

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'Horizon
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° W21-778665

143785

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8244 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & prénom : BENITALEB ABDELWAHAAD
 Date de naissance : 07/01/1963
 Adresse : 40 RUE OKBA BEN NAFIA
 DEIR EL CHOU
 Tél. : 0661233555 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 31/1/2023
 Nom et prénom du malade : Mr. Benitaleb Haddad Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : AFF DIGESTIVE
 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 Méd. attestant le Paiement des
31/1/2023		C3	300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/1/23	754.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

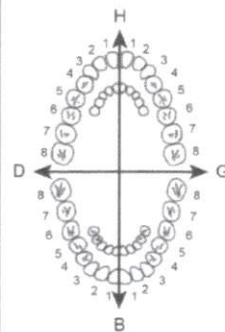
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

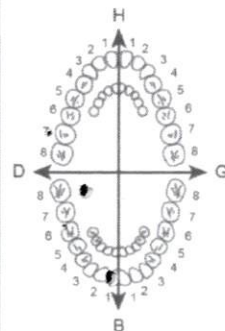
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Casablanca, le 03/01/2023 الدار البيضاء في

MME HIBAOUI HADDA

99.00

- STIM ACTIV - ampoule

280 x 2 = 560
1 ampoule, matin loin des repas pendant 10j ours

- SysMETIX - Gélule

1 Gélule/ jour au milieu du repas midi matin pendant 1 mois

- EXTRAMAG - Gélule

1 Gélule, matin, vers 10H pendant 20 jours

95.00

754.00

البروفيسور إدريس جميل
أمراض الكبد والجهاز الهضمي
201, شارع أنفا - الدار البيضاء
الهاتف: 0522 94 61 61 / 0522 94 62 62

Dr. Arrachidi Samira
Angle Rue Okba Bnou Nafii
et Rue Madina - BERRECHID
Tél: 0522 33 77 77

SysMetix

contient des ferments lactiques, des levures, des prébiotiques, du Camu-Camu et des vitamines. Contient de la vitamine C et de la vitamine D3 qui contribuent au maintien du fonctionnement normal du système immunitaire.

Présentation : Boîte de 30gélules

PRODUCTION: SYSMETIX est un supplément microbien à large spectre, à haute teneur en CFU multi-souches, contenant 7 souches microbiennes microbiotiques, 1 levure, un prébiotique et des nutraceutiques, chacun ayant été sélectionné pour ses bienfaits pour la santé. La formule a été développée avec des bactéries intestinales essentielles et des levures pour favoriser un équilibre plus favorable du microbiote intestinal.

La formule est complétée par un prébiotique qui fonctionne en synergie avec le supplément microbien et renforce l'activité.

SYSMETIX contient de la vitamine C et de la vitamine D3.

SYSMETIX contient de la vitamine C et de la vitamine D3.

Nutraceutique:

Vitamine C : La concentration de vitamine C dans les globules blancs est 80 fois supérieure à celle des globules rouges. Elle contribue au fonctionnement normal du système immunitaire.

Vitamine D3 : La vitamine D réduit le risque de maladie infectieuse en renforçant le système immunitaire.

BENEFICES PRODUIT:

-Formule innovante : la formule a été développée pour des utilisations spécifiques. Le produit contient un supplément microbien, levure, prébiotiques et nutraceutiques bien décrits scientifiquement.

Contenant:

Bacillus coagulans - LMG 6326
Bifidobacterium breve - LMG 13208
Lactobacillus acidophilus LMG 8151
Lactobacillus casei - LMG 6904
Lactobacillus plantarum LMG 26367
Lactobacillus reuteri LMG 9213
Lactobacillus rhamnosus LMG 25626
Saccharomyces boulardii - LMG 6326
Prébiotique (Inuline)25 mg
Vitamines C (Camu-Camu).....30% AR*
Vitamines D3 30% AR*
*Apports de Référence

CONSERVATION :

à conserver à température ambiante, à l'abri de la lumière et de l'humidité.

à consommer à l'heure du repas, à l'heure du coucher ou à l'heure du lever.

contient des souches séchées, il est recommandé de les conserver à l'abri des fortes variations de température et d'humidité.

Tenir hors de portée des enfants.

LOT: 221228
EXP: 05/2024
PPC: 280.000H

Distribution:
HEALTH INNOVATION
10 Rue Racine Valfleur, Maarit
Casablanca Maroc
+212 522 23 22
Contact@healthinnovation.ma
www.healthinnovation.ma
N°d'inscription au
ministère de la santé:
20212012086/Y1/DMP/CA/18

bellavie
Rue E. Duclos, 9b
5060 Sambreville - Belgique



LOT : 0002
PER : 08/2025
PPC : 99.000H

Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

PPC = 95,00 DHS

V002 - 01/21
ETEXMAC030CP



04/2022
04/2022
022-034



Professeur Driss Jamil

Maladies du Foie et de l'appareil digestif

Endoscopie digestive - Echographie

Proctologie Medico-Chirurgicale

Membre de l'association Française des maladies du Foie (AFEF)

Membre de la société Française de coloproctologie

Membre de la société Française d'endoscopie digestive

Président de l'Association SOS Hepatite

البروفيسور إدريس جميل

أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التنظير الداخلي

علاج وجراحة المخرج

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الكبد

عضو الجمعية الفرنسية لتنظير الجهاز الهضمي

رئيس جمعية إغاثة مرضى الكبد

Facture N°: 1395

Date : 03/01/2023

Bénéficiaire : Mme Hibaoui Hadda

Mme HIBAOU HADDA

Tél: 0620/613129

Email:

Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 03/01/2023				
CNS	Consultation	1	300,00	300,00
ABD	ECHOGRAPHIE	1	500,00	500,00
Total				800,00

Arrêté le présent document à la somme de :
huit cents dirham(s)

البروفيسور إدريس جميل
أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التنظير الداخلي
علاج وجراحة المخرج
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الكبد
عضو الجمعية الفرنسية لتنظير الجهاز الهضمي
رئيس جمعية إغاثة مرضى الكبد
06 61 86 58 66 | 06 89 44 48 88 | 0522.94.61.61/0522.94.62.62/0522.94.63.63
201, Bd. d'Anfa 3^{ème} étage (En face de l'école Espagnole Juan Ramón) - Casablanca | Tél.: 0522.94.61.61/0522.94.62.62/0522.94.63.63 | Fax: 0522.39.62.62

CABINET D'HEPATO-GASTROENTEROLOGIE

عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Professeur Driss Jamil
البروفيسور إدريس جميل

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE
أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Docteur Zineb Jamil
الدكتورة زينب جميل

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE
اختصاصية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

03/01/2023

MME HIBAOU HADDA

Echographie Abdominale

Indication

Dyspepsie

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers ,

Veine porte de calibre normal. Veines sus-hépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées,.

Pancréas de taille et d'échostructure normales.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Rate : de taille normale

Conclusion

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE

Assisstantes : Laila 06 61 86 58 66 | Rajaâ 06 89 44 48 88 | E-mail : secretariatprjamil@gmail.com

201، شارع أنفا، الطابق الثالث (أمام المدرسة الإسبانية خوان رامون وفوق مطعم أحمد شيف) - الدار البيضاء

201, Bd. d'Anfa 3^{ème} étage (en face de l'école Espagnole Juan Ramón et au dessus de Ahmet chef) - Casablanca

الهاتف : 05.22.94.61.61 / 05.22.94.62.62 / 05.22.94.63.63 | الفاكس : 05.22.39.62.62

