

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.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloger Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-830541

C

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricle : 1602		Société : MUPRAS RAM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MOUHAMMED GHIZI			
Date de naissance : 01/01/1943			
Adresse : N° 4 EL Koudiat / N° 77 / Guéliz Rabat			
Télé : 06.10.51.19.12		Total des frais engagés : 621,70 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	
<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint	
Nature de la maladie :	
Affection rhumatologique	
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 : MARRAKECH

Signature de l'adhérent(e) :

GHIZI

Le 05/10/2024

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
27/11/24 2M	COOMS	4	400,00 Dhs	INP : 071043808 <i>Socjet Chirurgia Urologie Maroc Dr. H. A. Khatab Chirurgien Urologue Spécialiste APP II Général</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>127 Rue Mad El Begal Gulfpharmatech INPE: 072043508 ICE: 001796345000043</i>	27/11/24	221,70
<i>INPE: 072043508</i>		

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires

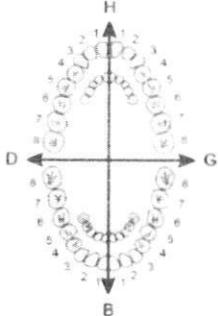
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
		AM	PC	IM	IV

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : _____
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	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

Dr. Omar EL MANSOURI

Médecin Spécialiste

Chirurgie Urologique - Endoscopie

Echographie - Lithotritie - Stérilité

Impuissance Sexuelle

Circoncision



الدكتور عمر المنصوري

طبيب اختصاصي

جراحة الكلى والمسالك البولية

الجراحة بالمنظار

الفحص بالصدى - العقم - العجز الجنسي

تفتيت الحصى - الختانة

Marrakech, le مراكش في

27/01/2024

PROFENID 100MG
CP PEL 830
PER-39-0029
107-2830825
P.P.V : 70DH90



Mr GHAZI Mohamed



Docteur Marrakech, le
Dr. El Mansouri Urologist
Mr. Imane 111 Avenue Abdelkrim Khattab
2ème Etage 411 Guéliz - Marrakech



1h. 00 g2

KLIPAL 300

1 comprimé, matin et soir, pendant 7 jours

70. 90

PROFÉNID 100

1 comprimé le soir au coucher, pendant 7 jours

122. 80

RACIPER 40MG

1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 7 jours

221. 70

Dr. El Mansouri Urologist
Marrakech, le
Mr. Imane 111 Avenue Abdelkrim Khattab
2ème Etage 411 Guéliz - Marrakech



عمارة إيمان 111، شارع عبد الكريم الخطابي الطابق الثاني الشقة 11 جليز (فوق أسيما) - مراكش
Imm. Imane 111, Av. Abdelkrim El Khattabi 2^{ème} Etage Appt.11 Guéliz (au dessus d'Acima) - Marrakech

Tél. : 05 24 44 86 60 - GSM : 06 61 28 65 68

GTIN: 16118001300744
Lot No: PTD44X6B
EXP: 07/2024
S.N.: 6C388KYR562

البولي

اضطراب
اللون الالقر
تساقط لثه
طفح جدي
آلام المفاصل

- الشعور بالوهن (نقص الطاقة).
- التعرق الشديد.
- تقلبات غير مرغوب فيها بد نادرة (يمكن أن تظهر لدى شخص واحد من بين 10000 شخص)
- نبض في عد خلايا الدم بما في ذلك ندرة المحببات (نقص في عدد الكريات البيضاء).
- عدوائية.

- هلوسة بصرية، اوتوماتيكية، ومتعمدة.
- انصراف ابى كبيبة نبطة مما يرمي الى شلل كبدى والتهاب في المخاغ.
- ظهور مفاجئ لطفق جلدي ثدي، وبثور أو تغير كلثيف للجلد (رود فعل على شكل فقاعات) يصاحبه حمى والألم في المفاصل (حمى متعددة الأشكال، متلازمة ستيفن جونسون، انحلال البشرة العمى)
- صبغ العصارات.

- مشكل ماء في الكل.
- انتقام اللذين لدى الارض.
- تأثيرات غير معروفة (لا يمكن تقدير التردد في ظل البيانات المنشورة).

إذا كنت تتناول راسبيرون 20 مل و 40 مل، افرزت فاهمة محوسبة المعدة، لاكتيرن ثلاث أشهر، يمكن أن تختفي مستويات المغذريون في الدم. يمكن لانخفاض مستويات المغذريون أن يؤدي إلى نعس، ارتعاش العضلات، ارتباك، تشنجات، توحة، شارع ضربات القلب، إذا كانت تعانى من أحد هذه الأعراض، الرأي بإلاج طبيك فوراً. يمكن لانخفاض مستويات المغذريون أن يؤدي أيضاً إلى انخفاض مستويات البوتاسيوم أو الكالسيوم في الدم. قد يضر طبيك بإجراء اختبارات الدم بال一刻 لمعرفة مستويات المغذريون لديك.

في حال لاحظت بروز تأثيرات غير مرغوب فيها لم يتم الاشارة إليها بهذه النشرة، أو ازدادت شدة بعض التأثيرات الغير مرغوب فيها، المرجو إشعار طبيبك أو المستشارين بذلك.

راسيين

ابزومبرازول المغذّي يوم
20 ملغم و 40 ملغم

أفادت مقاومة لحيضنة المعدة في علب من فئة 7، 14 و 28

المرجو قراءة كاملاً هذه النشرة تمعن قبل تناول هذا الدواء.
حافظ على هذه النشرة، قد تحتاج لقرائتها من جديد في وقت لاحق.
إن كان لديك أي استفسار أو انتباع أي شك، المرجو استشارة الطبيب أو الصيدلي قبل الحصول
على المزيد من المعلومات.

تم وصف هذا الدواء لك شفهياً. إذا لا تطليبه لأي شخص آخر حتى في حال تطبيق الأعراض
ألا وهو قد يضر به.

في حال ازدياد شدة التأثيرات غير المرغوب فيها أو الاحظت تأثيرات غير مرغوب فيه لم
تنكر في هذه النشرة، الرجاء إبلاغ طبيبك أو الصيدلي.

١. تركيبة الدواء

١. ترتيبية الدواء
 - يحتوي كل قليل ملء ملء على 20 ملء أو 40 ملء من المادة الفعالة:
أزومبرازول على شكل أزومبرازول المغزليوم،
السليلوز (HPC-L)،
المركبات الأخرى: الكرات السكرية، هيدروكسي بروبيل،
كروسيوفيتون (PPXL-10)، بيرفيتون (PVP)، ماكروگول 400، تالك مقنن،
هيبروميلوز فلات (HP-55S)، هيبروميلوز فلات (50)،
ماكروگول 5000، سيلولوز الماكروكربستاتان (PPXL)
فولات الصوديوم، أورادي، بارافين،
أزوبوريبييل، الأستون، كلوريد الميثينام، الماء المقنق.
قائمة المسماك ذات ثبات معروفة: السكاروز (الكرات السكرية).

الفئة الصيدلانية العلاجية

٢. الفنة المصيلحية العلاجية
يحتوي راسبيبر® على مادة فعالة تسمى إزوميرازول. ينتمي هذا الدواء إلى فئة مثبطات صبغة البروتون. فهو يقلل من إفراز الحمض في المعدة.

الإرشادات العلاجية

3- الإرشادات العلاجية
 يستعمل راسبيبر® 20 ملء، أقراص مقاومة لحموضة المعدة لعلاج الأمراض التالية:
 البالغين والأطفال بدءاً من 12 سنة فما فوق

الارتفاع المعياري عند صعود حمض المعدة إلى
والتراخي.

فرحة المعدة أو الإثني عشر في حال
انطبقت عليك هذه الحالة،
المرض والتعافي من

Dr. Omar EL MANSOURI

Médecin Spécialiste

Chirurgie Urologique - Endoscopie
Echographie - Lithotritie - Stérilité

Impuissance Sexuelle

Circoncision



الدكتور عمر المنصوري

طبيب اختصاصي

جراحة الكلى والمسالك البولية

الجراحة بالمنظار

الفحص بالصدى - العقم - العجز الجنسي

تفتيت الحصى - الختانة

Marrakech, le 26/11/2011 مراكش في

Dr. OMAR EL MANSOURI

Chirurgien Urologue
Urologist - Urologue
Urologie - Urologie
Urologie - Urologie

Mr. Omer El Mansouri
Dr. Omar El Mansouri
Dr. El Mansouri

Consultation : 200 Dhs -

Echographie : 200 Dhs -

Do. S. Dose : 400 Dhs -

Dr. OMAR EL MANSOURI
Chirurgien Urologue
Urologist - Urologue
Urologie - Urologie
Urologie - Urologie
Immeuble 111, Avenue Abdelkrim El Khattabi, Marrakech
2ème étage Appart. 11 Guéliz (au dessus d'Acima) - Marrakech

عمارة إيمان 111،شارع عبد الكريم الخطابي الطابق الثاني الشقة 11 جليز (فوق أسيما) - مراكش
Imm. Imane 111, Av. Abdelkrim El Khattabi 2^{ème} Etage App.11 Guéliz (au dessus d'Acima) - Marrakech

Tél. : 05 24 44 86 60 - GSM : 06 61 28 65 68

Médecin Spécialiste

Chirurgie Urologique - Endoscopie

Echographie - Lithotritie - Stérilité

Impuissance Sexuelle

Circoncision



طبيب اختصاصي

جراحة الكلى والمسالك البولية

الجراحة بالمنظار

الفحص بالصدى - العقم - العجز الجنسي

تفتيت الحصى - الختانة

مراكش في
Marrakech, le
27/01/2024

ECHOGRAPHIE VÉSICOPROTATIQUE

Mr GHAZI Mohamed

Clinique

Examen

Le rein droit : est de taille normale, de contours réguliers.
Absence de dilatation franche des cavités pyélocalicielles, sans image de calcul.

Le rein gauche : est de taille normale, de contours réguliers.
Absence de dilatation franche des cavités pyélocalicielles, sans image de calcul.

La vessie : pleine, à paroi épaisse et à contenu transonore, sans anomalie endo-luminale dans les limites de cet examen.

Prostate : est d'échos structure homogène, de contour régulier, estimé à 18g

Résidu post mictionnel:

Conclusion

echo normale

شارع عبد الكريم الخطابي الطابق الثاني الشقة 11 جلiz (فوق أسيما) - مراكش
Imm. Imane 111, Av. Abdelkrim El Khattabi 2^{ème} Etage Appt.11 Guéliz (au dessus d'Acima) - Marrakech

Tél. : 05 24 44 86 60 - GSM : 06 61 28 65 68