

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

- 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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19-0027223

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12604 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MSALLI Abderrahmane 170218
Date de naissance : 22-05-1986
Adresse : 358 Bd Brahim Roudani ESCA ETG 3 AP18
Marrakech - CASABLANCA
Tél : 0664755791 Total des frais engagés : 8083,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Jalal EL OUDGHIRI
Pédiatre

35, Avenue 2 Mars Casablanca 20490

Date de consultation : / / INP : 091059759

Nom et prénom du malade : MSALLI Rina Age :

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

Nature de la maladie : Affection Pédiatrique

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 : 17 / 05 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
17/05/23	S	1	309,00	Dr. Jalal ELLOUADI Pédiatre 35, Avenue 2 Mars Casablanca 20490 Tél: 05 20 97 58 9758
23	test B.I.P.	150	150	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Centrale Soualem Dr. Houda MSALLI La Belle Vue Imm 4, GH1 Mogasin 73, Had Soualem Tél: 05 20 56 11 02	14/05/23	283,00
		Pharmacie Centrale Soualem Dr. Houda MSALLI La Belle Vue Imm 4, GH1 Mogasin 73, Had Soualem Tél: 05 20 56 11 02

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

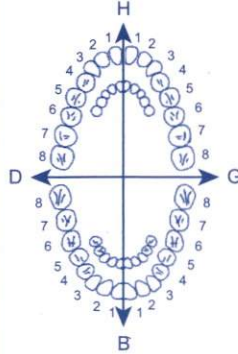
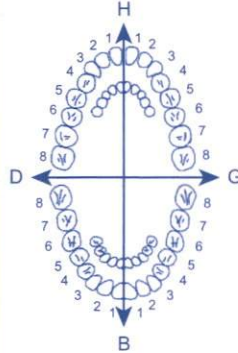
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT 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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR JALAL EL OUDGHIRI
PEDIATRE

Pédiatrie Générale - Néonatalogie - Urgence
Endocrinologie Pédiatrique
Diplômé de la Faculté de Dijon
Ancien Médecin des hôpitaux de France



الدكتور جلال الودغيري

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع
إنعاش الرضيع - المستعجلات
مختص في أمراض الغدد عند الطفل
خريج كلية الطب ديجون
طبيب سابقا بالمستشفيات الفرنسية

Casablanca le : 14.05.23

Nom : MSALLI

Né le : 13/05/23

Poids de naissance : 3270g

Taille : 50

PC : 3f

1/ SEPTRIM SPRAY Solution pour application locale

S.P. S.V

2/ EOSINE Solution aqueuse

3/ COMPRESSES Stériles

Maintenez le cordon propre et sec pour qu'il ne s'infecte pas.

Appliquez 2 fois par jour SEPTRIM SPRAY puis l'EOSINE et couvrir avec une compresse sèche.

4/ KONAKION 2 mg

Donnez 1 Amp à boire à l'âge de 4 jours puis à l'âge de 1 mois.

Allaitement Maternel Exclusif

Si besoin compléter par :

Lait artificiel : NACPA 14 60 ml d'eau plus 2 cuillères mesures de lait

RDV BCG le :

au cabinet

Pharmacie Centrale Solutions
Dr. Mouda MSALLI
La Belle Vue Im 4, GH1
Mogasin / Mad Soualem
Tél: 05 20 20 11 02

35, Avenue Mohammed VI - Résidence Lalla Habiba - 1er Etage - Casablanca. Tél.: 05 22 26 52 35 - GSM: 06 61 21 70 23
Fax: 05 22 29 39 73 - E-mail: drjalaleloudghiri@gmail.com
Urgences: Clinique Les Crêtes, 528 Bd Panoramique - 05 22 21 20 40

GTIN

(01) 04260095681805

EXP
Lot
MFD
SN

03 2025

F3115F01

03 2022

N880CC1Q7764P60



95 68 1805

BOTTU SA
PPV: 124 DH 00

DERMASEPT[®]
SPRAY

LOT: 3401
EXP: 10/25
PPC: 30.00DH

EOSINE 2%
SPRAY

**PRATIQUE
&
HYGIÉNIQUE**

**SOLUTION AQUEUSE
ASSÈCHANTE
ASTRINGENTE**

Composition:

Eosine 2g
Excipients qsp 100ml

Indications:

- soin des plaies superficielles.
- Érythème fessier du nourrisson
- Circoncision
- Soins du cordon ombilical

Mode d'emploi:

pulvériser 1 à 2 fois par jour
directement sur la surface à
traiter

Précautions d'emploi:

- L'utilisation simultanée de
solutions antiseptiques à
usage locale est à éviter.
- Éviter le contact avec les yeux.
- Ne pas laisser à la portée des
enfants.

PPC: 30.00
D.PER: 06/2025





CLINIQUE LES CRÊTES

مصحة القمم



INPE 090062860

Patient : bebe MSALLI Lina
Séjour : Du 17/05/2023 au 17/05/2023
N° Dossier : 23E17145135
Etat des divers prestations
Du : 01/06/2023

CLINIQUE

Prestation	Quantité	TTC	Patient
PHOTOTHERAPIE	1	900,00	900,00
TEST BILIRUBINE	1	150,00	150,00
TOTALS EN DIRHAMS		1 050,00	1 050,00

ENCAISSEMENT AUTRES PRESTATIONS

Prestation	TTC	Patient
DR. EL OUDGHIRI JALAL(PEDIATRIE)	300,00	300,00
TOTALS EN DIRHAMS		300,00

	Patient
Total TTC	1 350,00

RIB/AttijariWafa Bank : 007 780 0003412000001480 97

CLINIQUE LES CRÊTES
258, Bd. Panoramique, Lot, Vermont
Ain Chock Casablanca
Tél: 0522 21 20 40 / Fax: 0522 21 20 45



CLINIQUE LES CRÊTES
مصحة القمم

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 17-05-2023

Date de sortie: 17/05/2023 21h00

DR. EL OUDGHIRI Jalal

PATIENT : bebe MSALLI Lina

HONORAIRES : 300,00 Dh
(TROIS CENTS DIRHAMS)

Mode de paiement :

Unité de Réanimation
Neonatale et Pédiatrique
Dr. Jalal EL OUDGHIRI
Réanimation Neonatale Clinique les Crêtes
528, Bd. Panoramique - Casa
INP:09 4460750



CLINIQUE LES CRÊTES

مصحة القمم

Le 17/05/2023

MSALLI Lina

Hospitalisation pour ICTERE INTENSE.

- Refus de téter.
- Hypotomie.
- Pas de prise de poids.
- Bilirubine élevé.
- Photothérapie intensive.
- Evolution favorable.

Unité de Réanimation
Neonatale et Pédiatrique
Dr. Jalal EL OUDGHIRI
Réanimation Neonatale Clinique Les Crêtes
528, Bd. Panoramique - Casa
INP: 091160740

CLINIQUE LES CRÊTES

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 23E17145135

NOM DU PATIENT bebe MSALLI Lina

MÉDECIN TRAITANT EL OUDGHIRI JALAL

PRISE EN CHARGE PAYANT MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE

DATE D'ENTREE 2023-05-17 14:51:35

DATE DE SORTIE 2023-05-17 21:00:00

CLINIQUE LES CRÊTES
258, Bd. Panoramique Lot 4, Vermont
Ain Chock Casablanca
Tél: 0522 21 20 40 / Fax: 0522 21 20 45



CLINIQUE LES CRÊTES
مصحة القمم
compétence - l'excellence - confort

Reçu N° 003538

Date : 17.5.2023

Veuillez régler la somme de :

BB MSALI Lina

150,- + 1200DH

Test bili

au Docteur : EL oudy hiri

Signature

CLINIQUE LES CRÊTES
Bd. F. Fanor onique
Lot. V. Belmont Ain Chock
522212040 / Fax : 05 22 21 20 45
Réception



CLINIQUE LES CRÊTES
مصحة القمم
compétence – excellence – confort

Casablanca, le

17/05/23

FACTURE TEST BILIRUBINE

NOM ET PRENOM :

BB: MSALLI LINA

DATE DE NAISSANCE :

13 / 05 / 2023

PRIX :

150 DH

URGENCES 24/24 مستعجلات



CLINIQUE LES CRÊTES

مصحة القمم

compétence - excellence - confort

Casablanca, le

17/05/23

TEST BILIRUBINE

NOM ET PRENOM :

BBMSALLI LINA

DATE DE NAISSANCE :

13/05/2023

TAUX :

135 mg/l

URGENCES 24/24 مستعجلات

528 , Boulevard Panoramique - Casablanca Tél. : 05 22 21 20 40 / 05 22 21 20 45

E-mail : cliniquelescretes@gmail.com



CLINIQUE LES CRÊTES
مصحة القمم
compétence - l'excellence - confort

Casablanca, le... 17/05/2023

B.B MSALLI LINA

phototherapie 6h

Retour à
24h

Unité de Réanimation
Neonatale et Pédiatrique
Dr. Jalal EL MUDGHIRI
Réanimation Neonatale Clinique les Crêtes
526, Bd. Panoramique - Casa
INP:001060776

Pea N.N

URGENCES 24/24 مستعجلات

DOCTEUR JALAL EL OUDGHIRI

PEDIATRE

Pédiatrie Générale - Néonatalogie - Urgence

Endocrinologie Pédiatrique

Diplômé de la Faculté de Dijon

Ancien Médecin des hôpitaux de France



الدكتور جلال الودغيري

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

إنعاش الرضيع • المستعجلات

مختص في أمراض الغدد عند الطفل

خريج كلية الطب ديجون

طبيب سابقا بالمستشفيات الفرنسية

17/05/2023

MSALLI LINA

- BILIRUBINEMIE TRANSCUTANEE

Dr. Jalal EL OUDGHIRI
Pédiatre
35, Avenue 2 Mars, Résidence Lalla Habiba - 1er Etage - Casablanca. Tél.: 05 22 26 52 35 - GSM : 06 61 21 70 23
Fax : 05 22 29 39 73 - E-mail : drjalaleloudghiri@gmail.com