

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

- 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'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° W19-457676

15603 ✓

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1547 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL CHAZI Mustapha

Date de naissance : 01.01.1955

Adresse : 71 Bd AL Qods Hay My Abdelhak CAS

Tél. : 6668487767 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

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.

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 : CAS Le : 01/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

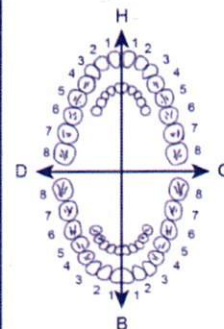
[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/03/23	205,20

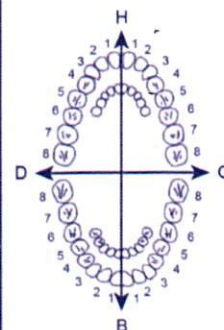
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'Analyses Médicales Dr. Mohamed SEKKAT Lot EL Youssef II 22 51 77 81 21-05-22	17-03-23		23000

[illegible]

* 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	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	
		G

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

CLERMONT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr RAHMOUNI Imane
Hépto-Gastro-Entérologue

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca
(UM6SS) et de l'université de Paris
Ancien interne du CHU pitié salpêtrière- Paris



د.ة. الرحموني إيمان
اختصاصية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

خريجة كلية الطب محمد السادس
لملوم الصحة بالدار البيضاء، و جامعة باريس
طبيبة سابقة في المستشفى الجامعي بيتي سالتيريز بباريس

Maladies : Oesophage - Estomac - Intestin grêle
Colon - Rectum - Foie - Pancréas - Vésicule biliaire
Oncologie digestive - Nutrition et obésité
Echographie abdominale
Endoscopie diagnostique et interventionnelle
Proctologie (Hémorroïdes, fissure, suppurations anales...)

أمراض: المريء - المعدة - الأمعاء الدقيقة - القولون
المستقيم - البنكرياس - المرارة - الكبد
تشخيص أورام الجهاز الهضمي - التغذية والسمنة
الفحص بالصدى - الفحص وعلاج الجهاز الهضمي بالمنظار
أمراض الشرج

Casablanca le : **18/03/2023** : الدار البيضاء

Nom et Prénom : **Mr EL GHAZI MUSTAPHA**

1 - PYLERA

3 gélules, 4 fois par jour, au cours du repas, pendant 10 Jours

2 - PRAZOL 20 MG

1 gél x2 / j 1/2 h avant le repas, pendant 10 j

3 - ULTRA-LEVURE

1 sachet le matin et soir avant le repas, pendant 10 jours

4 - VITA C 1000

1 comprimé par jour, après le repas, pendant 1

5 - FERPLEX FOL

1 ampoule le matin et le soir, après le repas, pendant 10 jours

Vita C1000®

PPV 26DH90

EXP 09/2025
LOT 28058

205,20

Dr Rahmouni Imane
Hépto-gastro-entérologue
City Office, 58 Bis. Lot. MISSIMI, 4^{ème} étage Appt. D6 Hay Hassani (au dessus de KFC, en face Marjane et McDonald's Hay Hassani) Casablanca
Tél: 05 22 89 27 66 - 06 65 14 47 45
INPE: 062105036

Prazol[®]20
Oméprazole

PPV: 96DH00
PER: 03/25
LOT: L3553-1



Voie orale

gélules


PC: 03400921804201
LOT: 230629A
EXP: 06 2025
SN: 897917403800



Dieline # 805
68mm x 65mm x 126mm

95754FP

Boîte de
120
gélules


PYLERA[®]
140 mg/125 mg/125 mg,
gélule

Sous-citrate de bismuth potassique,
métronidazole, chlorhydrate de tétracycline

 **Allergan**


PYLERA[®]
140 mg/125 mg/125 mg,
gélule

Sous-citrate de bismuth potassique,
métronidazole, chlorhydrate de tétracycline

Voie orale

 **Allergan**

PYLERA[®] 140 mg/125 mg/125 mg, gélule

Respecter les doses prescrites

Liste I
Uniquement sur ordonnance



**PYLERA + GROSSESSE =
INTERDIT**

Ne pas utiliser chez la femme enceinte



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

Chaque gélule contient 140 mg de sous-citrate de bismuth potassique (équivalent à 40 mg d'oxyde de bismuth), 125 mg de métronidazole et 125 mg de chlorhydrate de tétracycline.

Excipients à effet notoire : contient du lactose et du potassium.

Voir la notice pour plus d'informations.

Pas de précautions particulières de conservation concernant la température. À conserver dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de la lumière et de l'humidité.

Lire la notice avant utilisation.

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

Ne pas ingérer le dessiccant (sachet de silice).

Médicament autorisé n° 34009 218 042 0 1

Médicament soumis à prescription médicale.

Titulaire

ALLERGAN PHARMACEUTICALS

INTERNATIONAL LIMITED

CLONSHAUGH BUSINESS & TECHNOLOGY PARK,

DUBLIN 17, D17 E400,

IRLANDE

Exploitant

ALLERGAN FRANCE

TOUR CBX

1 PASSERELLE DES REFLÈTS

92 400 COURBEVOIE

68 x 65 x 126
301880-05
66176FP15



ULTRA-LEVURE

Saccharomyces boulardii **CNCM I-745**

MÉDICAMENT PROBIOTIQUE



20 SACHETS
250mg

Arôme tutti frutti

BIOCODEX
Maroc

Lot :
مجموعة :

Fab :
صنع :

EXP. :
صالح لغاية :

6908A

06/22

06/25

BIOCODEX MAROC PPV 67.00 DH



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé · Casablanca

HPIC



23004279

MUSTAPHA EL GHAZI

Ch: 417F née le : 01/01/1955

Admis le 04/03/2023 à 11:31

Dr : DR RAHMOUNI IMANE

Casablanca, le : 07/03/23

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL

DE CASABLANCA

DU GROUPE CIM HOLDING

ANGLE BD BIR ANZARANE ET
ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE
BEN JILALI, QUARTIER MAARIF
CASABLANCA.

TÉL: 05 22 05 40 40

FAX: 05 22 05 40 41

ICE: 002924279000042

ANESTHÉSIE-REANIMATION

CARDIOLOGIE GÉNÉRALE
ET INTERVENTIONNELLE

CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PÉDIATRIQUE

RHUMATOLOGIE

CHIRURGIE THORACIQUE

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE

ADULTE ET PÉDIATRIQUE

NEUROLOGIE

NEURO-CHIRURGIE

CHIRURGIE

MAXILLO-CERVICO-FACIALE

CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHÉTIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE

NEPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCÉRALE

CHIRURGIE PÉDIATRIQUE

CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HÉMATOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

GYNECOLOGIE OBSTÉTRIQUE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ONCOLOGIE

PÉDIATRIE & REANIMATION

NEONATALE

PNEUMOLOGIE

RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION

- NFS - plaquette

ds 15 j

- Perithérapie

Dr Rahmouni Imane
Hépatogastro-entérologue
CHU Hassan II, Niveau DS, Hay Hassani
CIN office, 4ème étage, Bureaux DS - 06 65 14 47 45
Tél: 05 22 89 27 66

DR. SEKKAT
Analyses Médicales
Lol EL Youssef II N° 220000042

CONTACT: HPIC@CIMSANTE.COM



Phcie Lafayette
11 rue Lafayette
75009 Paris FRANCE
Tel 01 48 74 07 86
75 2 03889 3
Siret 79347828000019 / NAF 4773Z
N° TVA IC fr47793478280
selarl 5000
RCS 793478280 / Siren 793478280

Le 24/03/2023

Page 1/1

Montants en €



Ticket 663896

à 15:13:53

Date facture

24/03/2023

EL GHAZI MUSTAPHA
89 BLV SOULT
75012 PARIS 12

Code	Désignation	TVA	Px Un.	Qté	Total TTC
3400921804201	PYLERA 140MG/125MG/125MG GEL FL/120	F	51,50	1	51,50
Honoraire	médic. remboursable	F	0,51	1	0,51

Taux TVA	A : 0.00	B : 20.00	C : 10.00	D : 5.50	E : 33.33	F : 2.10
Base H.T.						50,94
TVA						1,07
TTC						52,01
Nombre						2

1 ligne, 2 produits D. GC (NF 525) Pharmaland V 12.601 B 0174 fy6M

La Pharmacie vous remercie de votre aimable visite

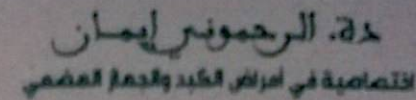
Total H.T.	50,94
Total T.V.A.	1,07
Total T.T.C.	52,01

A régler 52,01

Régulé Espèces le 24/03/2023

Lauréate de la Faculté de médecine de Caen (1985) et de l'université de Paris
Ancien interne du CHU pour spécialité: Paris

Maladies Oesophage - Estomac - Intestin grêle
Colon - Rectum - Foie - Pancréas - Vésicule biliaire
Oncologie digestive - Nutrition et obésité
Echographie abdominale
Endoscopie diagnostique et interventionnelle
Proctologie (Hémorroïdes, fissure, supporteurs ondes)



توزيعات منظمة الطفرة جندب الصحراوي
الموسم الصيفي والشتاء والربيع والخريف
توزيعات منظمة في الصحراء الغربية

أوراني المزدق - المصنعة - الامم الذميمة - القلوب
المستقيمة - البطاركة - المروءة - المكيد
تشيخي - يوم المصطفى - الفخيرة والمصنعة
المصنعة - الفخيرة - وكان المصنعة والمصنعة
أوراني المزدق

Nom et Prénom : **Mr EL GHAZI MUSTAPHA**

3 gélules, 4 fois par jour, au cours du repas, pendant 10 Jours

1 gél x2 / j 1/2 h avant le repas , pendant 10 j

1 sachet le matin et soir avant le repas, pendant 10 jours

1 comprimé par jour, après le repas, pendant 1 Mois

1 ampoule le matin et le soir, après le repas, pendant 1 Mois



Pharmacie Lafayette

11 rue La Fayette
Paris 75009

Tel: 01 48 74 07 86
Fax: 01 44 91 90 31

pharma.lafayette@gmail.com

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue
Moqawama, à côté de BMCE bank, Berrechid
Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : laboratoiresekkat@gmail.com
Urgences : 06 25 63 42 71

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Facture

N° facture : 2023-03437

Patient : Mr EL GHAZI Mustapha

Edité le : 18/03/2023

Date prélèvement : 17/03/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (NFS)	80	80,00
Ferritinémie	250	250,00
Total B	330	330,00
APB	1,0	0,00
Total de Remise effectuée		100,00
Total		230,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux cent trente dirhams***

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL Youssef II N° 12 Berrechid



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΕΧΤ.Θ.Ο ΟΖΖ.Ε ΗΞΤ.Λ.ΗΞΗ.ΕΕΞΘΘΞΞ.

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 17/03/2023

Mr EL GHAZI Mustapha

Edition du : 17/03/2023

Né(e) le : 01/01/1955

Dossier N° : 10A04659159



C.I.N : B211573



Page : 1/2

HEMATOLOGIE (BC5380)

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

HEMATIES	:	3,77	M/mm ³	(4,2 - 5,7)	3,20 (02/03/23)
Hémoglobine	:	8,1	g/dL	(14 - 17)	7,2 (02/03/23)
Hématocrite	:	28,8	%	(40 - 52)	25,0 (02/03/23)
VGM	:	76	fL	(80 - 100)	78 (02/03/23)
TCMH	:	21	pg	(27 - 32)	23 (02/03/23)
CCMH	:	28	%	(30 - 35)	29 (02/03/23)
LEUCOCYTES	:	6 140	/mm ³	(4000 - 10000)	4320 (02/03/23)
FORMULE LEUCOCYTAIRE	:				
Polynucléaires Neutrophiles	:	51,1 %	Soit 3138 /mm ³	(2000 - 7500)	1823 (02/03/23)
Lymphocytes	:	34,2 %	Soit 2100 /mm ³	(1500 - 4000)	1668 (02/03/23)
Monocytes	:	8,6 %	Soit 528 /mm ³	(200 - 800)	661 (02/03/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	5,5 %	Soit 337,70 /mm ³	(100 - 400)	146,88 (02/03/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0,6 %	Soit 36,84 /mm ³	(Inférieur à 150)	21,60 (02/03/23)
PLAQUETTES	:	538 000	/mm ³	(150000 - 400000)	400 000 (02/03/23)
VMP	:	8,80	fL	(6,5 - 12)	

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. Mohamed SEKKAT
Lot EL Youssef II N°12 Berrechid
Tél: 05 22 51 77 81

N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à coté de BMCE bank, BERRCHID

05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiresekkat@gmail.com

Urgences: 06.25.63.42.71



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Βιοχημεία - Ηématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -

Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 17/03/2023

Mr EL GHAZI Mustapha

Edition du : 17/03/2023

Né(e) le : 01/01/1955

Dossier N° : 10A04659159



C.I.N : B211573



Page.: 2/2

HORMONOLOGIE (ACCESS II)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Ferritinémie : 5,60 ng/mL
(Technique : Chimiluminescence (ACCESS II))

valeurs usuelles :

Nouveau né	: 50 à 400 ng/ml
1 à 2 mois	: 90 à 500 ng/ml
3 à 4 mois	: 40 à 250 ng/ml
6 mois à 16 ans	: 20 à 200 ng/ml
Homme	: 30 à 300 ng/ml
Femme < 50 ans	: 20 à 150 ng/ml
Femme ménoposée	: 15 à 200 ng/ml

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. Mohamed SEKKAT
Lot EL Youssef II n° 12 Berrechid
Tél: 05 22 51 77 81

N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à coté de BMCE bank, BERRCHID

☎ 05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiresekkat@gmail.com

Urgences: 06.25.63.42.71