

RÉCOMMANDATIONS 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.

N° W19-528325

ND: 33860

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11666

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHEKROUN MOHAMMED

Date de naissance : 30/05/1970

Adresse : DAD ALAMARIE II APP 429 cité AL HOUAD
ACADIAIN

Tél. : 06 70033584 Total des frais engagés : 1171,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr RUDAIA Mina
Gynécologue-Obstétricienne
N°21, Av. Massaoud Wakkach
Appt. N°11 Hay Es-Salam Agadir
Tél: 05 22 21 26 05 / 06 06 07 00 69

Date de consultation : 27/05/2020

Nom et prénom du malade : Chekroun him

Age : 20

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète de type 2

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 04/07/2020

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
27/05/2020	cons		3000,00	INPE : 071168967 Dr. RUDAIA Gynécologue-Obstétricienne N°21, AV. Massaoud Wissamawi, Appt. N°11 Hay Es-Salam, Madir Tél: 05 28 21 26 05 / 06 06 00 69

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	7/10/2020	2071.50
	7/10/2020	770.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>RANG JEY RAY N° 9, Angle Rue de l'Industrie et Rue Kawamata, AGASIR 0411133224</i>	13/06/06	K 20	400.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

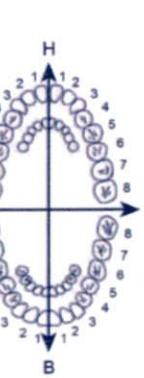
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée. C'est 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 : <input type="text"/>												
				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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			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"/>												
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553	35533411		
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	B	00000000	11433553													
	35533411															
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																

Docteur Alina RUDAIA
Spécialiste
en Gynécologie-Obstétrique



الدكتورة ألينا رودايا إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

Agadir le: ١٧/٥/٢٠٢٠ أكادير في:

The Crown Rim

3) Daser cp
2-0-2 (10,5 cm) SV
47180

2) Sonica gel
64 apl x 2 fat **SV** (1 ser)
Sectores
Tal
Dosis
Kg
Peso
Mg

3) Flufen 500
67 100 1-6-1 (10 "SL" *reum*

4) Intrapari 100 (Afcaut. 1)
1-0-1 (1 sem) (SV)
27/7/70 (186)
Dr. RUDAIA
Gynécologue-Obsté
N° 21, Av. Massaoud
Appt. N° 11 Hay
AGADIR - 05 28

Dr. RUDAIA Alina
Gynécologue-Obstétricienne
N° 21, AV. Massaoud Witquawi
Appt. N° 11 Hay El Salam
AGADIR - 05 28 21 26 05

N° 21 Av. Massaoud Wifqawi, App. N°11, Hay Es-Salam - Agadir (Entrée Hay Es-Salam vers la place de petits taxis)

21 شارع مسعود الوفقاوي، رقم 11، حي السلام - أكادير (مدخل حي السلام في اتجاه ساحة التاكسيات - قرب صيدلية السلام)

COMPOSITION :

Ibuprofène (DCI).....200 mg
Excipients q.s.p.1 comprimé pelliculé
Cet étui contient 20 comprimés dosés à 200 mg,
soit 4 g d'Ibuprofène

Avant toute utilisation, lire attentivement
la notice intérieure.

INTRALGIS® 200 mg

20 comprimés



6 118000 280088

LOT : 18119 PER : 06/2021
PPV : 22,70 DH

Fabriqué sous licence URGÖ par
les Laboratoires Steripharma

Z.I. Lina, N°347 Sidi Maârouf casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

INTRALGIS®
Ibuprofène 200 mg

20 comprimés

En cas de doute
veuillez consulter votre pharmacien

PROPERIOD®

Vitex Agnus-Castus 12mg

CONFORT PÉRIODIQUE

ESNAPHARM
Laboratoire

90

Comprimés

ISIO
L'ESNAPHARM

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT

N°ONSSA : CAPV7/168/17

Autorisation du Ministère de la Santé : N°DA20181807490DMP/20JUCA/v1

6



6

111255

870318



PROPERIOD®

Vitex Agnus-Castus 12mg

A consommer de préférence avant fin :

Lot n° :

270,00 DH
Lot : G19003
Per : 06-2022

Anti-
Ca-
poo-
made

PHARMA

DR. MULLER



PPC: 64,000

DR. MULLER

PHARMA



Composition :

Fluoxacilline 500 mg
Excipients q.s.p. une gélule

Posologie, Indications et contre-indications : Voir la notice.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

A conserver à une température inférieure à 25°C et à l'abri de l'humidité.

يقدم لا بوصفة طبية
Uniquement sur ordonnance

A.M.M : 495/12/DMP/21/NCN

Respecter les doses prescrites

liste |

FLUPEN® 500 mg boîte
de 24 gélules



6118000310655

فُلُوكُوكَسِاسِيلِين

500 ملخ

67,00

A32060

24 كبسولة

- مضاد حيوي
- مضاد للعنقوديات



عن طريق الفم

Pharmed

L'ORIGINE DE PHARMACEUTIQUE



Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1,5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملطف - الدكتور عمر الخالي
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAFF - Dr. Omar EL KHAYALI

Agadir, le : 13/06/2020

Facture N° M30620

Identité : Elt Chekraoun Rim

Examen : Echographie k20

Montant : 400,00 Dhs.

Dr. Ryad Achifae
RADIOLOGIE RYAD ACHIFAE
N°129 Angle Rue de Marrakech et Av Al Moukawama Agadir
Av Al Moukawama Agadir
Tél 05 28 84 36 26

Docteur Alina RUDAIA

Spécialiste

en Gynécologie-Obstétrique



الدكتورة ألينا رو دايا

اختصاصية

في أمراض النساء والتوليد

Agadir le: 10/06/2022 أكادير في

chekroun Rim

S.V.P

- Echographie mammaire

RADIOLOGIE RYAD ASHFAE
N°129, Angle Rue de Marrakech et
Av. A. Moukawana, AGADIR
Tel: 05 28 84 36 26

Dr. RUDAIA Alina
Gynécologue-Obstétricienne
N° 21, Av. Massaoud Wifqawi
Appt. N° 11 Hay Es-Salam
AGADIR - 05 28 21 26 05

N° 21 Av. Massaoud Wifqawi, App. N°11, Hay Es-Salam - Agadir (Entrée Hay Es-Salam vers la place de petits taxis)

21 شارع مسعود الوفقاوي، رقم 11، حي السلام - أكادير (مدخل حي السلام في اتجاه ساحة الطاكسيات - قرب صيدلية السلام)

www.gynecologue-agadir.com

ICE: 001712088000041

INPE: 071168967

05 28 21 26 05

Docteur Alina RUDAIA

Spécialiste

en Gynécologie-Obstétrique



الدكتورة ألينا رودايا

اختصاصية

في أمراض النساء والتوليد

Agadir le: 22/05/2023

check roun Riom

maten de malade:

- Inflammation du sein

- Douleur du sein

Dr. RUDAIA Alina
Gynécologue-Obstétricienne
N°21, Av. Massaoud Wifqawi
Appt. N°11 Hay Es-Salam Agadir
Tél: 05 28 21 26 05 / 06.06.06.00.69

N° 21 Av. Massaoud Wifqawi, Appt. N°11, Hay Es-Salam - Agadir

شارع مسعود الوفقاوي، رقم 11، حي السلام - أكادير

www.gynecologue-agadir.com

■ 05 28 21 26 05

Docteur Alina RUDAIA

Spécialiste

en Gynécologie-Obstétrique



الدكتورة ألينا رودايا

اختصاصية

في أمراض النساء والتوليد

Agadir le:

27/05/2020

أكادير في

cheK roun Rim

mon blati 300 ~

Dr. RUDAIA Alina
Gynécologue-Obstétricienne
N°21, Av. Massaoud Wifqawi
Appt. N°11 Hay Es-Salam Agadir
Tél: 05 28 21 26 05 / 06 06 06 00 69

N° 21 Av. Massaoud Wifqawi, Appt. N°11, Hay Es-Salam - Agadir

شارع مسعود الوفقاوي، رقم 21، حي السلام - أكادير

www.gynecologue-agadir.com

05 28 21 26 05

Docteur Alina RUDAIA
Spécialiste
en Gynécologie-Obstétrique



الدكتورة ألينا رودايا
اختصاصية
في أمراض النساء والتوليد

Agadir le:

27/05/2025
أكادير في

Chekour Rim

270,00*

Profession

SV

1 cep / jen (3 mois)

270,00

Dr. RUDAIA Alina
Gynécologue-Obstétricienne
N° 21, Av. Massaoud Wifqawi
Appt. N° 11 Hay Es-Salam
AGADIR - 05 28 21 26 05

N° 21 Av. Massaoud Wifqawi, Appt. N°11, Hay Es-Salam - Agadir
شارع مسعود الوقاوي، رقم 11، حي السلام - أكادير

www.gynecologue-agadir.com

■ 05 28 21 26 05