

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 chronique Durée ALD et ALC :

- La déclaration d'affection chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6

: contact@mupras.com

: pec@mupras.com

: adhesion@mupras.com

ve à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'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° M21- 0058104

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3151 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : OUAJAH Abb 168222
 Date de naissance : 01/10/1956
 Adresse : A.V. IBRAHIM BADI N° 21 HAYAT EL MOUS
 LAAYOUNE
 Tél : 0670523891 Total des frais engagés : 2853,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. ANTOINETTE - CASABLANCA

Date de consultation : 10/05/2022

Nom et prénom du malade : EL MOUADDI A. R. Age : 66 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : R.C.H.

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 13 JUL 2023

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 : LAAYOUNE

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
10.5.23			300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE WAJDA Dr. EL ALAMI Moulay Ali 16, Av. Mekka - LAAYOUNE Tél : 0522.89.39.44 022057137	10/05/23	2553,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

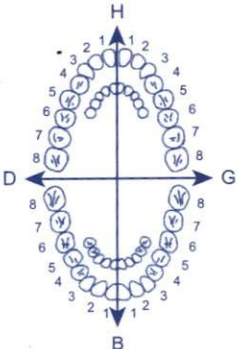
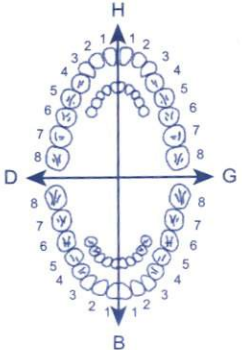
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, 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

Docteur M.J BENKIRANE

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Diplôme de la faculté de médecine de Paris

Ancien attaché au CHU Bicha (Paris) et à l'hôpital de Poissy

Diplôme en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplôme en échographie digestive

Diplôme en nutrition

Membre de la société Française d'hépatogastroentérologie

الدكتور محمد جليل بنكيران

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسير

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

10/05/2023

Casablanca, le :

MME EL MGHARI AICHA

• D Cure forte

1 ampoule tous les 15 jours pendant 3 mois

• Oscal

1 Comprimé, matin, après repas, pendant 2 mois

• Salcrozine faes 500mg

3 Comprimé, matin et soir, après repas pendant 3 mois renouvelable

• Alflorex

1 Gélule, le matin en dehors des repas pendant 2 mois

• Pentasa 1g /100ml

1 dose le soir deux fois par semaine pendant 3 mois renouvelable

Importateur Exclusif
BIOCDEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH
CE N°: 34757/2019/DMP

PPV: 49,60 DH
LOT: 22127
EXP: 09/2025

PPV: 49,60 DH
LOT: 23A31
EXP: 01/2026

Importateur Exclusif
BIOCDEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH
CE N°: 34757/2019/DMP

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO-ENTEROLOGUE
13, Bd AIN TAOUJATE - CASA

PHARMACIE WADDA
Dr EL ALAMI Moulay Ali
38, Av. Mekka - LAAYOUNE
TEL : 0522 27 03 53

022057137

13, Bd Ain Taoujtate (en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N°3, 2^{ème} Étage - Quartier Bourgoigne
Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13 شارع عين ثوجطات مقابل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

EXP.:

Lot:

FAB:

تاريخ إنتهاء الصلاحية:

الحصة:

تاريخ التصنيع:

09 2024

U16331AA

10 2022

PENTASA 1g/100ml

Suspension rectale

Boite de 5 flacons de 100ml

PPV:256.00 DH

AMM N° 40 DMP/21/NRQ

Distribué par SOTHEMA-Bouskoura



6 118001 070473

EXP.:

Lot:

FAB:

تاريخ إنتهاء الصلاحية:

الحصة:

تاريخ التصنيع:

09 2024

U16331AA

10 2022

PENTASA 1g/100ml

Suspension rectale

Boite de 5 flacons de 100ml

PPV:256.00 DH

AMM N° 40 DMP/21/NRQ

Distribué par SOTHEMA-Bouskoura



6 118001 070473

EXP.:

Lot:

FAB:

تاريخ إنتهاء الصلاحية:

الحصة:

تاريخ التصنيع:

09 2024

U16331AA

10 2022

PENTASA 1g/100ml

Suspension rectale

Boite de 5 flacons de 100ml

PPV:256.00 DH

AMM N° 40 DMP/21/NRQ

Distribué par SOTHEMA-Bouskoura



6 118001 070473

À base de probiotiques et de minéraux

OSCAL®

Liste des ingrédients en mg / comprimé :		% AJR*
Calcium	275.00	34,4
Phosphore	135.00	19,3
Magnésium	112.50	30
Gluconate de zinc	11.00	100
Potassium	10.00	12,5
Manganèse	2.00	100
Vitamine D3	5 µg	100
Lactobacillus sporogenes- 23 million CFU	8.00	-

Poudre de cellulose microcristalline 102 Liant, Lauryl Sulfate de Sodium Agent Exhausteur de goût, Glycolate d'amidon de sodium Désintégrant, Talc Agent de glissement, Stéarate de Mg Agent de glissement, Astérol Agent de glissement, Tartrazine Colorant.

*AJR : Apports Journaliers Recommandés

Distribué par :

InQure Health Morocco Sarl,
80 Bd Moulay Slimane, 2^{ème} étage,
N° 10, Ain Sebaâ, Casablanca,
20250-Maroc.

Fabriqué par :

Essenzaa Nutrition PVT.LTD.
713, New GIDC, Gundlup,
Vaisad-396035, Inde.

Pour plus d'informations sur nos produits:

Site Web : www.inquirehealth.ma
Email : Contact@inquirehealth.com
Tel : +212 645 348 614
+212 520 550 555

N° CE : 20212107653/V1/DMP/CA/18

Lot N° :

Fab :

À consommer avant la date EXP

PPC : 199.00 MAD

MOT.101
02/2022
01/2024

Complément alimentaire, ceci n'est pas un médicament
OSCAL® est un complément alimentaire à base de probiotiques et de minéraux

aidant à combler les besoins en calcium nécessaire, pour la croissance de l'enfant, durant la grossesse et l'allaitement, dans les situations de carences chez les sujets âgés ou la femme en ménopause.

Le calcium est le minéral le plus abondant du corps, il maintient la santé et la densité des os, des dents, en lien avec le phosphore et le potassium. Le magnésium joue un rôle essentiel dans la contraction musculaire et le fonctionnement du système nerveux. La vitamine D est essentielle à l'absorption du calcium et contribue au maintien d'une fonction musculaire normale, contrôle le taux d'insuline et diminue la pression artérielle.

Le zinc est essentiel pour presque toutes les fonctions physiologiques et garantit une croissance et un bon développement des tissus corporels. L'ajout des lactobacillus permet d'inhiber les bactéries pathogènes pour une meilleure absorption et une meilleure action de l'ensemble des composants.

Conseils d'utilisation : Adultes : Un comprimé par jour ou selon les recommandations d'un professionnel de santé. Enfants : Un comprimé par jour ou selon les recommandations d'un professionnel de santé. Il est conseillé de consommer ce complément dans le cadre d'une alimentation la plus variée possible.

Précautions d'emploi :

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Ne pas utiliser en cas de déchirure ou d'endommagement d'emballage.
À conserver dans un endroit frais et sec, à l'abri de la lumière.



À base de probiotiques et de minéraux

OSCAL®

Liste des ingrédients en mg / comprimé :		% AJR*
Calcium	275.00	34,4
Phosphore	135.00	19,3
Magnésium	112.50	30
Gluconate de zinc	11.00	100
Potassium	10.00	12,5
Manganèse	2.00	100
Vitamine D3	5 µg	100
Lactobacillus sporogenes- 23 million CFU	8.00	-

Poudre de cellulose microcristalline 102 Liant, Lauryl Sulfate de Sodium Agent Exhausteur de goût, Glycolate d'amidon de sodium Désintégrant, Talc Agent de glissement, Stéarate de Mg Agent de glissement, Astérol Agent de glissement, Tartrazine Colorant.

*AJR : Apports Journaliers Recommandés

Distribué par :

InQure Health Morocco Sarl,
80 Bd Moulay Slimane, 2^{ème} étage,
N° 10, Ain Sebaâ, Casablanca,
20250-Maroc.

Fabriqué par :

Essenzaa Nutrition PVT.LTD.
713, New GIDC, Gundlup,
Vaisad-396035, Inde.

Pour plus d'informations sur nos produits:

Site Web : www.inquirehealth.ma
Email : Contact@inquirehealth.com
Tel : +212 645 348 614
+212 520 550 555

N° CE : 20212107653/V1/DMP/CA/18

Lot N° :

Fab :

À consommer avant la date EXP

PPC : 199.00 MAD

MOT.101
02/2022
01/2024

Complément alimentaire, ceci n'est pas un médicament
OSCAL® est un complément alimentaire à base de probiotiques et de minéraux

aidant à combler les besoins en calcium nécessaire, pour la croissance de l'enfant, durant la grossesse et l'allaitement, dans les situations de carences chez les sujets âgés ou la femme en ménopause.

Le calcium est le minéral le plus abondant du corps, il maintient la santé et la densité des os, des dents, en lien avec le phosphore et le potassium.

Le magnésium joue un rôle essentiel dans la contraction musculaire et le fonctionnement du système nerveux.

La vitamine D est essentielle à l'absorption du calcium et contribue au maintien d'une fonction musculaire normale, contrôle le taux d'insuline et diminue la pression artérielle.

Le zinc est essentiel pour presque toutes les fonctions physiologiques et garantit une croissance et un bon développement des tissus corporels.

L'ajout des lactobacillus permet d'inhiber les bactéries pathogènes pour une meilleure absorption et une meilleure action de l'ensemble des composants.

Conseils d'utilisation : Adultes : Un comprimé par jour ou selon les recommandations d'un professionnel de santé. Enfants : Un comprimé par jour ou selon les recommandations d'un professionnel de santé. Il est conseillé de consommer ce complément dans le cadre d'une alimentation la plus variée possible.

Précautions d'emploi :

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

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

Ne pas utiliser en cas de déchirure ou d'endommagement d'emballage.

À conserver dans un endroit frais et sec, à l'abri de la lumière.





PPV: 293,00 DH

SALCROZINE FAES® 500 mg

Mésalazine



100 comprimés gastro-résistants



6 118001 220571

BATCH/LOT 4146

EXP/PER 05-2026



PPV: 293,00 DH

SALCROZINE FAES® 500 mg

Mésalazine



100 comprimés gastro-résistants



6 118001 220571

BATCH/LOT 4146

EXP/PER 05-2026

Spécialiste en Hépto Gastro Entérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien attaché au CHU Bichat-Paris et à l'hôpital de Poissy
Diplômé en Endoscopie Digestive et Interventionnelle
Diplômé en Échographie Digestive
Diplômé en Nutrition
Membre de la Société Française d'Hépto Gastro-entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد و الجهاز الهضمي و البواسر

مجاز بكلية الطب بباريس
ملحق سابق بمستشفيات باريس
مجاز الكشف بالمنظار
مجاز الكشف بالتلفزة
مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي و التهاب الكبد

Casablanca, le 10/05/2023

MME EL MGHARI AICHA

- **D Cure forte**
1 ampoule tous les 15 jours pendant 3 mois
- **Oscal**
1 Comprimé, matin, après repas, pendant 2 mois
- **Salcrozine faes 500mg**
3 Comprimé, matin et soir, après repas pendant 3 mois renouvelable
- **Pentasa 1g**
1 suppositoire le soir deux fois par pendant 3 mois renouvelable
- **Alflorex**
1 Gélule, le matin en dehors des repas pendant 2 mois

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AIN TAOUJTATE - CASA

13, Bd Ain Taoujtate Rés Ilias Appt N°3, 2ème Étage -Quartier Bourgogne (en face clinique Badr)

Casablanca-Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13, شارع عين توجطات إقامة الياس. رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون (مقابل مصحة بدر)

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف : 05 22 27 03 53

E-mail: faxcabinetbenkirane@gmail.com

☒ valable 3 mois

Le 10/05/2023

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE <input checked="" type="checkbox"/>	
(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	Dr M. J. Benkirane
Certifie que Mlle, Mme, M. :	EL MGHANI Aicha
Présente	me RCH
Nécessitant un traitement d'une durée de :	3 mois renouvelable
	voir ordonnance
Dont ci-joint ordonnance :	
(à défaut noter le traitement prescrit)	