

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° W19-517284

ND
322 93

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12767

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : TAGENOUAT, AMINA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661650671

Total des frais engagés : 866,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Nasser ESSAKH
UROLOGUE
400, Bd Brahim Roudani - Maarif
Tél: 0522.23.35.52 - Casablanca

Date de consultation : 14 MAI 2020

Nom et prénom du malade : TAGENOUAT, AMINA

Age : 35

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : lombalgie

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 : Casablanca

Le : 29 / 05 / 20

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
14 MAI 2020	C3		300,00	INP: 0911062257

Dr. Nasser ESSAKALLI
DENTISTE
400, Bd. Brahim Roudani - Maarif
Tél: 0522 23.35.52 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14.05.2020	366,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

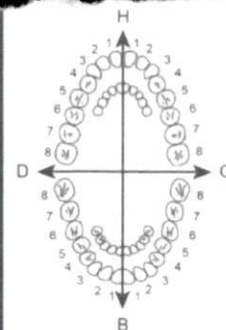
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CASA RADIOLOGIE Drs. BENHADDOU / BENYACHOU 119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca Tél: 0522 27 44 27 / 77 44 / 06 61 67 46 72	18/05/2020	Uros scanner 2000DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX

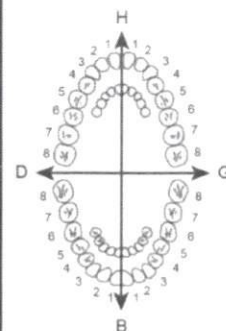
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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 Nasser ESSAKALLI

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

UROLOGUE

Chirurgie - Endoscopie
Lithotription extra-corporelle

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté



الدكتور ناصر الصقلي

رئيس مصلحة سابقا بكلية الطب بالرباط

أخصائي في جراحة الكلي والمسالك البولية

تفتيت الحصى بالأشعة

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلف

Casablanca, le 14 MAI 2020 في الدار البيضاء،

7^{me} TAGEMOUATI Avenue

143, box 2

4 OROKIN 200

1 cf melin et riz avant
refar x 8 pers

65,10

9 ultra leu me 250

1 petite melin et riz avant
refar x 8 pers

14,10

2/ DOLIPRANE 1g

1 cf melin et riz

T2 366,30

PHARMACIE SIDI EL KHADIM
35 Rue Mouley
Boulevard - 100 Jeddah
Tél : 05 22 33 35 52
DINAR ESSAKALLI
UROLOGUE
Boulevard Brahim Roudani - Maarif
Tél : 05 22 23 35 52 - Casablanca

400, شارع إبراهيم الروداني - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.23.35. 52 - الفاكس : 05 22.23.32.67
400, Boulevard Brahim Roudani - Maarif - Casablanca - Tél.: 05 22 23 35 52 - Fax : 05 22 23 32 67

✉ essakallin@menara.ma

سالك

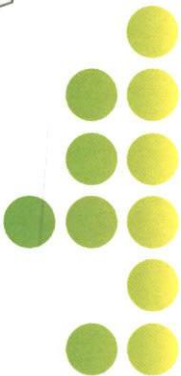
Casablanca - Maroc. G. OUAILOU, Pharmacien Responsable
BIOCODEX Maroc Technopole Aéroport MV B.P.126 Nouaceur
AMM N° 413 / 17 DMP / 21 / NCF
France

Fabricant : Biocodex - 1 avenue Blaise Pascal - 60000 Beauvais -
Mode et voie d'administration : lire la notice avant utilisation.
veineux central (voir la notice). Excipient à effet notoire : lactose.
particulières concernent les patients porteurs d'un cathéter
A conserver hors de la portée et de la vue des enfants. Des mesures
température ambiante (15-25°C).
Délivrance libre. Avaler la gélule avec un peu d'eau. A conserver à
- Stéarate de Magnésium - Gélatine - dioxyde de titane (E171).
Composition : *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 250 mg - Lactose

ULTRA-LEVURE®

Saccharomyces boulardii

CNCM I-745



20 Gélules
250 mg



BIOCODEX
Maroc

Lot :
مجموعة:

Fab :
صنع

EXP :
صلاح لغاية

571

12 2019

12 2022

BIOCODEX MAROC PPV 65.10 DH

Doliprane®

1000 mg

PARACÉTAMOL



COMPRIMÉ

ADULTE
10 Comprimés

b bottu s.a
82, Allée des Casuarinas L'Ain Seblaa - Casablanca
S.Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV:14DH00

PER:01/23

LOT:J222



Composition :

céfixime trihydrate, quantité correspondant à céfixime anhydre 200 mg

Excipients : QSP 1 comprimé pelliculé.

Mises en garde spéciales : risque d'allergie.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

Conserver à une température inférieure à 25 °C.

Composition:

cefixime trihydrate, quantity corresponding to anhydrous cefixime 200 mg

Excipients: QSF 1 film-coated tablet.

Special warnings: risk of allergy.

Read carefully the package insert before use.

KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

Store below 25 °C.

OROKEN[®] 200 mg



céfixime / cefixime

Voie orale / Oral use

8 comprimés pelliculés

8 film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg, cp, pel b 8
P.P.V : 143,60 DH



SANOFI

Composition :

céfixime trihydrate, quantité correspondant à céfixime anhydre 200 mg

Excipients : QSP 1 comprimé pelliculé.

Mises en garde spéciales : risque d'allergie.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

Conserver à une température inférieure à 25 °C.

Composition:

cefixime trihydrate, quantity corresponding to anhydrous cefixime 200 mg

Excipients: QSF 1 film-coated tablet.

Special warnings: risk of allergy.

Read carefully the package insert before use.

KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

Store below 25 °C.

OROKEN[®] 200 mg



céfixime / cefixime

Voie orale / Oral use

8 comprimés pelliculés

8 film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg, cp, pel b 8
P.P.V : 143,60 DH



SANOFI

Docteur Nasser ESSAKALLI

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

UROLOGUE

Chirurgie - Endoscopie
Lithotripte extra-corporelle

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté



الدكتور ناصر الصقلي

رئيس مصلحة سابقا بكلية الطب بالرباط

أخصائي في جراحة الكلي والمسالك البولية

تفتيت الحصى بالأشعة

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلف

Casablanca, le 14 MAI 2020 في الدار البيضاء،

que TAGEMOUATI Amine.

don bel fils gauche.

Faire UROSCANNER avec injection.

CASA RADIOLOGIE
DRS. BENHADDOU / BENYACHOU
419, Bd. Abdelmeuenn - Casablanca
Tél.: 05 22 27 44 27/27 77 44/06 64 67 46 72

Dr. Nasser ESSAKALLI
UROLOGUE
400, Bd. Brahim Roudani - Maarif
Tél: 0522.23.35.52 - Casablanca



Casablanca, le 18/05/2020

FACTURE :03631/2020

Nom & Prénom : **TAGEMAOUTI AMINA**

Examen(s)	
UROSCANNER	
Montant TOTAL	2000 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX MILLE (2000 DH)

CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 27 44 27 / 06 61 67 46 72



Casablanca le 18/05/2020

Médecin Traitant : **DR N. ESSAKALLI**
Nom du patient : **MME TAGEMAOUTI AMINA**
Examen Réalisé : **UROSCANNER**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Bilan de douleurs de la fosse lombaire gauche persistante. A la biologie, infection urinaire. Eliminer un abcès rénal gauche.

TECHNIQUE:

Exploration faite sans puis après injection de contraste aux temps artériel, portal et tardif.

RESULTATS:

Les reins sont de forme, de taille et de situation normales.
Ils sont bien fonctionnels.
Pas d'image de lithiasse urinaire à droite ni à gauche.
Hypotonie des voies urinaires à gauche.
Pas de foyer hypodense d'une éventuelle pyélonéphrite ni d'image d'abcès rénal en particulier à gauche.
Pas d'épaississement anormal des fascia péri rénaux.
La vessie est de paroi fine régulière.
Pas de masse génitale.
Pas d'épanchement péritonéal.
Pas de lésion viscérale hépatique, splénique ni pancréatique.
Pas d'adénopathies profondes.

CONCLUSION:

*Reins bien fonctionnels avec hypotonie des voies urinaires à gauche sans image d'obstacle lithiasique.
Pas de foyer de pyélonéphrite ni d'image d'abcès rénal en particulier à gauche.*

Bien confraternellement à vous.
DR K. BENYACHOU

CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 27 44 27 / 06 67 44 119
119 شارع عبد المومن
الدار البيضاء