exigeant un suivi thérapeutique immédiat par des tests invasifs. Cependant, la présence d'une inflammation ne peut pas être exclue. Il est recommandé de réévaluer les niveaux de calprotectine fécale après 4 à 6 semaines pour déterminer l'état d'inflammation.

– >160 µg/g : Ces valeurs indiquent une infiltration de neutrophiles dans le tractus gastro-intestinal ; ceci peut signaler la présence d'une maladie inflammatoire active. Des procédures de recherche supplémentaires et appropriées menées par des spécialistes sont suggérées pour obtenir un diagnostic clinique global.

2– Interprétation des résultats en cas de suivi d'une MICI (maladie inflammatoire chronique de l'intestinal)=

– <100 µg/g : Ces concentrations peuvent indiquer de façon fiable des patients à faible risque de rechute clinique, en rémission endoscopique et chez lesquels des procédures endoscopiques invasives peuvent être évitées.

– 100–300 µg/g : Ces concentrations peuvent indiquer la nécessité d'un contrôle plus étroit au cours de la période suivante avec pour objectif l'évaluation des tendances évolutives de la maladie.

– >300 µg/g : Ces concentrations doivent conduire à la répétition du test et, si les valeurs élevées se confirment, à la réalisation d'investigations supplémentaires doivent être mises en œuvre.

Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole [*], il est interdit d'utiliser la marque d'accréditation du LIAB sauf reproduction intégrale du compte rendu des résultats.

Demande validée biologiquement par : Prof IDRIS LARBI



Page 1 sur 2

Horaires d'ouverture : Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés :

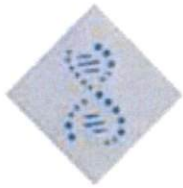
7h30–13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM : 06 61 85 78 48

site web : www.liab.co.ma Email: contact@liab.ma

IF : 50367069 ; CNSS : 2783061 ; Patente : 36341724 ; N°ICE : 002863495000067 ; INPE Biologiste : 097167290 ;

Prélèvement à domicile sur RDV



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Dossier N° : 2209220089; MME KHADIJA DRIOUICH ;
Né(e) le : 28-05-1968

Page 2 sur 2

Horaires d'ouverture

Lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi et jours fériés : 7h30-13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM :06 61 85 78 48– Email:
contact@liab.ma

Site Web :www.liab.co.ma–IF :40432071–ICE :001663876000025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782

Prélèvement à domicile sur RDV