

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'Horloge 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° W21-812061

2437

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2437

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENDAOUD BEKKAI

Date de naissance : 21/07/1958

Adresse : RUE 502 N°1 TRASTINEZGAVE

Tél. : 06 66 12 18

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 :

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 Paiement des Actes
27/7/23	V2		3500	
20/8/23	23		1500	
			8000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fabricant	Date	Montant de la facture
	25/7/23	297,00
	25/7/23	19,60

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	

VOILET ADHERENT

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	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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 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 ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR MOHAMED SLAOU

Spécialiste en Hépatologie - Gastro - Entérologie



الدكتور محمد السلاوي

إختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء والكبد و البواسير

Casablanca, le

25 JUL. 2023

الدار البيضاء, في

1 - El Berradi. Boudou

19.60

Hauspost

19.60

Pharmacie Univers Santé
Hicham JAMALI
116, Rue Soumaya à Oufir
Tél: 05 22 25 99 06 - Casa

73.80
x2
Pharmacie Univers Santé
Hicham JAMALI
116, Rue Soumaya à Oufir
Tél: 05 22 25 99 06 - Casa

Pharmacie Univers Santé
Hicham JAMALI
116, Rue Soumaya à Oufir
Tél: 05 22 25 99 06 - Casa

111 - INBO

111 - INBO x 3m

797.00
x4

DOCTEUR MOHAMED SLAOU
Spécialiste: Hépatologie - Gastro - Entérologie
Proctologie Médicale - Chirurgicale
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
2, Rue Soumaya Angle boulevard Abdelmoumen
Etage, Imm « Fiat - Jeep » - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 23 78 83 - Tél / Fax: 0522 25 99 87
laoulmed.doc@gmail.com

82, Zénaga Soumaya, Zénaga شارع عبد المومن • الطابق الثاني, عمارة « قباط - جب », في النخيل • الدار البيضاء, المغرب

82, rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen • 2^{ème} étage, imm. « Fiat - Jeep », quartier Palmiers • Casablanca, Maroc

Tél.: 05 22 23 78 83 | 06 98 97 17 18 • Tél. Fax : 05 22 25 99 87 • Urgence : slaouimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps

Arrêt TRAM : Ligne 1 WAFASALAF محطة طرامواي وفا سلف عبد المومن

Hemofast®
Pommade

Hemofast®
Pommade

Inéso 20 mg
ésoméprazole 28 gélules

Inéso 20 mg

LOT: H1032
PER: 04/2025
PPU: 139,00 DH

Inéso 20 mg
ésoméprazole 28 gélules

28 كبسولة
حبيبات صامدة
لغضارة المعدة
عن طريق الفم

LOT: H1032
PER: 04/2025
PPU: 139,00 DH

28 كبسولة
حبيبات صامدة
لغضارة المعدة
عن طريق الفم

LOT: H1032
PER: 04/2025
PPU: 139,00 DH

28 كبسولة
حبيبات صامدة
لغضارة المعدة
عن طريق الفم

LOT: H1032
PER: 04/2025
PPU: 139,00 DH

Inéso 20 mg
ésoméprazole 28 gélules

Code: AC2 - 00091

HEPANAT®
40 comprimés

هيپانات®
40 قرص

A consommer de
préférence avant fin:

73,80 DH
03/2026
2087F

HEPANAT® 40 comprimés
8008843003013
ESI

SYSTEME DE GESTION
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

HEPANAT®
le diéti erbe 40 comprimés

N° d'enregistrement :
20211112158/MAv4/DMP/CA/18

هيپانات®
40 قرص

A consommer de
préférence avant fin:

73,80 DH
03/2026
2087F

HEPANAT® 40 comprimés
8008843003013
ESI

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

هيپانات®

40 قرص

A consommer de
préférence avant fin:

73,80 DH
01/2026
20261

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

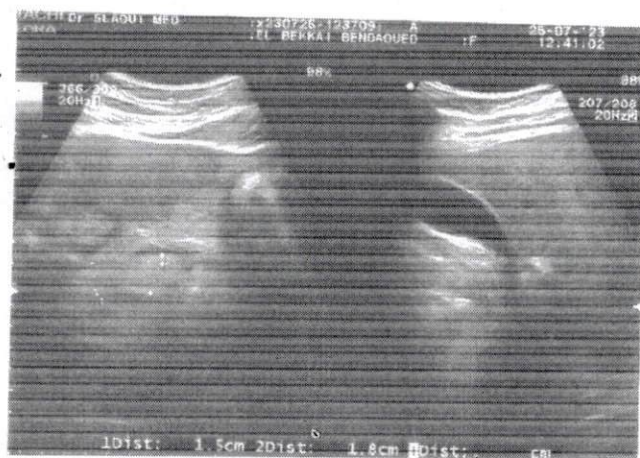
Produit Fabriqué par ESI srl
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

HEPANAT®
le diéti erbe 40 comprimés

N° d'enregistrement :
20211112158/MAv4/DMP/CA/18

Sans Gluten
Vegan

HEPANAT® 40 comprimés
8008843003013
ESI





Casablanca, le في الدار البيضاء,

25/07/2023

Echographie Abdominale

EL BEKKAI Bendaoud

Indication

ATCD DE STENOSE PYLORIQUE DILATÉE
DOULERS EPIGASTRIQUES POSITIONNELLES
EXAMEN NORMAL

Examen

Le foie est d'échostructure homogène, hyperéchogène dans son ensemble, avec absorption des ultrasons en profondeur, réalisant un aspect "brillant" du foie, compatible avec une stéatose hépatique modérée. Les contours du foie sont réguliers, sa taille est normale ; on ne retrouve pas d'image focale en son sein ; il n'y a pas de dysmorphie

La vésicule biliaire est alithiasique

La voie biliaire principale est fine, mesurée à 3mm, elle est apparemment libre ;

Les voies biliaires intra-hépatiques ne sont pas dilatées, les veines sus-hépatiques sont de répartition et de morphologie normale ;

Le TP est mesuré à 11 mm, de calibre normal, libre,

La rate est d'échostructure homogène, de taille normale.

Les deux reins sont de taille normale, avec une bonne différenciation cortico-médullaire, il n'y a pas d'image de lithiase ni d'hypotonie des calices ;

Le pancréas est exploré partiellement car gêné par gaz

Il n'est pas détecté d'adénopathies profondes,

Il n'y a pas d'ascite dans le cul de sac de DOUGLAS, ni dans l'espace inter-hépatique-rénal de MORISSON.

Conclusion

STEATOSE HEPATIQUE NON COMPLIQUEE

A COMPLETER PAR UNE FIBROSCOPIE

DOCTEUR MOHAMED SLAOU
Spécialiste: Hépatologie - Gastro - Entérologie
Proctologie Médico - Chirurgicale
ENDOSCOPIE - ECHOGAPHIE
82, Rue Soumaya Angle Bd Abdelmoumen
Etage, Imm « Fiat - Jeep » - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 23 78 83 - Tél / Fax: 0522 25 99 99
slaouimed.doc@gmail.com