

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.

Diologie 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.

Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

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

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

Nº M21- 0006096

Optique 63692 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 14190

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Bel Abbès Khalid,

Date de naissance : 1951

Adresse : 635 Rue Qasr El Kebira apt 3 Casa

Tél. : 0662620225 Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Dr Moustapha JUDRI
Spécialiste en Médecine interne et en Diabétologie
Diplômé en Diabétologie

49 Bd 2 Mars N°7 - Casablanca
Tél : 0522 26 02 46, 0522 20 11 84

1 MARS 2021

ACCUEIL

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Khadijaoui Fatima

Age : 51

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Pathodysfonctionnalité

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 : 16/02/21

Signature de l'adhérent(e) :

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
16/02/2021	G		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourguiseur	Date	Montant de la Facture
<p style="text-align: right; transform: rotate(-45deg);">Nezha Azzane Pharmacien Docteur en Pharmacie 199 Bd Bourdelle, Casablanca Fax 0522 49 21 21 0522 49 21 21</p> <p style="text-align: right;">0921019982</p>	<p style="text-align: center;">Date</p> <p>16/10/21</p> <p style="text-align: center;">2021</p>	<p style="text-align: right;">Montant de la Facture</p> <p>1245,40</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
16/02/2021		Eduard Rada	30000

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MÉDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	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, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

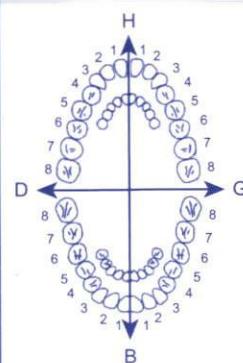
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة الطب الباطني وطب المسنين

CABINET DE MEDECINE INTERNE ET DE GÉRIATRIE

Dr. Mustapha Oudrhiri

Spécialiste en Médecine interne et en Gériatrie
 Diabétologie - Echographie générale
 Ancien médecin des hôpitaux de Paris
 Ancien médecin de l'hôpital militaire
 Mohamed V de Rabat
 Membre de la Société Française
 de Gériatrie et de Gérontologie



د. المصطفى ودغيري

أخصائي في الطب الباطني وطب المسنين
 دليوم جامعي في مرض السكري
 دليوم جامعي في الفحص بالصدري
 طبيب سابق بمستشفيات باريز
 طبيب سابق بالمستشفى العسكري
 محمد الخامس بالرباط
 عضو بالجمعية الفرنسية لطب المسنين

Casablanca, le :
 16/02/2021

MME KHIDIQUI F. TIMA

4x 83,70

1. Deroxat 20 mg

1/2 cp le matin pendant 03 mois



2. Hylocomod

1 goutte, matin, midi, et soir, pendant 03 mois

4x 98,90

3. Amlor 10 mg

1 Comprimé le matin, pendant 03 mois



4. Alyse 25 mg

1 gélule le soir pendant 02 mois

3x 44,90

5. Spasmoprix 200 mg

1 Comprimé matin, midi, soir si douleurs abdominales

7 99,00

6. kalmagaz gélules

1 gélule, matin et soir si ballonnement abdominal

2 x 59,70

7. Nolip 10 mg

1 Comprimé le soir, pendant 03 mois



23,90

8. Glucophage 850 mg

1 Comprimé matin, midi et soir après les repas, pendant 03 mois



AR en consultation : le 18/05/2021

www.droudhriri.com

E-mail : oudmus@yahoo.fr

INPE : 091165605

DATE:	27/02/2021
N° ORDONNANCIER:	4813 Droxat 20
Pharmacie Argane Nezha El Aoud	02

عيادة الطب الباطني وطب المسنين
CABINET DE MEDECINE INTERNE ET DE GÉRIATRIE

Dr. Mustapha Oudrhiri

Spécialiste en Médecine interne et en Gériatrie
Diabétologie - Echographie générale
Ancien médecin des hôpitaux de Paris
Ancien médecin de l'hôpital militaire
Mohamed V de Rabat
Membre de la Société Française
de Gériatrie et de Gérontologie



د. المصطفى ودغيري

أخصائي في الطب الباطني وطب المسنين
دليوم جامعي في مرض السكري
دليوم جامعي في الفحص بالصدري
طبيب سابق بمستشفيات باريز
طبيب سابق بالمستشفى العسكري
محمد الخامس بالرباط
عضو بالجمعية الفرنسية لطب المسنين

Casablanca, le :
16/02/2021

MME KHIDIQUI FATIMA

COMPTE RENDU D'ÉCHOGRAPHIE ABDOMINALE

Indication : Ballonnement abdominal

ATCD : DT2

Technique : Echographe SONOSCAPE A5

Observation :

Foie homogène hyperechogène de taille normale et de contours réguliers

Vésicule biliaire aithiasique à paroi fine

Voies biliaires intra et extra hépatiques non dilatées. TP de taille normale

Reins de tailles normales bien dédifférenciés.

Rate de morphologie normale

Pas d'épanchement intrapéritonéal

Au total : Foie d'allure stéatosique

*Dr Mustapha OUDRHIRI
Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie
49, Bd 2 Mars N°7 - Casablanca
Tél : 0522 26 02 46 / 0522 26 11 04*

INPE : 091165605

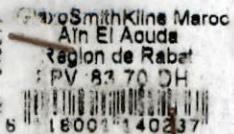
www.droudrihiri.com

E-mail : oudmus@yahoo.fr

49, Bd. 2 Mars, Imm les Roseaux, 2ème étage, Appt. N°7 (à côté du lycée Mohammed V) - Casablanca
Tél.: 05 22 26 02 46 / 05 22 26 11 04 - Urgences : 06 66 35 25 99

KALMAGAS
Transit

Lot : 200130
A consommer de préférence avant le : 03 / 2023
PPC: 79,90 DH



LOT 197047
EXP 06/21
PPV 59DH70

LOT 202877
EXP 01/22
PPV 59DH70



J2ASMA PRIV ✓
PPV 44 DH90
PER 09/23
LOT J2493
44,90

J2ASMA PRIV
PPV 44 DH90
PER 12/20
LOT G2905
44,90

GW CORPHAGE 850

23,90

NO LIP

Lot n° :

EXP :

PPV :

157,16

PLASMOPIR

PPV: 44DH90
PER /05/22
LOT: II1172

UT.AV : 19,92

P.P.V.

LOT N° : 1296952

98 90

98,90

Amilor 10

P.P.V. 98,90

98,90

98 90
1296952 65 98,90

Amilor 10

P.P.V.

98 90

98,90

4,90 SF 10

P.P.V.

98 90

98,90

12969565 98,90

Deroxat 83,70 x 4

NOLIP 59,20 x 2 + 157

GW CORPHAGE 850 23,90

AMLOR 10 98,90 x 4

SPASMOPIR 44,90 x 3

KALMAGAZ 79,90

SonoScape

Dr. OUDHIRI Mustapha

C352 Foie 16-02-2021

TI: 0.5 HI: 0.8 38.0°C 08:50:57

FPS: 44 FREQ: 4.0
GSC: 4 PERSIST: 3
GRIN: 160 PMR: 700
D1: 96.3mm



Profondeur: 174mm

Distance?: [Set] définir point DEPART



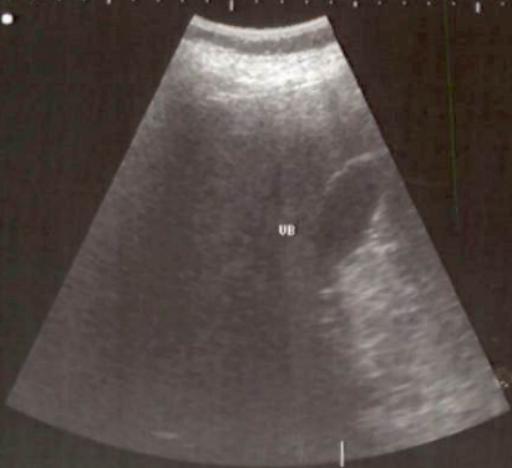
SonoScape

Dr. OUDHIRI Mustapha

C352 Foie 16-02-2021

TI: 0.5 HI: 0.8 38.0°C 08:50:23

FPS: 42 FREQ: 4.0
GSC: 4 PERSIST: 3
GRIN: 160 PMR: 700



Profondeur: 174mm

Commentaire?: [Boule] sélectionner position?; [Valider] confirmer



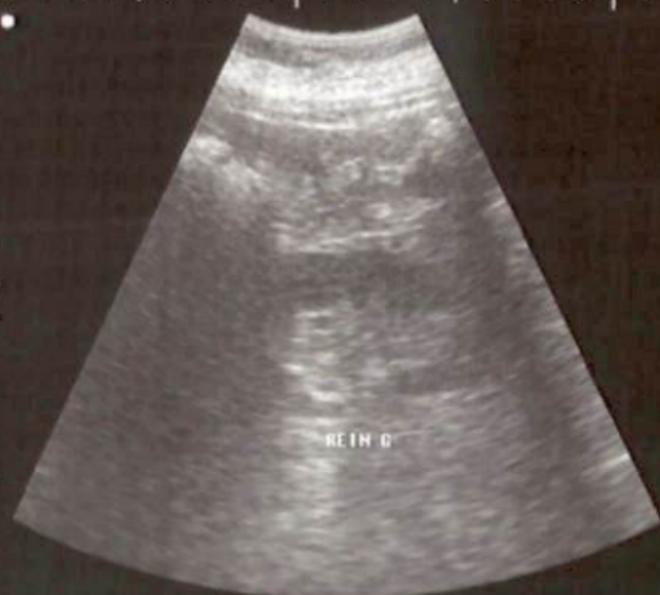
SonoScape

Dr OUDIRIRI Hassapha

C352 Foie 16-02-2021

TI 0.5 HI 0.8 38.0°C 08:51:37

FPS A2 FREQ 4.0
GSC 4 PERSIST 3
GAIN 168 PHR 70%



Profondeur 17mm

511/512

Commentaire?: [Boule] sélectionner position?: [Valider] confirmer