

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-812061



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

2437

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2437

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Optique

Autres

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : DR BEN YOUSSEF BEN ABDELLAH Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

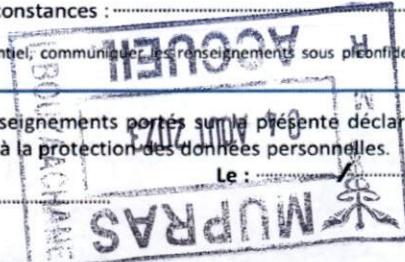
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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 :

Signature de l'adhérent(e) :



Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

| 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 |
| 21/07/2017 | V | | 300€ | INP 21/07/2017 |
| 20/08/2017 | H100 | | 100€ | INP 20/08/2017 |
| 23/08/2017 | H100 | | 100€ | INP 23/08/2017 |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|--|---------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Feuilletoniste | Date | Montant de la Facture |
| Préparé à l'Institut Jules Guesde | 25/7/23 | 797,00 |
| | 25/7/23 | 19,60 |

VOLET ADHERENT

| 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Coefficient des travaux <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Montants des soins <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Début d'exécution <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Fin d'exécution <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | | DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | Coefficient des travaux <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> | | | H | 25533412 | 21433552 | D | 00000000 | 00000000 | B | | | G | 35533411 | 11433553 | Montants des soins <input type="text"/> |
| | | H | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | |
| | | D | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | |
| | | B | | | | | | | | | | | | | | | |
| G | | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | Date du devis <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Date de l'exécution <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION | | | | | | | | | | | | | | | | | |



25 JUIL. 2023

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Pharmacie Univers Saint.
Hicham JAMALI
118, Rue Soumaya
El Oufir - Casablanca
Tél: 05 22 98 08 06 - Casa

19.60

Ji - El Benhassi - Boudouan

19.60

Hausfot - 19.60

drat le zelle

73.80
19.60
Hausfot - 19.60
19.60
19.60
19.60

Pharmacie Univers Saint.
Hicham JAMALI
118, Rue Soumaya
El Oufir - Casablanca
Tél: 05 22 98 08 06 - Casa



11

111 must

x 3mJ

19.60 x 4

19.60

Dr. MOHAMED SLAOUI
Spécialiste: Hépato - Gastro - Entérologue
Proctologie Médico - Chirurgicale
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
12, Rue Soumaya Angle Bd Abdelmoumen
Etage, Imm « Fiat - Jeep » - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 23 78 83 - Tel / Fax: 0522 25 99 87
e-mail: -laouimed.doc@gmail.com

82. زنقة سومية، راوية شارع عبد المؤمن · الطابق الثاني، عمارة « قساط - جب »، حي 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 : slaouidoc@gmail.com | Clinique Longchamps

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

Hemofast®
Pommade

Hemofast®
Pommade

Inéso
ésoméprazole 20 mg 28 gélules

كبسولة 28
حببات صامدة
لعصارة المعدة
عن طريق الفم

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

Inéso
ésoméprazole 20 mg 28 gélules

كبسولة 28
حببات صامدة
لعصارة المعدة
عن طريق الفم

28 gélules

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

Inéso
ésoméprazole 20 mg 28 gélules

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

HEPANAT
40 comprimés

هيپانات
40 قرص

A consommer de
préférence avant fin :
Lot n°

73,80 DH
03/2026
2087F

HEPANAT® 40 comprimés
ESI

SYSTÈME DE GESTION
CERTIFIÉ ISO 9001:2015
PAR CERTIQALITY

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

HEPANAT®
40 comprimés

هيپانات
40 قرص

N° d'enregistrement :
2021112158/MAv4/DMP/CA/18

73,80 DH
03/2026
2087F

HEPANAT® 40 comprimés
ESI

SYSTÈME DE GESTION QUALITÉ
CERTIFIÉ ISO 9001:2015
PAR CERTIQALITY

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

HEPANAT®
40 comprimés

هيپانات
40 قرص

A consommer de

préférence avant fin :

Lot n°

73,80 DH
01/2026
2026I

HEPANAT® 40 comprimés
ESI

SYSTÈME DE GESTION QUALITÉ
CERTIFIÉ ISO 9001:2015
PAR CERTIQALITY

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

HEPANAT®
40 comprimés

هيپانات
40 قرص

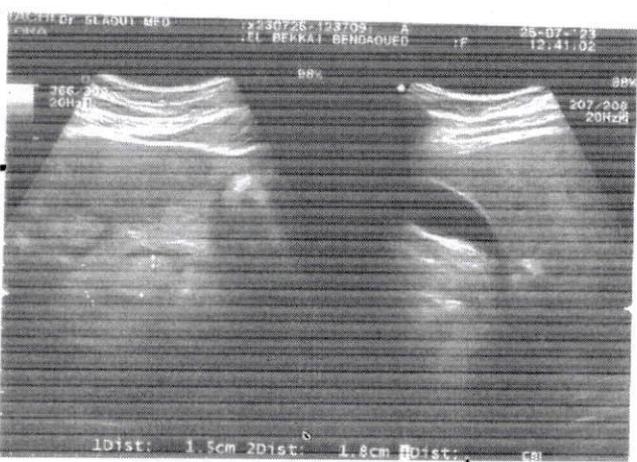
N° d'enregistrement :

2021112158/MAv4/DMP/CA/18

73,80 DH

HEPANAT® 40 comprimés
ESI

Code: ACC2 - 00091





Casablanca, le الدار البيضاء، في
25/07/2023

Echographie Abdominale

EL BEKKAI Bendaoud

Indication

ATCD DE STENOSE PYLORIQUE DILATEE
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 différentiation cortico-medullaire, 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-hépato-rénal de MORISSON.

Conclusion

STEATOSE HEPATIQUE NON COMPLIQUEE
A COMPLETER PAR UNE FIBROSCOPIE

Dr. MOHAMED SLAOUI
Spécialiste: Hépato - Gastro - Chirurgie
Proctologie Médico - Chirurgicale
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
12, Rue Soumaya Angle Bd Abdelmoumen
Etage, Imm « Fiat - Jeep », Casablanca - Maroc
Tél : 0522 23 78 83 - Tél / Fax: 0522 25 90 9
e-mail : sloui.med.doc@gmail.com