

# 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

- Réclamation : 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

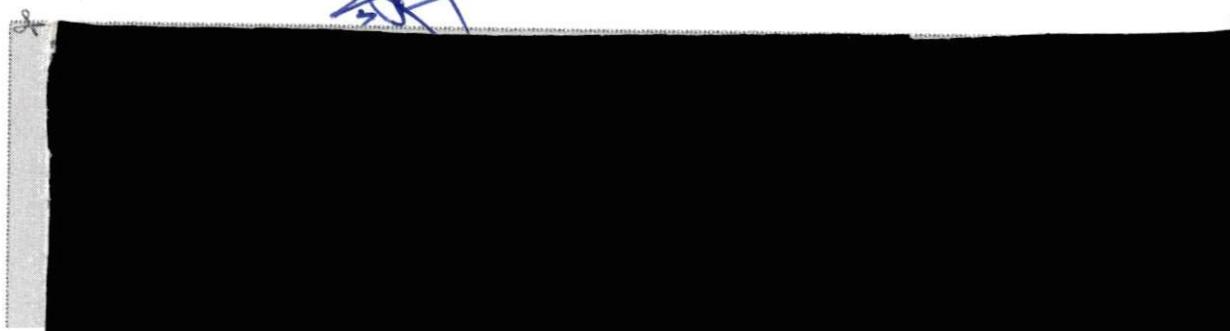
N° W19-544585

*couler*  
41522

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule : <b>3430</b>	Société : <b>R.A.M</b>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <b>APLA. ABDELHAQ</b>		
Date de naissance : <b>15-11-53</b>		
Adresse : <b>A. 591 MASSIRA III, RAJARAKOUECH</b>		
Tél. : <b>0661535857</b>	Total des frais engagés : <b>519,40 Dhs</b>	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	
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 : **RAJARAKOUECH** Signature de l'adhérent(e) : **APLA. ABDELHAQ**  
 Le : **22/06/2020**



### 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
29/6/2020	CS		4600 DT	INP : OF1206a/15 Dr. Mounia EL ALAOUI Spécialiste en hépato-gastro-entérologie 06/03/1396 98

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ABOUEID GHIZLEINE PHARMACIE AL AZHAR sira3, A, Lot 554 Marrakech Tél: 05 24 49 29 62 Validé	21/06/20	119,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

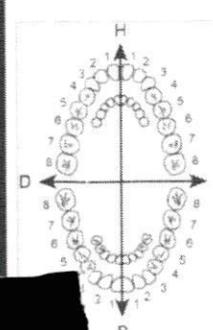
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
35533411	11433553

#### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Diplômée en hépato-gastro-enterologie.  
Université de Médecine Rabat
- Ancien médecin gastroenterologue,  
hôpital Ibn Zohr, Marrakech
- Ancien médecin interne, Rennes
- Ancien médecin interne, Marseille
- Diplômée en Proctologie, Rennes-France



Marrakech, le : **22/06/2020** مراكش، في :

## **FACTURE**

- **NOM/PRENOM : NIAR MALIKA**
- **PRESTATION : CONS+ECHO**
- **PRIX : 400 DHS**
- **MODE DE PAIEMENT : ESPECES**

**ICE :0022114130000080 IF :26054788 INPE : 071206015**

**Dr. Mounia EL ALAOUI**  
Spécialiste en : hépato-gastro  
Entérologie et Proctologie  
Tél: 0524 49 34 37 - 06 68 11 96 88

شارع الداخلة، 63 إقامة دار الهنا رقم 9، الطابق الأول ( مقابل البنك الشعبي) قبل قنطرة الأحجام القديمة - المسيرة 1 - مراكش  
Bd. Dakhla, 63 Résidence Dar El Hana, App. № 9, 1<sup>er</sup> étage - Massira 1 (en face Banque Populaire) - Marrakech

- Diplômée en hépato-gastro-enterologie. Université de Médecine Rabat
- Ancien médecin gastro-entérologue, hôpital Ibn Zohr, Marrakech
- Ancien médecin interne, Rennes
- Ancien médecin interne, Marseille
- Diplômée en Proctologie, Rennes-France



Marrakech, le : 22/06/2020 مراكش، في

## COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Nom et Prénom : NIAR MALIKA    Age : 60 ANS    Sexe : M

Indication : DOULEURS AIGUES DE L'HYPOTHONDR DROIT

### Résultats :

- Foie : de taille normale, contours réguliers, d'échostructure homogène sans lésion focale.
- Vésicule biliaire : alithiasique à paroi fine.
- Tronc porte : de taille normale, perméable.
- VBP : libre de calibre normal.
- Veines sus-hépatique : normales.
- Pancréas : homogène, régulier.
- Rate : de taille normale.
- Reins : bien différenciés de taille normale sans dilatation pyélo-calicielle.

### Conclusion :

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE SANS PARTICULARITES

### AEROCOLIE

Dr. Mounia EL ALAOUI  
Spécialiste en Hépato-Gastro-Enterologie et Proctologie  
Tél: 0524 49 34 37-06 68 13 96 88

شارع الداخلة، 63 إقامة دار الهناء رقم 9، الطابق الأول (مقابل البنك الشعبي) قبل قنطرة الأحجام القدية - المسيرة 1 - مراكش  
Bd. Dakhla, 63 Résidence Dar El Hana, Appt. N° 9, 1<sup>er</sup> étage - Massira 1 (en face Banque Populaire) - Marrakech

# Dr. Mounia EL ALAOUI

SPÉIALISTE EN HÉPATO-GASTRO ENTRÉROLOGIE

- Diplômée en hépato-gastro-enterologie.

Université de Médecine Rabat

- Ancien médecin gastroenterologue,  
hôpital Ibn Zohr. Marrakech

- Ancien médecin interne. Rennes

- Ancien médecin interne. Marseille

- Diplômée en Proctologie, Rennes-France



## الدكتورة منية العلوي

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

- دبلوم التخصص في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

بكلية الطب والصيدلة - الرباط

- أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي بمستشفى ابن زهر-مراكش

- طبيبة سابقة بمستشفى برين-فرنسا

- طبيبة سابقة بمارسيليا

- دبلوم التخصص في أمراض الشرج وال بواسير برين-فرنسا

Marrakech, le : 22/8/2016 مراكش، في:

Amc. NIAZ NALIKA.

1- NEUTRAGAZ



69, ~ 28g x 21j après.

15j

2- NEALGYL 80mg



50, 60 Acf x 31j

✓ 60, 60

Dr. Mounia EL ALAOUI  
Spécialiste en hépato-gastro  
Enterologie et Proctologie  
Tél: 0524 49 34 37 - 06 68 13 96 88

DR. ABOUZID GHIZLEI  
PHARMACIE AL AZHAR  
M 1033, AL OT 554 MARRAKCH  
Tél: 05 24 49 39 62

شارع الداخلة، 63 إقامة دار الحنا رقم 9، الطابق الأول (مقابل البنك الشعبي) قبل قنطرة الأحساس القديمة - المسيرة 1 - مراكش

Bd. Dakhla, 63 Résidence Dar El Hana, Appt. № 9, 1<sup>er</sup> étage - Massira 1 (en face Banque Populaire) - Marrakech

FFV EODH40  
PER 11/22  
LOT 12750

50,40

NEALGYL® 80 mg

ol

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### Composition :

Phloroglucinol hydraté .....  
correspondant en phloroglucinol anhydre à .....  
comprimé orodispersible.

Excipients : Aspartam, lactose

NEALGYL® 80 mg

Phloroglucinol

30 comprimés  
orodispersibles



6 118000 041528

### Forme pharmaceutique

Comprimé orodispersible par voie orale

Existe en boîte de 10,20 et 30 comprimés orodispersibles

### Classe pharmaco-thérapeutique

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

(A : appareil digestif et métabolisme)

(G : système génito-urinaire)

### DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement des douleurs spasmodiques de l'intestin, des voies biliaires, de la vessie et de l'utérus.

### ATTENTION !

Dans quel(s) cas ne pas utiliser ce médicament (Contre-indications)  
Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas d'allergie à l'un des composants.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Précautions d'emploi

EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉSITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Interactions médicamenteuses et autres interactions

AFIN D'ÉVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.



# NEU ACTIF

# NEUTRA GAZ® ACTIFS VEGETAUX

## PROPRIÉTÉS :

NeutraGaz tire ses bienfaits de l'a Charbon activé, Carvi et Fenouil.

## CONSEILLÉ EN CAS DE :

- Digestion difficile.
- Gaz intestinaux.

## MODE D'EMPLOI :

2 gélules après chaque repas ou en cas de besoin, avec un grand verre d'eau.

## LIMITES D'UTILISATION ET PRECAUTIONS D'EMPLOI:

- Déconseillé aux enfants moins de 6 ans
- Déconseillé aux femmes enceintes ou allaitantes.
- Allergie connue à l'un des composants.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Ce complément alimentaire, ne se substitue pas à une alimentation équilibrée.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Conserver sous emballage fermé dans un endroit frais et sec.

L 2303  
P: 10/22  
69.00 DH

## COMPOSITION (Gélule de 300 mg)

Pour 1 gélule	en Mg
Charbon activé	135 mg
Poudre de Carvi	100 mg
Poudre de Fenouil	60 mg
Carbonate de magnésium	2,50 mg
Gélatine (Composante de la gélule/ origine bovine)	80,0 mg
Dioxyde de silicium (Antiagglomérant)	2,50 mg

Complément alimentaire n'est pas médicament

Fabriqué Par Laboratoire CMCPHARMA  
Hay Haddouvia III, rue 28 N° 7, Ain Chok  
Casablanca

Tél/Fax: 05 22 21 98 17

AG.S /ONSSA N° CAPV.5.53.15

Auto. ministère de la santé N°: N°DA20191903374DMP/20UCAV1

