

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-727575

183088

payé

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2074 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENAMAR MHAMMED

Date de naissance : 15/02/1953

Adresse : Hay El Mohammadi Lot El Ouahda Rue
Khalid I. ben El Ouahda No 15007 DA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Hassan HAMZAoui
Hépatogastroentérologue
Résidence Amal, 4 Bd. Allal Ben Abdellah
OUJDA - TEL: 05 36 68 06 77

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18 AOÛT 2023

Nom et prénom du malade : BENAMAR charafeddine Age: 07/02/2001

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Epigastrique sévère

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 : Oujda

Le : 08/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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

Autorisation CNBP 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

18 AOUT 2023 CS 200 INP : 0810731003
Dr Haseen HAMZAQWI
Hépatogastroentérologue
Résidence Amal, 4 Bd. Allal Benabdellah
OUJDA - TEL : 05 36 68 56 77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

18/08/23 3400
PHARMACIE TENNIS
Dr CHAKI Zin-Eddine
Rd Mosmia 83 - N°19
Tel: 0536 68 06 02 - OUJDA
N°PE: 0820555963

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

18 AOUT 2023 Echographie Abdominale 300
K30
Dr Haseen HAMZAQWI
Hépatogastroentérologue
Résidence Amal, 4 Bd. Allal Benabdellah
OUJDA - TEL : 05 36 68 56 77

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

INP :
COEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION
FIN D'EXECUTION
Diagramme dentaire avec numérotation H, B, D, G.

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession

Diagramme dentaire avec numérotation H, B, D, G.

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Docteur Hassan HAMZAOUI

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif
(Foie - Estomac - Intestins)
Anoproctologie
Vidéo endoscopie digestive
Echographie abdominale

- Diplômé de la Faculté de médecine de Montpellier (France)
- Ancien interne des hôpitaux de Montpellier (France)
- Ancien médecin à l'hôpital Al Farabi - Oujda

**الدكتور حسن حمزاوي**

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(الكبد - المعدة - الأمعاء)
التنظير الداخلي للجهاز الهضمي
الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية (إيكوغرافيا)
علاج وجراحة البواسير وأمراض الشرج
« خريج كلية الطب مونبيلي (فرنسا) »
« طبيب داخلي سابقا بمستشفيات مونبيلي (فرنسا) »
« طبيب سابقا بمستشفى الفارابي - وجدة »

18/08/2023

وجدة في : Oujda, le :

Mr BENAMAR Charafeddine4590
1 / TRIBUTINE Sachets

1 sachet x 3 / j avant repas

73.00
2 / IXOR 20 mg boîte à 14

1cp / j avant repas

37.00
3 / PERIDYS

1C à S x 3 / j avant repas

79.00
4 / POLYMAG 300 cp Eff erv

1cp / j le matin

94.00
5 / ACTIPETIT Sirop

1 C à S x 2 / j avt repas

PHARMACIE TENNIS
Rue CHANG Zinfedine
N°16 - Oujda
Tél: 05 36 68 66 77
INP: 0824555963

Dr Hassan HAMZAOUI
Hépatogastroentérologie
Résidence Amal, 4 Bd. Allal ben Abdellah
OUJDA - TEL: 05 36 68 66 77

إقامة الأمل (قرب مصحة المغرب) 4 شارع علال بن عبد الله الطابق الثالث رقم 16 - وجدة

Résidence Al Amal (à côté de la clinique Le Maroc) 4 Bd. Allal ben Abdellah 3ème étage N° 16 - Oujda

Tél - Fax : 05 36 68 66 77

Acti'pét

Adult and child oral solution

APPETITE BOOSTER



مستخلصات الخلبة والهلام الملكي
Fenugreek extracts and Royal Jelly

أكتي بيتي

محلول للشرب للكبار والأطفال

يساعد على فتح الشهية

200ml

À consommer de préférence avant fin :
N° lot :
Autorisation du Ministère de la Santé :
N° DA20181212241DMP/20UCA/R0v2

V015 - 02/22
ETAPPETI200IPH



بيريديس

دوميريدون

1 ملغ/ملل

2074

200 ملل مستعلق للشرب

Pierre Fabre
HEALTH CARE

PER.: 03 2024

LOT : 22E003



P.P.V. : 37DH10

PERIDYS 1MG/ML
SUSP BUV F200ML



PERIDYS + GRO
DANGER

Ne pas utiliser chez la femme
en l'absence d'alternative thérapie

PIERRE FABRE MEDIC

Fabriqué sous licence

maphar

Km 10, route côtière 111, Quart
Zenata Ain Sebaâ, Mar

14



20

أوكسك

IXOR® 20 mg 14 comprimés effervescent

PPV 73DH80
EXP 04/2025
LOT 31009 1

Magnésium 300 mg
Vitamine B6
Taurine

POLYMAG

20 comprimés effervescents

POLYMAG

est un complément alimentaire,
n'est pas un médicament.

Ne pas dépasser la dose journalière
recommandé.

la prise de **POLYMAG** ne peut
en aucun cas être considéré
comme substitué à un régime
alimentaire varié.

Fabriqué par : C. HedenKamp
GmbH & Co. KG.

Schierbusch 1,D-33161 Hovelhof, Allemagne

N° Autorisation MSP : DA 20202002315DMP/20UCA/V1

Distribué par : MD PHARMA



LOT : L2362/2
EXP : 12/2025
PPC : 89,50 DHS

LOT : 2775
PER : 03 - 28
P.P.V : 45 DH 90

6 118000 310334



Tribuline 150 mg
boîte de 20 sachets

عن طريق الفم

20 كيسا

حبيبات لتحضير الشراب

150

تريبولين

تريبولين

Docteur Hassan HAMZAOU

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif
(Foie - Estomac - Intestins)
Anoproctologie
Vidéo endoscopie digestive
Echographie abdominale

- Diplômé de la Faculté de médecine de Montpellier (France)
- Ancien interne des hôpitaux de Montpellier (France)
- Ancien médecin à l'hôpital Al Farabi - Oujda



الدكتور حسن حمزاوي

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(الكبد - المعدة - الأمعاء)
التنظير الداخلي للجهاز الهضمي
الفحص بالأشعة فوق الصوتية (إيكوغرافيا)
علاج وجراحة البواسير وأمراض الشرج

- ◀ خريج كلية الطب مونبيلي (فرنسا)
- ◀ طبيب داخلي سابقاً بمستشفيات مونبيلي (فرنسا)
- ◀ طبيب سابقاً بمستشفى الفارابي - وجدة

Oujda le 18/08/2023

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mr BENAMAR Charafeddine

Renseignements cliniques : Douleurs récurrentes épigastriques avec pesanteur,
Vomissements matinaux

RESULTATS

FOIE

Taille normale échostructure homogène
Distribution normale des veines sus hépatiques

VESICULE

Taille normale paroi fine et contenu alithiasique

VOIES BILIAIRES ET VEINE PORTE

Absence de dilatation des VBIH ni de la VBP.
Veine porte perméable et de dimension normale

PANCREAS

Taille normale et échostructure homogène

REINS

Taille normale avec bonne différenciation cortico médullaire
Absence de dilatation des voies excrétrices

RATE

Taille normale et échostructure homogène.

Absence d'épanchement péritonéal
Aérocolie

CONCLUSION

Absence d'anomalie échographique hépato bilio pancréatique ni rénale
Aérocolie

Dr Hassan HAMZAOU
Hépatogastroentérologue
Résidence Amal - Bd. Allal ben Abdellah
Tél : 05 36 68 66 77

Dr Hassan HAMZAOU
Hépatogastroentérologue
Résidence Amal, 4 Bd. Allal Benabdellah
OUJDA - TEL: 05 36 68 66 77

INP 081073603

18 AOÛT 2023

HONORAIRE

Nom et Prénom : Mr BENAMAR Charafeddine

Pour

- Consultation (200 dh)
- Echographie abdominale (300 dh)

Dr Hassan HAMZAOU
Hépatogastroentérologue
Résidence Amal, 4 Bd. Allal Benabdellah
OUJDA - TEL: 05 36 68 66 77

