

# 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° W21-813837

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8772

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BOUANANI MOHAMMED

Date de naissance :

28/10/1967

Adresse :

25 Réciteriussean appt du rd B.olt et outa  
casas loun en

Tél :

06-61-42-37-02

Total des frais engagés :

3569,50 DH

Cadre réservé au Médecin :

N. OUDGHIRI IDRISI  
Médecine Physique et du Sport  
30, Rue Branin, Annakhal Maarif  
T: 05 22 23 01 71 Fax: 05 22 23 01 97  
CASABLANCA

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

M. Bouanani Mohamed

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 28/10/2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## 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.

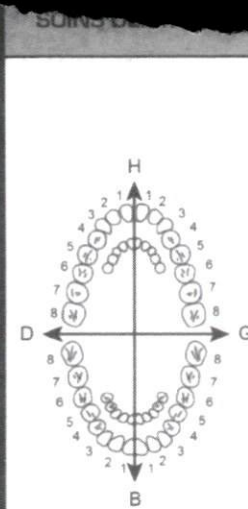
[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
 Cat. du Pharmacien ou du Dispenseur	Date	Montant de la Facture
	28/08	569,70

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	08/08/23	<div> <div>DOVIS</div> <div>12k up v</div> <div>= 12 x 2rs</div> </div>				<div> <div>26k</div> <div>26000</div> </div>
	04/09/23	<div> <div>2 TA Bonnettes</div> </div>				

VOILET ADHERENT  
 NOTE D'IMONKHA RES  
 du 31/08/2023 12K2pro  
 du 25/09/2023 = 12x2m  
 \* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous  
 les justificatifs exigés par la Mutuelle.



FIN  
D'EXECUTION

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

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

**Activité matériaux et composants**

Tél/Fax : +212 (0)5 22 39 64 85  
E-mail : handicap techno@proteormaroc.ma


**Facture** 23FOT0222

**Mohammed BOUANANI**

CASA

**Date** **N° Devis**

04/09/23 23DOT0325

Référence	Désignation	Qté	Prix unitaire	Montant HT
	Talonettes de compensation	2	125,00	250,00
				

Total HT	Total T.V.A	Total TTC
250,00	50,00	300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois cents Dirhams

Médecin Spécialiste

en Médecine Physique et Réadaptation / Médecine Manuelle- Podologie

Mésiothérapie- Appareillage / Médecine et Traumatologie du sport

Ancien Attaché des Hôpitaux de Montpellier- France

Lauréat de la faculté de médecine de Montpellier

Casablanca le : 28/08/2023

PRESCRIPTION D'APPAREILLAGE

Je soussigné, certifie avoir examiné Mr, M<sup>me</sup>, Bouammi Mohamed et que son état de santé, nécessite le port et ou utilisation de :

- Une paire de semelles orthopédiques avec : une talonnette avec  
soin promoteur à mettre dans la  
- Une paire de talonnette : chirurgie

- Une attelle:.....

Grand-appareillage .....

PROTEOR MAROC  
CASABLANCA

Dr N. OUDGHIRI IDRISSE  
M<sup>me</sup> N. OUDGHIRI IDRISSE  
Médecine Physique et du Sport  
80, Rue Brahim ANNAKHAI - MAËRIF  
Tél: 05 22 23 01 71-Fax: 05 22 23 01 97  
CASABLANCA

Au rez de chaussée de RésHouda , N° 80, Rue Brahim ANNAKHAI -MAËRIF -Casablanca

Tél / (212)522 23 01 71 / 97 – Fax : (212) 522 23 01 97 – GSM : (212) 659 40 52 62

E-mail : nord.oudghiri@gmail.com – Site Web : www.crtm.ma

Médecin Spécialiste

en Médecine Physique et Réadaptation / Médecine Manuelle- Podologie

Mésiothérapie- Appareillage / Médecine et Traumatologie du sport

Ancien Attaché des Hôpitaux de Montpellier- France

Lauréat de la faculté de médecine de Montpellier

Casablanca le :

28/12/2023

PRESCRIPTION

DE SOINS FONCTIONNELS ET DE READAPTATION

Je soussigné, certifie avoir examiné Mr M. BOUAMANI Mohamed

et que son état de santé, nécessite des soins de Réadaptation fonctionnelle

pour :

gouttière et une splint  
sur l'articulation de la patte d'oie.

12 séances de Réadaptation fonctionnelle et réhabilitation, à raison de 3 à 4 séances/semaine : suivant bilans Et protocole approprié :

Prescription médicale remise à l'intéressé (e) pour servir et faire valoir ce que de droit.

Dr N. OUDGHIRI IDRISSE

Dr. N. OUDGHIRI IDRISSE  
Médecine Physique et Sport  
80, Rue Brahim ANNAKHAI MAARIF  
Tél: 05 22 23 01 71 - Fax: 05 22 23 01 77  
CASABLANCA

مركز الترويض الطبي للمعاريف  
مختص في الطب الفزيائي والتأهيل الوظيفي

**CENTRE DE REEDUCATION FONCTIONNELLE DU MAARIF**  
**MEDECINE PHYSIQUE ET READAPTATION**

Consultation médicale - Médecine du sport - Appareillage - Podologie  
Soins de kinésithérapie - Ergothérapie - Balnéothérapie



CALENDRIER DS SEANCES DE REEDUCATION  
FONCTIONNELLE PRODIGUEES

Le 25/09/2023

- NOM & Prénom : Mr. BOUANANI Mohamed
- Nombre de séances: 12 séances
- Type de Soins de Rééducation Fonctionnelle : Physiothérapie, Mécanothérapie, Robotothérapie, Ondes de Choc, Laser thérapie, ESF, Proprioception, Ergothérapie, Conseils d'hygiène.
- Fréquence hebdomadaire des séances: 3s/sem- 4s/sem -5s/sem- Quotidiennes
- Date prévisionnelle de début des soins : 31/08/2023
- Date prévisionnelle de fin des soins : 25/09/2023

Les RDV des soins de Rééducations ont été fixés vers : .....H.....

1/ 31/08 / 2023... - 2/ 01/09 / 2023... - 3/ 04/09 / 2023... - 4/ 06/09 / 2023...  
5/ 08/09 / 2023... - 6/ 11/09 / 2023... - 7/ 13/09 / 2023... - 8/ 15/09 / 2023...  
9/ 18/09 / 2023... - 10/ 20/09 / 2023... - 11/ 23/09 / 2023... - 12/ 25/09 / 2023...  
13/ ..... / 202... - 14/ ..... / 202... - 15/ ..... / 202...  
16/ ..... / 202... - 17/ ..... / 202... - 18/ ..... / 202... - 19/ ..... / 202...  
20/ ..... / 202... - 21/ ..... / 202... - 22/ ..... / 202...  
23/ ..... / 202... - 24/ ..... / 202... - 25/ ..... / 202... - 26/ ..... / 202...  
27/ ..... / 202... - 28/ ..... / 202... - 29/ ..... / 202... - 30/30 ..... / 202...

80, Rue Brahim ANNAKHAI (EX. : Mont Cinto) Maârif - Casablanca

Tél. : (212) 22 23 01 71 / 23 01 97 Fax.

e-mail.: oudghiri.nordin@iam.ma - Site Web.: www.crfm.ma

مركز الترويض الطبي للمعاريف  
مختص في الطب الفزيائي والتأهيل الوظيفي

**CENTRE DE REEDUCATION FONCTIONNELLE DU MAARIF  
MEDECINE PHYSIQUE ET READAPTATION**

Consultation médicale - Médecine du sport - Appareillage - Podologie  
Soins de kinésithérapie - Ergothérapie - Balnéothérapie



25.09.2023

NOTE D'HONORAIRES / Réf : 287/23

Nom & Prénom : Mr :BOUANANI Mohamed

Assurance : MUPRAS

Médecin prescripteur : Dr :N.Oudghiri

Protocole thérapeutique prodigué: 12 Séssions de Réadaptation Fonctionnelle selon bilan clinique MPR, ré ajustable selon l'évolution fonctionnelle clinique du patient : soins optionistes selon protocole médical spécifique à chaque profil.

$12x \text{ Kmp } 10 = 12 \times 200 = 2400 \text{ dh.}$

TOTAL = 2400 dh.

Arrêtée la présente note à la somme de: Deux mille quatre cent dh.

مركز الترويض الطبي للمعاريف  
Centre de Rééducation Fonctionnelle de Maarif  
80, Rue Brahim Annakhai - Casablanca  
Tél : 0522 22 31 71 / 97  
Fax : 0522 23 01 97

Dr. N. OUDGHIRI IDRISI  
Médecine Physique et du Sport  
80, Rue Brahim Annakhai Maarif  
Tél: 05 22 23 01 71-Fax: 05 22 23 01 97  
CASABLANCA



الدكتور نور الدين وادغيري إدريسي

Docteur N. OUDGHIRI IDRISSE

Spécialiste en :

28/08/2023

Médecine Physique et Réadaptation

Manipulations Articulaires Périphériques et Axiales

Podologie - Mésothérapie - Appareillage

Médecine et Traumatologie du Sport

Ancien Attaché des Hôpitaux de Montpellier - France

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Diagnostics et traitements fonctionnels

Expertise - neuro-orthopédique e tangip



Ud805 BOU AMAMI Mohamed.

- Arthro 30 : 1/2 anilic d'Anys
- Exor 20 : 1 le matin = gelée x 14 jrs
- Biochab 30 : 89,50
- D3 Norm 20 : 15 gts
- Agifine sel : 1 table



569,10

DR. N. OUDGHIRI IDRISSE  
Médecine Physique et du Sport  
80, Rue Brahim ANNAKHAÏ Maârif  
Tél: 05 22 23 01 71 Fax: 05 22 23 01 67  
CASABLANCA

80, Rue Brahim ANNAKHAÏ (Ex.: Mont Cinto) Maârif - près du complexe Med V - Casablanca

Tél.: (212) 522 23 01 71 / 97 - Fax : (212) 522 23 01 97 - GSM : (212) 659 40 52 62

E-mail : nord.oudghiri@gmail.com - Site Web : www.crtm.ma - INP : 091116723

Patente : 35801563 - IS : 40801180 - ICE : 001837975000069 - CNSS : 2623678

فيتامين D3 (كوليكالسيوم)

**D3 نورم**  
**200 UI**

قطرات للشرب

تقوية العظام  
والمناعة



30 Thérapiam  
LABORATOIRES

**D3 NORM**  
300 UI GOUTTES BUUVABLES



8 051128 634 501

220644

09/2025

insommer  
nt le:

89,50 DH

Respecter les doses prescrites.  
إحترموا الجرعات الموصى بها

suivant sur ordonnance - Liste I  
بوصفة طبية فقط - قائمة

3881

Arcoxia 90 mg  
14 comprimés

P.P.V. : 268,00 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 453/16DMP/21/NT0

70042493/  
120916-1



Each tablet contains 90 mg etoricoxib  
Known effect: lactose monohydrate.  
For more information.

Sight and reach of children.

Open package before use.

Keep package in order to protect from

light subject to medical prescription.

EXP

11-2024

N016570

**ARXOR® 20 mg**  
14 comprimés effervescents



6 118000 032793

الجرعات - مواعيد الاستعمال - تحذيرات خاصة واحتياطات الاستعمال - كيفية وطريقة الاستعمال - انظر النشرة  
POSOLOGIE - CONTRE-INDICATIONS - MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS  
PARTICULIERES D'EMPLOI - MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION : Voir notice

يحفظ بعيدا عن متناول ومراى الأطفال

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

يحفظ الأنبوب مغلقا بإحكام بعيدا عن الحرارة والرطوبة في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية  
Tube à conserver bien fermé à l'abri de la chaleur et de l'humidité à une température  
inférieure à 30° C

مخابر المستحضرات الصيدلانية لشمال إفريقيا - 21. زنقة الأودية - الدار البيضاء - المغرب  
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD - 21. RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

Laprophan  
لأروفا

Laprophan

14  
قرصا  
فميا

20 ملغ

أكسور  
أوميترازون

ARXOR® 20 mg 14 comprimés effervescents

PPV 73DH80

EXP 04/2025

LOT 31009 2