

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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° W21-634452

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

3218

Société :

Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Beljid Zain

Date de naissance :

18/12/54

Adresse :

Block E N° 39 Côte Dakar

Tél. :

0661389556

Total des frais engagés :

539,40

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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.

Docteur SAILI Meu

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

Chirurgie Proctologique

Imm. MARHABA, TALBORIT - AGADIR

Tél. 05 28 81 81 61

10/10/2021

BELJID ZAINA

Age :

67 ans

Conjoint

Enfant

Belo Hettine

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 :

Agadir

Le : 07/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

2

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-634452

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

3218

Nom de l'adhérent(e) :

Beljid Zain

Total des frais engagés :

539,40 Dhs

Date de dépôt :

#### **RELEVE 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
07/10/2022 Sx HCO ABD			400 DH	INP : 0111122888 Docteur SAIDI Med Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif Chirurgie Proctologique TALBORJT - AGADIP

#### **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMÉE 18. N. KHXAN - ADOU Rue Pt. Belka 01 - 75 84 Tel: 05 28 84 75 84	7/10/22	139,40

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **VOLET ADHERENT**

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

#### **RELEVE 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a 3D coordinate system with axes D (vertical), H (horizontal), and B (depth). A grid of points is plotted, with numbers indicating their coordinates along each axis. The grid consists of two parallel vertical columns of points, each containing 12 points. The top column has points labeled 1 through 8 from bottom to top. The bottom column has points labeled 8 through 1 from top to bottom. The points are arranged in a staggered pattern between the two columns.

#### **[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

**DOCTEUR SAIDI MOHAMED**

**الدكتور السعيدي محمد**

**SPÉCIALISTE EN**

Hépato - Gastroenterologie  
et Proctologie médico-chirurgicale  
Fibroscopie - Coloscopie - Echographie  
Endoscopie Interventionnelle  
Echographie Interventionnelle

Agadir, le : ..... 7 - 10 - 22 : أكادير في :

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
(الكبد - المعدة - الأمعاء)

جراحة البواسير - التظير الباطني للمعدة والأمعاء  
الإيكو كرافيا

Belyib  
Zaina

46,90 ₣ Acti carbone

92,50 ₣ Ubi prox 500

169,60 ₣

**PHARMACIE CHAAB**  
Mme. N. KHYATI HARRAK  
Rue Pt. Bekkai Q.I. - AGADIR  
Tel: 05 28 84 75 84

Docteur SAIDI Med  
spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
Chirurgie Proctologique  
Imm. MARHABA, TALBORJT - AGADIR  
Tél: 05 28 84 84 44

# أكتيكاربين

٨٤

# أكتيكاربين

كلورهيدرات البابافيرين / فحم منشط

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)  
PPV 46,90 DH SOTHEMA



6118001 070015



لعلاج عسر الهضم وانتفاخ الأمعاء

٨٤ قرصا مغلفا أبيضا

دوعي الإستعمال:  
يوصف هذا الدواء لدى البالغين لعلاج حالات عسر الهضم ولا سيما  
مع انتفاخ الأمعاء.

الكمية و طريقة الإستعمال:  
قرص واحد إلى قرصين قبل وجبات الطعام الثلاث.  
تناول الأقراص كـ مع كأس من الماء أو حسب تعليمات الطبيب

Titulaire de l'AMM / Distributeur : **SOTHEMA**  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc  
**Sous licence ELERTE**  
Fabricant : Laboratoire **AJC PHARMA**  
120 Châteauneuf-sur-charente - France



3400934312908

LOT: AJC143  
EXP:09/2026

500 ملخ

# إبiproxوكس

سيبروفلوكساسين

LOT : M0798

PER : 06/2024

PPU : 92,50 DH

Ubiprox 500mg

20 Comprimés

Deva Pharmaceutique



6 118000 410195

مضاد حيوي واسع الطيف  
عن طريق الفم

قرص ملبس 20

مختبرات ديفا للصيدلة

ج. وأحدى صيدلي مسؤول

النقطة الصافية بطنجة - المغرب



# Docteur Saidi Mohamed

الدكتور السعيدي محمد

## **SPÉCIALISTE EN**

Hépato - Gastroenterologie  
et Proctologie medico-chirurgicale  
Fibroscopie - Coloscopie - Echographie  
Endoscopie Interventionnelle

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكبد - المعدة - الأمعاء)

جراحة البواسير - التقطير الباطني للمعدة والأمعاء  
الإيكوغرافيا

Agadir, le : 07-10-2018 : أكادير في :

Nom : ..... BELJID .....

Prénom : ..... ZAINA .....

## Note d'Honoraires

Consultation : ..... |

Echographie Abdominale : ..... + 400 DH

Fibroscopie OGD : .....

Coloscopie : .....

Autres : .....

Docteur SAIDI M'dou  
spécialiste des maladies de l'Appareil Digestif  
Chirurgie Proctologique  
Imm. MARHABA, TALBORJT - AGADIR  
Tél: 05 28 84 84 44

عمراء مرحبا - الطابق الأول - ملتقى شارع الشيخ السعدي وشارع 29 فبراير - ( أمام مؤسسة العمران ) تالبورjt - أكادير

Imm MARHABA - 1er Etage - Angle Av. Cheïkh Saadi & 29 Février (En face du siège Al Omrane)

TALBORJT - Agadir - Tél. : 05 28 84 84 44

# الدكتور saidi محمد

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
التنظير الباطني - جراحة البواسير  
الإيكوغرافيا

عمارة مرحبا، الطابق الأول - ملتقي شارع الشيخ السعدي  
 وشارع 29 فبراير - (أمام مقر العمران)  
 تالبورجت - أكادير  
 الهاتف: 05 28 84 84 44

## Dr. SAIDI MOHAMED

Spécialiste en Hépato - Gastro Enterologie  
Echographie et Proctologie  
Endoscopie Interventionnelle

Imm MARHABA - 1er Etage - Angle Bd. Cheikh Saadi  
& Av. 29 Février (En face du siège AL OMRAN)  
TALBORJT - Agadir  
Tél. 05 28 84 84 44

## COMPTE RENDU

FIBROSCOPIE  
COLOSCOPIE  
ECHOGRAPHIE  
PROCTOLOGIE



CABINET D'HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE ET DE CHIRURGIE PROCTOLOGIQUE

DR SAIDI MOHAMED

IMMEUBLE MARHABA .ANGLE BOULEVARD CHEIKH SAADI ET 29 FEVRIER TALBORJT

AGADIR

TEL : 0 5 28 848 444

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

NOM: BELJID ZAINA

MEDECIN TRAITANT:

COMPTE RENDU

FOIE: DE TAILLE NORMALE . HOMOGENE . ECHOGENE .  
CONTOURS REGULIERS . SANS DILATATION DES VBIH.

VESICULE BILIAIRE:

VBP: NON DILATEE LIBRE

IP : CALIBRE NORMAL PERMEABLE .

PANCREAS: TAILLE NORMALE HOMOGENE

RATE: TAILLE NORMALE

REIN DROIT ET GSANS ANOMALIES

PAS D'ADENOPATHIES PROFONDES

PAS D'EPECHEMENT

CONCLUSION

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE

AGADIR : 07/ 10/2022

DUCHEZ SAIDI MEU  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
Chirurgie Proctologique  
Im. MARHABA, TALBORJT - AGADIR  
Tel: 05 28 84 84 44