

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0044667

139453

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 40348 Société : RAN
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : DRACH I KARINA
 Date de naissance : 12-04-1982
 Adresse : 901, Bd Yacoub El Mansour Hay Khatma
 Tél : 0661660000 Total des frais engagés : 2081,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie :
 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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le :

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.

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 Aïtal Ben Abdellah - 6ème étage Angle Rue Mohamed Vakar et Rue Aïtal 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° W21-708678

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10318 Société : RAT
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : DRAOUI KARINA
 Date de naissance : 22.04.1972
 Adresse : 201, Edyacoub EL Mansour Hay Raha
 Tél : 0661669949 Total des frais engagés : 1051,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. SEFRAOUI Maher**
Hépatologue Gastro-Enterologue
 175, Rue Boukraâ - Casablanca
 Tél: 05 22 27 78 18
 Date de consultation : 08.10.22 INPE: 091127209
 Nom et prénom du malade : DRAOUI KARINA Age: 50
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Maladie Coeliaque
 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 Règlement des Actes
08.10.22	S	1/2	800	INP : <i>Dr. SEFRAOUI Maher</i> Hépatologue Gastro-Entérologie 175, Rue Boukrââ - Casablanca Tél: 05 22 27 78 18 INPE: 091127209

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Pharmacien Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Mme HASNAOUI Asma</i> 175, Rue Boukrââ - Casablanca Tél: 05 22 27 78 18 INPE: 091127209	08/10/22	23800
<i>Pharmacie Sidi Soufi</i> 175, Rue Boukrââ - Casablanca Tél: 05 22 27 78 18 INPE: 092052976	18.10.22	113,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. SEFRAOUI Maher</i> Hépatologue Gastro-Entérologie 175, Rue Boukrââ - Casablanca Tél: 05 22 27 78 18 INPE: 091127209	08.10.22	Elb 230	400

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Pharmacien	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 pratique 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"/>														
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25033412</td> <td>01433850</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>30533411</td> <td>31433759</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25033412	01433850	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	30533411	31433759	B			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		H																
		25033412	01433850															
		00000000	00000000															
		D	G															
00000000		00000000																
30533411		31433759																
B																		
		[Creation, remont, adjonction] Prothésiste Thérapeutique nécessaire au 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

Dr Mohamed Maher SEFRAOUI

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

- Diplômé en proctologie chirurgicale Paris St-Louis
(Hémorroïdes, maladies anales...)
- Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat
et à l'Hôpital Léopold - Bellan Paris

Vidéo-endoscopie digestive
Echographie

الدكتور محمد ماهر الصفراوي

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج

طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط

وفي مستشفى ليوبولد بلان باريس

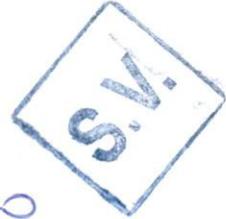
التشخيص بالمنظار الداخلي
الكشف بالصدى

6 18 / 10 / 22

Dr DRAOUI Karime.

113,70

Rauciplex 20



cop à p 14

Dr. SEFRAOUI Maher
Hepatologue Gastro-Enterologue
175, Rue Boukraâ - Casablanca
Tél: 05 22 27 78 18
INPE:091127209

Pharmacie Sidi Soufi
Nime HASNAOUI Asma
171, Rue Boukraâ - Casablanca
Tél: 05 22 27 02 96
N° d'ordre: 7520174

إقامة جاسم حسام، 175 زنقة بوكراع، الطابق 2 (ملتقى شارع مولاي يوسف وزنقة المعرض الدولي) الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 27 78 18 - الفاكس: 05 22 27 78 29 - الهاتف المحمول: 06 61 33 30 04

Résidence Jassim Houssam, 175 rue Boukraâ, 2^{ème} étage (Angle Bd. Mly Youssef, rue de la Foire Internationale) - Casablanca

Tél.: 05 22 27 78 18 - Fax : 05 22 27 78 29 - GSM : 06 61 33 30 04 - Email : mahersefraoui@yahoo.fr

Eziium[®]

Esoméprazole

40 mg

PPV : 209DH00
PER : 09/23
LOT : K2794-3

Handwritten signature in blue ink

bottu/a

b

82, Allée des Cissacines - Ain Sebbâ - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

28 gélules
Gastro-résistantes

Voie orale



1 mg/ml

Dompéridone

Nauselium®



LOT : 8474
UT. AV: 04 - 24
P.P.V : 29 DH 00

Nauselium®

Dompéridone

1 mg/ml

Flacon de 200 ml

68x64x145

05/2018-C

Composition:

Rabéprazole sodique (DCI) 20 mg

Excipients q.s.p. un comprimé.

Indications, Contre-indications, Posologie

& Précautions d'emploi: **lire la notice à l'intérieur.**

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C, à l'abri de l'humidité.

PPV: 113 DH 70

التركيبية:

رابيرازول الصودي. 20 ملغ

الأسوغة كمية كافية لكل قرص.

الإرشادات العلاجية، موانع الإستعمال، الجرعة

و احتياطات الإستعمال: **اقرأ النشرة بالداخل.**

يحفظ بعيدا عن متناول و مراه الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية،

بعيدا عن الرطوبة.

رانسيفيكس

رابيرازول الصودي

RANCIPHEX® 20 mg

28 comprimés gastro-résistant

Voie orale



6 118001 300808

Ranciphex
Rabéprazole sodique

28 Comprimés
gastro-résistants

20 mg

20 ملغ

28 قرصا مقاوما

لحموضة المعدة

عن طريق الفم

Dr Mohamed Maher SEFRAOUI

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

- Diplômé en proctologie chirurgicale Paris St-Louis
(Hémorroïdes, maladies anales...),
 - Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat
et à l'Hôpital Léopold - Bellan Paris
- Vidéo-endoscopie digestive
Echographie

الدكتور محمد ماهر الصفراوي

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي
• خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج
• طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط
و في مستشفى ليوبولد بلان باريس
التشخيص بالمنظار الداخلي
الكشف بالصدى

Le 08-10-22

NOTE D'HONORAIRES

Mr DRAOUI KARIMA

Consultation :	300 DH
Echographie abdominale :	400 DH
TOTAL :	700 DH

Dr. SEFRAOUI Maher
Hépatologue Gastro-Entérologue
175. Rue Boukraâ - Casablanca
Tél: 05 22 27 78 18
INPE: 091127209

إقامة جاسم حسام، 175 زنقة بوكراع، الطابق 2 (ملتقى شارع مولاي يوسف وزنقة المعرض الدولي) الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 27 78 18 - الفاكس: 05 22 27 78 29 - الهاتف المحمول: 06 61 33 30 04

Résidence Jassim Houssam, 175 rue Boukraâ, 2^{ème} étage (Angle Bd. Mly Youssef, rue de la Foire Internationale) - Casablanca

Tél.: 05 22 27 78 18 - Fax : 05 22 27 78 29 - GSM : 06 61 33 30 04 - Email : mahersefraoui@yahoo.fr

D. Mohamed Maher SEFRAOUI

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

- Diplômé en proctologie chirurgicale Paris St-Louis
(Hémorroïdes, maladies anales...)
- Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat
et à l'Hôpital Léopold - Bellan Paris
Vidéo-endoscopie digestive
Echographie

الدكتور محمد ماهر الصفراوي

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

- خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج
- طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط
- وفي مستشفى ليوبولد بلان باريس
- التشخيص بالمنظار الداخلي
الكشف بالصدى

Le 08-10-22

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mme DRAOUI KARIMA

FOIE : De taille normale, à contours réguliers, homogène, réfléchissant
VESICULE BILIAIRE : Paroi fine alithiasique
TRONC PORTE : Calibre normal (9 mm).
VOIE BILIAIRE PRINCIPALE : Fine.
PANCREAS : Homogène.
RATE : Homogène, de taille normale (10,5 cm).
REINS DROIT ET GAUCHE : Bonne différenciation cortico-médullaire..
Pas de dilatation pyélo-calicielle
Pas d'ascite.

**CONCLUSION : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE
STEATOSE HEPATIQUE**

Dr. SEFRAOUI Maher
Hépatologue Gastro-Entérologue
175, Rue Boukraâ, Casablanca
Tél: 05 22 27 78 18
INPE: 091127209