

## 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.

N° W19-502603

ND: 17 268

CA

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : MA474 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEKKAOUI ADIL

Date de naissance :

29.03.1978

Adresse : RTE SIDI YAHYA, LOT BEN MOUNE, Rue OUKA, N°26

Tél. : 066105-2133

Total des frais engagés : 904,6 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



20 JAN. 2020

Date de consultation :

10/12/2019

Nom et prénom du malade :

BEKKAOUI ADIL

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Suspicion

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 :

Le : / /



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
imadie AL INARA BRAHMI Youssif Assan II - Q16 AL INARA Sous Guido Tél: 0536502428	10/12/19	224,60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr MIRALI Ahmed RADIOLOGISTE Rue Lyautey 12 Laboratoire EQUATION Bab Houhouss - Casablanca Tél : 06 28 70 70 00 - Oujda	16/12/19	K30	300,00 DH

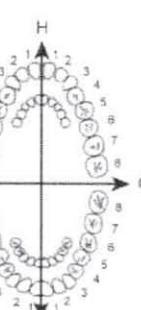
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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 : <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			
	H	25833412 00000000 D 35533411	21433552 00000000 G 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



# مصحة الشرق CLINIQUE ACHARK

6, rue Saâd Zaghloul - OUJDA  
Tél. : 05 36 68 26 63 / 05 36 68 56 56 - Fax : 05 36 70 47 48

Oujda, le 10/12/2013

L'infat Rikkaoui ADDA  
~~1580~~ ~~B = 28 Kg~~

11 Doliprane ~~SV~~ 500mg effervescent  
~~1 CP x 3 J~~ mal de nez

~~1 CP x 3 J~~ mal de nez

Toutes les 4 heures avec

~~21 167.00~~ Algatil - 1 g effervescent

~~1 CP x 3 J~~

~~31 - Vofalécine - Suppo~~ ~~SV~~

~~1 Suppo x 3 J~~ (1 boîte avant l'heure)

~~3000~~  
41- Propan - 6wP



Leas x 31 J

pt 107

224,60

Dr. AMRANI Rim  
Spécialiste de l'ostéopathie  
et ostéotrophie - OUJDA  
Téléphone : 061177446

Hassane AL INARA  
BRAHMI Nessim  
ad. Hassan II / Crte 1  
D56-Oujda Tél: 0536502428

- Boîte de 12 comprimés contenant l'équivalent de 6 g de céfaclor.
- Posologie : Se conformer à la prescription médicale.  
Voie orale

• Formule :

- Monoxydrate de céfaclor quantité correspondant à 500 mg de céfaclor actif
- Excipient q.s.p. ..... 1 comprimé.

IMPRIMELE  
07/17

# ALFATIL® 500 mg

**CEFACLOR (Monohydrate)**

LOT 181028 1

EXP 04 21

PPV 167.50 DH

12 Comprimés  
dispersibles

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS



Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1 - 20180 - BOUSKOURA  
CASABLANCA - MAROC  
Mme L. TAZI, Pharmacien Responsable

E1117100

ALFATIL® 500 mg  
CEFACLOR (Monohydrate)

ALFATIL®  
CEFACLOR (Monohydrate)  
500 mg

12 قرصاً  
متحللاً

الفاتيل 500 ملغ  
cefaclor

ALFATIL 500 mg  
12 comprimés dispersibles

Alfatile 500 mg  
12 comprimés dispersibles  
6118000 021056



EXP :

LOT :

sans sucre · sans alcool · sans colorant

Traitement de la toux  
Sirop

PROSPAN®

بروسبان®

شراب  
لمعالجة السعال

خلاصة أوراق اللبلاب المجففة

خال من السكر · خال من الكحول  
خال من الملوثات

للبالغين والاطفال



100 ملل

- مسيل للمخاط
- مضاد للتشنج
- مخفف للسعال

PROSPAN®

Sirop  
Traitement de la toux

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

ADSP N° 23/13 DMP /21 / NCF



PPV  
30DH00

La laboratoires  
**K.PH**

—  
ENGELHARD  
ARZNEIMITTEL

LABORATOIRES KOSMOPHARM  
272, Lotissement Lina, Rue 5 - Z.I.  
Sidi Maârouf 20550 Casablanca - Maroc  
www.kosmopharm.com  
Sous Licence ENGELHARD - Allemagne  
Pharmacien Responsable : I.ELBEQQALI

**COMPOSITION :**

Métopimazine ..... 5mg  
Excipients ..... q.s.p. un suppositoire

Lire attentivement la notice avant utilisation  
A conserver à l'abri de la chaleur  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

صنع من طرف

Fabriqué par  
**COOPER**  
PHARMA

41, Rue Med Diouri.  
20 110 Casablanca  
Amina DAOUDI :  
Pharmacien responsable

التركيبة:  
ميتوبيمازين ..... 5 مل.  
كبسولة واحدة

اقرأ النشرة تمعن قبل الاستعمال  
يجب حفظ هذا الدواء بعيداً عن الحرارة  
لا يترك في متناول و مرأى الأطفال

AMM N° 51 / 17 DMP/21/NRQ

118000

COOPER PHARMA



10 Suppositoires

VOGALENE® 5 mg

جبلات 10 x

Tableau C (liste II)

Respecter les doses prescrites

احترم الجرعات الموصدة

Uniquement sur ordonnance médicale

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

يجب عدم رمي الأدوية في المجاري أو في القنوات المائية. اتسعوا لدى الصيدلي على طرق التخلص من الأدوية غير المعتمدة. سئلنا هذه التدابير في حمية البيئة.



VOGALENE®  
METOPIMAZINE

5 mg

Voie rectale

Suppositoires 10 x

LOT: 190573  
PER: 03-22  
PPV: 11,30DH

**COOPER**  
PHARMA

Suppositoires 10 x

5 mg  
Via rectale



# مصحة الشرق CLINIQUE ACHARK

6, rue Saâd Zaghloul - OUJDA  
Tél. : 05 36 68 26 63 / 05 36 68 56 56 - Fax : 05 36 70 47 48

Oujda, le ..... 10/12/2015

L'enfant BZEKKAOUI Adam

faire SR:

1- NFS + fraction

2- CRP

مصحة الشرق  
Laboratoire BOURCHIC  
d'Analyses de Biologie Médicale  
10, Rue Léonard Bourchicot - Oujda  
Tél: 05 36 70 70 77 / Fax: 05 36 79 79 00 - Oujda  
NPIE : 083061879

Dr. AMRANI R.  
Chercheur de Pédiatre  
Endocrinologue - OUJDA  
051177446



# مصحة الشرق CLINIQUE ACHARK

6, rue Saâd Zaghloul - OUJDA  
Tél. : 05 36 68 26 63 / 05 36 68 56 56 - Fax : 05 36 70 47 48

Oujda, le 10/12/2019

L'infat Bokkoui Adil

Fait par:

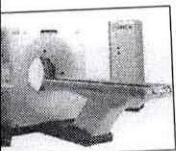
1- Echographie abdominale

Susp. L'appendicite aiguë

Dr MIRALI Ahmed  
RADIOLOGUE  
1, Rue Lieutenant Belhousine  
- OUJDA -  
INPE : 08112219

Dr. MIRALI Rm  
Professeur de Pédiatrie  
néonatalogie - OUJDA  
INPE : 081177446

# CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE



Dr MIRALI AHMED

Radiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine (CAEN)

- D.U.Maxillo Faciale
- D.U.Traumatologie du sport

- Scanner

- Echographie Doppler Couleur

- Radiologie Numérisée

- Mammographie

10 Rue Lieutenant Belhoussine - ☎ 05 36 69 60 54 – Oujda  
Identifiant Fiscal 10610382 Patente 10704814 CNSS 2210863  
ICE : 001710092000001  
INPE : 081113219

Oujda, le 10/12/2019

Facture N° 3835/2019

Nom patient

: **BEKKAOUI MOHAMED ADAM**

Examen(s) réalisé(s) :

**ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

Montant

: **Trois cents (300 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**TROIS CENTS DH**

**REGLEMENT : ESPECES**

*Dr MIRALI Ahmed  
RADIOLOGUE  
10, Rue Lieutenant Belhoussine  
OUDJA  
INPE : 081113219*



# مختبر بورشيد للتحاليل الطبية LABORATOIRE BOURCHID D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALES

Dr Mohammed BOURCHID  
Médecin Biologiste Spécialiste en :

Hématologie – Immunologie – Bactériologie  
Virologie - Parasitologie - Mycologie  
Biochimie et Biologie Moléculaire  
Ancien Médecin Chef du Laboratoire de l'hôpital Al farabi  
et du Centre de diagnostic polyvalent d'Oujda

الدكتور محمد بورشيد  
طبيب إحياءي اختصاصي في:

علم الدم - علم المناعة - علم البكتيريا - علم الفيروسات  
علم الطفيليات - علم الفطريات  
الكيمياء الدوائية وعلم الإحياء الزيدي

طبيب رئيسي سابق لمختبر مستشفى الفارابي  
ومركز التشخيص المتعدد الإختصاصات بوجدة

IF: 18771121 -- ICE: 1614837000028 -- TP: 10704841 -- INPE: 083061879

OUJDA le: 10/12/2019

FACTURE N° 4265/2019

Médecin	<b>Docteur AMRANI RIM</b>
Nom du patient	<b>ENF BEKKAOUI ADAM</b>
Examens	- NFS- CRP
Cotation	<b>B 180</b>
Montant	<b>180,00 DH</b>

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: CENT QUATRE-VINGT DIRHAMS

مختبر بورشيد للتحاليل الطبية لوجهة الطيبة  
Laboratoire BOURCHID  
d'Analyses de Biologie Médicale  
10, Rue Lieutenant Belhoccine - Oujda  
Tél: 05 36 70 78 77 / Fax: 05 36 70 78 00 - Oujda  
INPE: 083061879

# CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE

Radiologie Numérique : IRM, Scanner, Echographie,  
DMO, Doppler, Mammographie, Cone Beam, Dentaire

**Dr MIRALI Ahmed**

Diplômé de Faculté de Médecine (CAEN)

\* D.U. Maxillo Faciale \* D.U. Traumatologie du sport \* D.U. IRM

Vous pouvez consulter votre examen sur notre

Site web: <http://81.192.139.48:8081/images/>

Avec le login: 119536 et le mot de passe: 91626

Oujda, le 10/12/2019

Prénom et Nom: BEKKAOUI MOHAMED ADAM

Docteur: AMRANI RIM

Examen(s) demandé (s): **ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

## *Compte Rendu*

**R.C. :** Suspicion d'appendicite aigüe.

### ■ **ECHOGRAPHIE ABDOMINALE :**

- Au niveau de la F.I.D présence d'une image de collection hypo échogène discrètement hétérogène mesurant 2.2 x 1.3 x 3 cm d'aspect borgne et semblant se continuer en projection du bas fond caecal.
- Pas d'épanchement intra abdominal.
- Le foie est homogène, sa taille est normale.
- La vésicule est non lithiasique, sa paroi est fine.
- Les voies biliaires ne sont pas dilatées.
- Reins - rate - pancréas : RAS.
- Pas d'adénopathie profonde.

### ■ **AU TOTAL :**

- Aspect échographique évocateur d'une collection d'abcès probablement d'origine appendiculaire en projection de la F.I.D.

**CONFRATERNELLEMENT**

MIRALI Ahmed  
RADIOLOGUE  
Rue Lieutenant Belhoucine  
OUJDA  
INPE - Oujda - Maroc