

# 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- N° 004454

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2582 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : HENRI Abderrahmane  
Date de naissance : 01/01/1946  
Adresse : 90, Résidence Nour Amira  
My Agghloul / El Jachidou  
Tél. : 0672835137 Total des frais engagés : 1.850 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/12/2022  
Nom et prénom du malade : M<sup>r</sup> Abderrahmane H  
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 : El Jachidou Le : 30/11/2022  
Signature de l'adhérent(e) :




# 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
19/10/2022	C/S		300	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/10/2022	660,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/10/22	B.S. 650 P.V.T.	890,00 D.T.

# AUXILIAIRES MEDICAUX

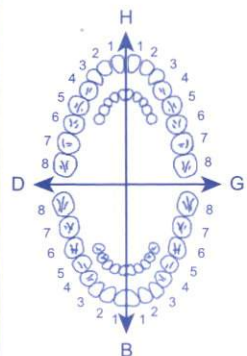
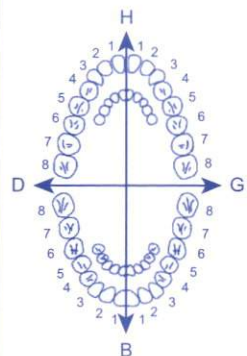
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, 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>			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																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

# Dr. LAHLOU Houda

Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie

Maladies du Foie et des Voies Biliaires

Maladies de L'Estomac et des Intestins

Proctologie : Fissure - Fistule Hémorroïdes - Absès

Echographie abdominale

Fibroscopie - Colonoscopie



الدكتورة هدى لولو

طبيبة اختصاصية في الجهاز الهضمي

أمراض الكبد والمرارة

أمراض المعدة والأمعاء

أمراض المخرج : البواسير و الدم

الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار للمعدة و المعى الغليظ

El Jadida le : 19/10/2022 : الجديدة في :

## Ordonnance

M<sup>r</sup> Abderrahmane Houari

79,50 x 2

1) -> Can bisulb Transit

134,00 x 2 2 x 21; 12 apru rye. 12biter

2) -> Cibabax secret

40,40 x 2 21; 1 sui

3) -> Actosporamyl

63,20 CP x 31; apru rye 2 sui

PHARMACIE HACIENDA

D r. Amrani MOHCINE

63 Lot el Kamal - sidi bouzid

El JADIDA / Tél: 05 23 34 85 75

4) -> stressam 1cp) le soir au coucher.

5) -> D. stressam - bisulb 11/

660w

Lotissement Luxia Atlantic Cabinet N°6 - 2<sup>ème</sup> étage

Avenue Jabrane Khalil Jabrane, (près du centre biologique Benchechou) - El Jadida

Tél : 0523387892 - Email : cabinetgastro.drhlou@hotmail.com

**CARBOSORB®**  
Transit

LOT: 220346  
PER: 05\2025  
PPC: 79, 50DH

Charbon végétal activé-H.E\* Fenouil et Menthe poivrée-Rhubarbe-Wakamé

**CARBOSORB®**  
Transit

e à éliminer les gaz intestinaux  
et à faciliter le transit

**CARBOSORB®**  
Transit

LOT: 220346  
PER: 05\2025  
PPC: 79, 50DH

**MEDI PRO**  
PHARMA

**CARBOSORB®**  
Transit

LOT: 220346  
PER: 05\2025  
PPC: 79, 50DH

Charbon végétal activé-H.E\* Fenouil et Menthe poivrée-Rhubarbe-Wakamé

**CARBOSORB®**  
Transit

e à éliminer les gaz intestinaux  
et à faciliter le transit

**CARBOSORB®**  
Transit

LOT: 220346  
PER: 05\2025  
PPC: 79, 50DH

**MEDI PRO**  
PHARMA



# CIBALAX<sup>®</sup>

FOS - *Bifidobacterium lactis*

12 sticks de 5g



**PPC : 134 DH 00**

Certificat N°: DA20181802166DMP/20UCA/v1

**À consommer de préférence avant /**

**Lot :**

04 2024  
SG22001



# CIBALAX<sup>®</sup>

FOS - *Bifidobacterium lactis*

12 sticks de 5g



**PPC : 134 DH 00**

Certificat N°: DA20181802166DMP/20UCA/v1

**À consommer de préférence avant /**

**Lot :**

04 2024  
SG22001



ميتيوسباسمیل®

مايولي  
سيندالر

رقم الحصة / LOT :

V0295

ت. الإنتاج / FAB :

03-2022

ت. الص. / EXP :

03-2025

ميتيوسباسمیل®

سكوات ألفيرين 60 ملغ سمكون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



20 كبسولة ليينة

عن طريق الفم



ميتيوسباسمیل®

مايولي  
سيندالر

رقم الحصة / LOT :

V0295

ت. الإنتاج / FAB :

03-2022

ت. الص. / EXP :

03-2025

ميتيوسباسمیل®

سكوات ألفيرين 60 ملغ سمكون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



20 كبسولة ليينة

عن طريق الفم

Lot : 3604  
Mfg : 04 2022  
EXP : 04 2025  
BIOCOCODEX MAROC PPV : 63,20 DH

# Stresam®

CHLORHYDRATE D'ETIFOXINE 50 mg

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
RESPECT PRESCRIBED DOSES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance — List I - Prescription medicine only

3 583315

**Dr. LAHLOU Houda**

**Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie**

Maladies du Foie et des Voies Biliaires

Maladies de L'Estomac et des Intestins

Proctologie : Fissure - Fistule Hémorroïdes - Abcès

Echographie abdominale

Fibroscopie - Colonoscopie



**الدكتورة هدى لحلو**

طبيبة اختصاصية في الجهاز الهضمي

أمراض الكبد و المرارة

أمراض المعدة والأمعاء

أمراض المخرج : البواسير و الدم

الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار للمعدة و المعى الغليظ

El Jadida le : 19/12/22 الجديدة في :

### Ordonnance

ME Abdelhakim Hani

Colproctologie Perle

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES PASTEUR  
EL JADIDA



Dr. AHIL ABDOLADIM  
MEDECIN BIOLOGISTE

LOTISSEMENT BAHRAOUI 34 N°  
1 ETG - EL JADIDA  
TEL: 05 23 33 22 84

**Dr. LAHLOU Houda**  
Gastro-Entérologie  
Lot Luxia Atlantic Cabinet N°6  
Jabrane Khalil Jabrane - El Jadida  
Tél. : 05 23 33 22 84

Lotissement Luxia Atlantic Cabinet N°6 - 2<sup>ème</sup> étage

Avenue Jabrane Khalil Jabrane, (près du centre biologique Benchechou) - El Jadida

Tél : 0523387892 - Email : [cabinetgastro.drlahlou@hotmail.com](mailto:cabinetgastro.drlahlou@hotmail.com)



Dr. A. ABDLADIM **د. ع. عبد العظير**  
MEDECIN SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICALE  
LAUREAT DES FACULTES DE MEDECINE  
DE CASABLANCA ET DE DAKAR

مختبر التحاليل الطبية باستور الجديدة  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
PASTEUR EL JADIDA

FACTURE N° : 221001061

INPE : 113063309



EL JADIDA le 20-10-2022

Mr HOURI ABDRAHMAN

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Coefficient
Prélèvement	E	17
Calprotectine	B	650

Total des B : 650

TOTAL DOSSIER : 890.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent quatre-vingt-dix dirhams .

**NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respecter les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)**

Dr. Adil ABDLADIM  
MEDECIN BIOLOGISTE  
PASTEUR  
LOTISSEMENT BAHAOUI 34 N°1  
1 ETG - EL JADIDA  
TEL: 06 23 35 22 86

Biologie de qualité à proximité

Urgence 24h/7j  
06 71 09 02 98  
06 71 09 01 78

N°1, Lotissement Bahraoui 34,  
1<sup>er</sup> étage - EL JADIDA

05 23 35 22 86

labo.cbpasteur@gmail.com

PATENTE:43002641 IF:50337114 RC:18311 CNSS:2603237 ICE:002805530000027

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE





Dr. A. ABDLADIM **د. ع. عبد العظيم**  
MEDECIN SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICALE  
LAUREAT DES FACULTES DE MEDECINE  
DE CASABLANCA ET DE DAKAR

# مختبر التحاليل الطبية باستور الجديدة

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PASTEUR EL JADIDA

Page 1 / 1

Date du dossier : 20-10-2022  
Code patient : 2007230042

Mr HOURI ABDRAHMAN  
Né(e) le : 01-01-1946 (76 ans)  
Dossier N° : 221020-0113  
Prescripteur : Dr Houda LAHLOU



### COPROLOGIE

#### CALPROTECTINE FECALE

Résultat :  
(Technique ELISA – Orgentec Alegria)

7.6 µg/g (<50.0)

#### Interprétation:

– < 50 µg/g : valeurs non inductives d'une inflammation au niveau du tractus gastro-intestinal.

– Entre 50 et 200 µg/g : Valeurs peuvent représenter une maladie organique telle qu'une inflammation causée par les AINS, une diverticulite non sévère ou un syndrome de l'intestin irritable en phase de rémission.

– > à 200 µg/g : Indication d'une maladie de type organique active avec inflammation du tractus gastro-intestinal. il est souhaitable de réaliser des examens complémentaires et de mettre en place un traitement curatif.

**Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement**

Validé par : Dr Adil ABDLADIM

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
PASTEUR EL JADIDA  
LOTISSEMENT BAHRAOUI 34  
1<sup>er</sup> étage - EL JADIDA  
2022-10-20 14:00

Biologie de qualité à proximité

Urgence 24h/7j  
06 71 09 02 98  
06 71 09 01 78

N°1, Lotissement Bahraoui 34,  
1<sup>er</sup> étage - EL JADIDA

05 23 35 22 86

labo.cbpasteur@gmail.com

PATENTE:43002641 IF:50337114 RC:18311 CNSS:2603237 ICE:002805530000027

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE