

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 canalaire, 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 canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

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'Horloge
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

W21-843601

196832

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12513 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Salehddine mariam
Date de naissance : 16/03/1985
Adresse : OASIS SQUARE INEUBLE AG APP-01 RAC
Tél : 0514694038 Total des frais engagés : 1392,9 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/02/2024
Nom et prénom du malade : Mariam Salehddine Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : pathologie digestive
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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) :

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
09/02/2024		25	300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DALAL TEL APAQI Dalal 4 bis, Rue des Vigneaux, Osis Casablanca 05 22 992 754 - Fax: 05 22 230 292	09-02-24	492,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
09/02/2024		2 radiographies	200 DH
09/02/2024		Rectification	400 DH

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 :

Veillez 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	Montant des Honoraires	Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> 00000000 35533411 B </div> <div> 00000000 11433553 B </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </div> <div> Montant des Honoraires </div> </div>					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SADEQ Imane

Spécialiste des maladies de
l'appareil digestif

Foie - Estomac- Vésicule Biliaire -

Intestins

Proctologie - Endoscopie- Echographie

Diététique et Nutrition



الدكتورة الصادق إيمان

طبيبة إختصاصية في أمراض الجهاز

الهضمي و أمراض الكبد

الكبد - المعدة - المرارة - الأمعاء

أمراض المخرج، البواسير و الدم

الفحص بالمنظار و الصدى

الحمية و التغذية

09/2/24.

Ordonnance

Sadeq Imane

Namie

99,00

1) Lipifor

1 prise / j



130,80

2) Rebo uce cicatrisante

1 app & 2 / j



37,10

3) fucidine

1 app & 2 / j

80,00 + 48,00

4) he enoine uce + suppo

1 suppo enrobée de uce x 2 / j
pdr 1 mois

98,00
5) Alcosteil

1 bain de siége si
grattage.



4229

PHARMACIE DALAL
T. EL ARAQI Dalal
24 bis, Rue des Minneaux, Oasis
Casablanca

Tel: 05 22 992 754 - Fax: 05 22 230 292

PHARMACIE DALAL
T. EL ARAQI Dalal
24 bis, Rue des Minneaux, Oasis
Casablanca
Tel: 05 22 992 754 - Fax: 05 22 230 292

PHARMACIE DALAL
T. EL ARAQI Dalal
24 bis, Rue des Minneaux, Oasis
Casablanca
Tel: 05 22 992 754 - Fax: 05 22 230 292

mebo 0,25%

Pommade dermique
Tube de 30 g



NOVOPHARMA
P.P.V : 130.80 DH

LOT
Prix

98-00

Fucidine® 2% crème

Tube de 15 g



PPV: 37DH10

Lot/A consommation
de préférence av

X1034 0927

LOT

PER

Prix

99-00



3 700221 339503

MA 1012 REV 01

HÉMOREÏNE®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 suppositoires

PPC : 80.00 DH

HÉMOREÏNE®

Tube de 30g

LOT: 4130

EXP: 11/25

PPC: 48.00 DH

Dr. SADEQ Imane
Spécialiste des maladies de
l'Appareil digestif
Foie - Estomac - Vésicule Biliaire -
Intestins
Proctologie - Fibroscopie Digestive -
Échographie Abdominale- Diététique
et Nutrition

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien interne des Hôpitaux de Paris et de Lille
Diplôme universitaire de Diététique et Nutrition
Clinique et Thérapeutique - Paris
Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires
Chroniques de l'intestin - Lille
Diplôme universitaire de Réanimation Hépatique -
Paris
Diplôme universitaire de Proctologie - Paris

الدكتورة الصادق إيمان
طبيبة إختصاصية في أمراض الجهاز
الهضمي و أمراض الكبد
الكبد - المعدة - المرارة - الأمعاء
أمراض المخرج - الفحص بالمنظار و
الصدى - الحمية و التغذية

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس و ليل
دبلوم جامعي للتغذية والحمية - باريس
دبلوم جامعي لأمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء - ليل
دبلوم جامعي للإنعاش الكبدي - باريس
دبلوم جامعي لأمراض المخرج - باريس

Casablanca , le 9. 2 .2024

Nom , Prénom salehddine mariam

Note d'honoraires

Prestations	Honoraires
Consultation	300dh
Rectosigmoidoscopie	400dh
Echographie abdominale	200dh
Total	900dh

Arrêtée la présente facture à la somme de 900 dirhams

DR SADEQ IMANE
Spécialiste - ENTEROLOGUE
Rég. El Mousakbal GH 19 Imm. 157
N° 4 RDC Sidi Maarouf Casablanca
Tél : 06 57 34 09 08
ICE: 001891158000019

Cabinet Dr Sadeq

Résidence el moustakbal GH 19 , Imm 157, N4, Sidi Maarouf ,Casablanca
Tel : 06 57 34 09 08 Mail : cabinet.dr.sadeq.imane@gmail.com
ICE: 001891158000019

Dr. SADEQ Imane

Spécialiste des maladies de l'Appareil digestif

Foie - Estomac - Vésicule Biliaire - Intestins

Proctologie - Fibroscopie Digestive - Échographie Abdominale- Diététique et Nutrition

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien interne des Hôpitaux de Paris et de Lille
Diplôme universitaire de Diététique et Nutrition Clinique et Thérapeutique - Paris
Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires Chroniques de l'intestin - Lille
Diplôme universitaire de Réanimation Hépatique - Paris
Diplôme universitaire de Proctologie - Paris

Cabinet d'Hépatogastro
Entérologie & Proctologie



الدكتورة الصادق إيمان
طبيبة إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي و أمراض الكبد
الكبد - المعدة - المرارة - الأمعاء
أمراض المخرج - الفحص بالمنظار و
الصدى - الحمية و التغذية

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس و ليل
دبلوم جامعي للتغذية والحمية - باريس
دبلوم جامعي لأمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء - ليل
دبلوم جامعي للإنعاش الكيدي - باريس
دبلوم جامعي لأمراض المخرج - باريس

09/2/24

Salahdine Nariam

DR. SADEQ IMANE
GASTRO-ENTÉROLOGUE
Casablanca, le 9/2/2024
Mme. salahdine nariam
ICE: 00189-45678

Echographie abdominale

Foie de taille normale de contours réguliers , d'échostructure Homogene , sans nodule decelable

Vésicule biliaire LIBRE ALITHIASIQUE

Absence de dilatation des VBIH , VBEH

rate RAS

les Reins sont de taille normal de contours réguliers avec bonne differenciation cortico-sinusale et corticomédullaire

Conclusion

gaz digestif

DR. SADEQ IMANE
GASTRO-ENTÉROLOGUE
Casablanca, le 9/2/2024
Mme. salahdine nariam
ICE: 00189-45678

Cabinet Dr Sadeq

Résidence el moustakbal GH 19 , Imm 157, N4, Sidi Maarouf ,Casablanca
Tel : 06 57 34 09 08 Mail : cabinet.dr.sadeq.imane@gmail.com

Dr. SADEQ Imane
Spécialiste des maladies de
l'Appareil digestif
Foie - Estomac - Vésicule Biliaire -
Intestins
Proctologie -Fibroscopie Digestive -
Échographie Abdominale- Diététique
et Nutrition

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien interne des Hôpitaux de Paris et de Lille
Diplôme universitaire de Diététique et Nutrition
Clinique et Thérapeutique - Paris
Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires
Chroniques de l'intestin - Lille
Diplôme universitaire de Réanimation Hépatique -
Paris
Diplôme universitaire de Proctologie - Paris

طيرة الصادق إيمان
تة إختصاصية في أمراض الجهاز
ضمي و أمراض الكبد
الكبد - المعدة - المرارة - الأمعاء
أمراض المخرج -الفحص بالمنظار و
الصدى- الحمية و التغذية

طيرة كلية الطب بالدار البيضاء
الطبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس و ليل
طوم جامعي للتغذية والحمية - باريس
طوم جامعي لأمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء - ليل
طوم جامعي للإنعاش الكيدي - باريس
طوم جامعي لأمراض المخرج - باريس

Casablanca, 9/ 2/2024

Nom , Prénom SALEHDDINE MARIAM

Renseignement clinique : PROCTALGIE , constipation , rectorragie

Compte rendu DE RECTOSIGMOIDOSCOPIE

- Inspection fistule anale avec OE 6 H et orifice interne en regard et cordon induré ne donnant pas issu a du pus avec une fissure anale en voie de cicatrisation

Marisque cicatricielle

- TR: bon tonus sphincterien , doigtier revient souillé de selles

- Anuscopie : Hémorroides interne stade 2

- rectosigmoidoscopie : progression faites jusqu'à 15cm de la marge anale sur une muqueuse mal préparée la muqueuse entrevue sans particularité

Conclusion :

Hémorroides internes stade 2

Fissure anale en voie de cicatrisation

Fistule anale

A completer par coloscopie

DR SADEQ IMANE
N°4 RNC
Tél : 0619997837
Mail : cabinet.dr.sadeq.imane@gmail.com
ICE: 001891158000019

Cabinet Dr Sadeq

Résidence el moustakbal GH 19 , Imm 157, N4, Sidi Maarouf ,Casablanca
Tel : 0619997837 Mail : cabinet.dr.sadeq.imane@gmail.com
ICE: 001891158000019

