

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0027551

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 668 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAHIR BA MD Abdelouahab

Date de naissance : 01/01/1942

Adresse : HAY SALMA II Rue 1 N° 245 Casablanca

Tél. : 0663523795 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/10/19

Nom et prénom du malade : SAHIR BA MD Abdelouahab Age :

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

Nature de la maladie : Troubles Digestifs

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 : 31/10/19

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 Traitement des Actes
31/10/2019			300.00	Docteur M.K. BENHAYOUN Hépatologie - Gastro - Endocrinologie 47, Avenue Hassan II Tél: 0522 20 89 37 - Casaulanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدية البارزينة PHARMACIE PARISIENNE Mme MEKOUAR OUMKALTOUM 45 Av Hassan II Casa Tél: 05.22.22.07.95	31/10/2019	334.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES T. AZI Mohamed 45 Av Hassan II Casa Tél: 0522 20 89 37 - Casaulanca	31/10/2019	B 250 Echographie Abdominale	1283,00 4.00 DIT

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
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			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



Lauréat de la Faculté
de Médecine de Paris
خريج كلية الطب بباريس

Membre de l'Association
Française pour l'Etude du Foie
عضو في الجمعية الفرنسية
لدراسة الكبد

Endoscopie
التنظير الداخلي

Echographie
الفحص بالصدى

Proctologie
أمراض المخرج

Casablanca, le 31/10/2019

Mr Saghir Bamohamed Abdelouahab

98.80 x 2
Neofortan 160 mg
1 cp, 3 fois/j

74.00
Stresam
1 gél, matin et soir

63.30 x 2
Ballon
PHARMACIE PARISIENNE
Mme MEKOUAR OUMKALTOUM
45, Av Hassan II Casa
Tél: 05.22.22.07.95



1934/11

Dr M.K. BENHAYOUN
Hépatogastro-entérologue
47, Avenue Hassan II
Tél: 0522 20 89 37 - Casablanca

PHARMACIE PARISIENNE
Mme MEKOUAR OUMKALTOUM
45, Av Hassan II Casa
Tél: 05.22.22.07.95

334.90

Stresam®

CHLORHYDRATE D'ETIFOXINE

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez toute autre question ou si vous avez besoin d'informations à votre sujet, consultez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour un usage spécifique. Ne le prenez pas avec d'autres médicaments sans l'avis de votre pharmacien.
- Si l'un des effets indésirables mentionnés dans cette notice vous concerne, consultez votre pharmacien.

Lot : 3133

Mfg: 01 2019

EXP.: 01 2022

BIOCODEX MAROC PPV : 74,00 DH

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE STRESAM 50 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE STRESAM 50 mg, gélule ?
3. COMMENT PRENDRE STRESAM 50 mg, gélule ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER STRESAM 50 mg, gélule ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80
EXP 04/2022
LOT 93035 4

1. QU'EST-CE QUE STRESAM 50 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique
ANXIOLYTIQUE

Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé pour diminuer les diverses réactions émotionnelles et corporelles qui accompagnent l'anxiété.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE STRESAM, gélule ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.



Lauréat de la Faculté
de Médecine de Paris
خريج كلية الطب بباريس

Membre de l'Association
Française pour l'Etude du Foie
عضو في الجمعية الفرنسية
لدراسة الكبد

Endoscopie
التنظير الداخلي

Echographie
الفحص بالصدى

Proctologie
أمراض المخرج

الدكتور محمد كمال بن حيون

Dr M.Kamal BENHAYOUN

إختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

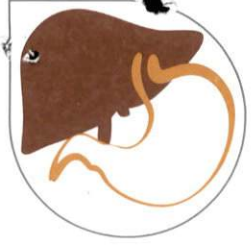
Casablanca le, 31 octobre 2019

Note d'Honoraires

Mme Saghir Bamohamed Abdelouahab

Acte	Montant
Consultation	300,00
Echographie abdominale	400,00
Total (Dhs) :	700,00

Docteur M.K BENHAYOUN
Hépat - Gastro - Proctologue
47, Avenue Hassan II
Tél: 0522 20 89 37 - Casablanca



Lauréat de la Faculté
de Médecine de Paris
خريج كلية الطب بباريس

Membre de l'Association
Française pour l'Etude du Foie
عضو في الجمعية الفرنسية
لدراسة الكبد

Endoscopie
التنظير الداخلي

Echographie
الفحص بالصدى

Proctologie
أمراض المخرج

Casablanca, le 31/10/2019

Mr Saghir Bamohamed Abdelouahab

- NFS ~~plaquettes~~, CRP
- Urée, Créatinine, Glycémie, Uricémie
- Cholestérol, HDL, LDL, Triglycérides
- Transaminases, GGT
- Troponine
- ACE

Docteur M.K. BENHAYOUN
Hépatogastro - Entérologue
47, Avenue Hassan II
Tél: 05 22 20 89 37 - Casablanca

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 29 44 60

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 7 novembre 2019

Monsieur SAGHIR-BA-MOHAMMED ABDELOUAHHAB

FACTURE N° 302388

Analyses :

Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Acide urique -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	
Marqueurs : ACE = Ag Carcinoembryonnair -----	B	250	Total : B 790

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

1 083,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Quatre vingt Trois Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - Fax: 0522 29 64 86



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCLII

CERTIFICAT MA 2015-XIV

QUALITATEM

www.asclii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MOHAMED KAMAL BENHAYOUN

47, Avenue Hassan II

1er étage CASABLANCA

Monsieur SAGHIR-BA-MOHAMMED ABDELOUAHHAB

Réf. : 19K283

Examen du 07/11/19 - Edité le 07/11/19

Page : 2/2

ANALYSES	RESULTATS	UNITES	NORMALES	ANTECEDENTS
CHOLESTEROL HDL ----- ou	0,35	g/l 0,90 mmol/l	> 0,45	0,40
CHOLESTEROL LDL ----- ou	0,93	g/l 2,4 mmol/l		1,00
TRIGLYCERIDES ----- ou	1,16	g/l 1,33 mmol/l	0,4 - 1,6	0,55
CREATININE ----- ou	11	mg/l 97 µmol/l	6 - 12	<u>17/03/11</u> 11
TRANSAMINASES OT -----	20	UI/l	< 40	<u>14/03/16</u> 27
TRANSAMINASES PT -----	16	UI/l	< 40	26
GAMMA GT -----	39	UI/l	11 - 50	
PROTEINE C REACTIVE -----	2,0	mg/l	< 6	2,0
MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)				
A.C.E. -----	2,38	ng/ml	< 4	

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger 7 Casablanca
Tel: 0522 29 64 86 - Fax: 0522 29 64 86



مختبر التآزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI II

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascil-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MOHAMED KAMAL BENHAYOUN

Monsieur SAGHIR-BA-MOHAMMED ABDELOUAHHAB

47, Avenue Hassan II
1er étage CASABLANCA

Réf. : 19K283

Examen du 07/11/19 - Edité le 07/11/19

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

UREE -----
ou

0,51 g/l

8,50 mmol/l

0,15 - 0,45

14/03/16

0,33

GLYCEMIE A JEUN -----
ou

1,15 g/l

6,4 mmol/l

0,70 - 1,10

22/01/18

1,08



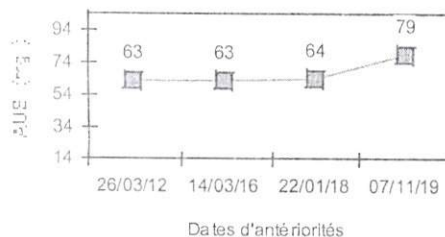
ACIDE URIQUE -----
ou

79 mg/l

470 µmol/l

20 - 60

64



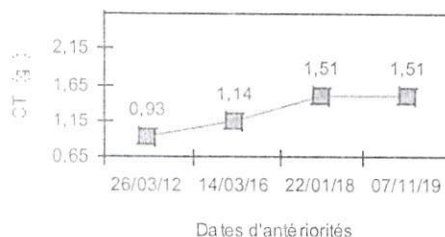
CHOLESTEROL TOTAL -----
ou

1,51 g/l

3,89 mmol/l

1,5 - 2

1,51





Lauréat de la Faculté
de Médecine de Paris
خريج كلية الطب بباريس

Membre de l'Association
Française pour l'Etude du Foie
عضو في الجمعية الفرنسية
لدراسة الكبد

Endoscopie
التنظير الداخلي

Echographie
الفحص بالصدى

Proctologie
أمراض المخرج

الدكتور محمد كمال بن حيون

Dr M.Kamal BENHAYOUN

إختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

Casablanca, le 31/10/2019

Mr Saghir Bamohamed Abdelouahab

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Vaisseaux hépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Rate homogène, de volume normal.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Aérocolie importante.

Conclusion

Echographie susmésocolique sans anomalie.

Docteur M.K. BENHAYOUN
Hépat-Gastro - Proctologue
47, Av. Hassan II
Tél: 0522 20 89 37 - Casablanca

