

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

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.

ptique :

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.

ntaire :

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.



Déclaration de Maladie

Nº M20- 0000245

6598U

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000606 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HARTI Abdellmajid

Date de naissance : 01-07-43

Adresse : Hay El HANA Rue 27 n° 8 Casablanca

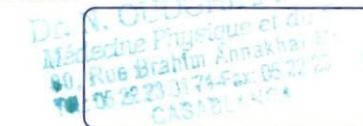
Ph. alharti606@hotmail.com

Tél. : 0522 36 99 09 Total des frais engagés : 15.16,10 Dhs

Autorisation CNPD N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/02/2021

Nom et prénom du malade : EL HARTI Abdellmajid

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Abdellmajid

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 : 16/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :



ACCUEIL

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
16/01/21	C.		2000.00	DR M. ABDERRAHMANE BEN YOUSSEF BIBI ABDERRAHMANE BEN YOUSSEF CAP BIBI ABDERRAHMANE BEN YOUSSEF CAP BLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. S. A. Salam, CLL, CASARIA, 283, Rd 65, Col 22A, Jeddah 212 02 16/2/21	16/2/21	166.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Centre d'Instruction Fonctionnelle de Maroc 80, Rue Brahim Vannissi - Casablanca Tél : 0522 22 01 71 / 97 Fax : 0522 22 01 97	17/03/21	55	710			= 750,00

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 canalaire, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(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 N. OUDGHIRI IDRISI

الدكتور نور الدين ودغيري إدريسي

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier
Médecin Spécialiste
en Médecine Physique et de Réadaptation
Rééducation Fonctionnelle - Médecine du Sport
Podologie - Appareillage
Ancien Attaché des Hôpitaux de Montpellier

خريج كلية الطب بمونبليي - فرنسا
طبيب متخصص في الطب الفيزيائي والتأهيل الوظيفي
الطبيب الرياضي - أمراض العظام وأمراض المفاصل
تركيب الأعضاء الإصطناعية

sur Rendez-vous

بالموعد



Casablanca, le : 16 - 02 - 2021 الدار البيضاء، في :

N° EL HARTI Abdelmajid

- Voltaric 50 mg : 100 comprimés
5310
- Relaxol : 1x3 BFM (n°1)
28,00 X 8
- N°-Dol 500 mg : 1x2 btl. (n°2).
- Meftoral 15 g : 1/1 - 0 - 1/1 (n°3).
79,00 X 3 PHARMACIE MILAD
Dr. Samira MILAD
288, Bd Sidi Abderrahmane
Hay Salam - CIL
Tel: 0522 94 66 30 - CASABLANCA

NO - DOL CODEINE
CP B20
P.P.V : 28DH00
LOT : 20E010
PER : 07/2025
6 118000 061861

NO - DOL CODEINE
CP B20
P.P.V : 28DH00
LOT : 20E008
PER : 06/2026
6 118000 061861

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
LOT : 20E018
PER : 06/2023
6 118000 060833

Dr. N. OUDGHIRI IDRISI
Médecin Physiothérapeute et du Sport
80, Rue Brahim ANNAKHAÏ Maârif
Tél : (212) 522 23 01 71 / 97 - Fax : (212) 522 23 01 97 - GSM : (212) 659 40 52 62
CASABLANCA

80, Rue Brahim ANNAKHAÏ (Ex. : Mont Cinto) Maârif - 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

49,00

ملع 15

عن طريق الفم



مفاصيل

ميفلوكسين ملائم

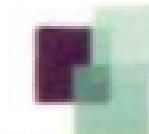
فرصا قابلة للكسر

20 x

٤ مدة صباح زوال ماء

MEFSAL® 15 mg
20 comprimés sécables

1 6 118000 081982



COOPER PHARM

49,00

ملع 15
عن طريق الفم

٤ مدة صباح زوال ماء

ميفسال
ميفلوكسين ملائم

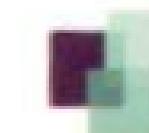


فرصا قابلة للكسر

20 x

MEFSAL® 15 mg
20 comprimés sécables

1 6 118000 081982



COOPER PHARM

49,00

ملغ 15
عن طريق الفم

٤ مدة صباح زوال ماء

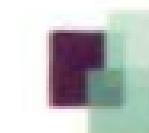
مفسال
ميفلوكسين ملائم

فرصا قابلة للكسر

20 x 

MEFSAL® 15 mg
20 comprimés sécables


6 118000 081982



COOPER PHARM

Docteur N. OUDGHIRI IDRISI

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Médecin Spécialiste

en Médecine Physique et de réadaptation

Rééducation Fonctionnelle - Médecine du Sport

Podologie - Appareillage

Ancien Attaché des Hôpitaux de Montpellier

sur Rendez-vous



Casablanca, le 16-02-2021 الدار البيضاء، في

N° ELISARI Al khayfis

- Symes li kif asti ja t'ell
d'rach's r'med'iqis ly pellej
ch'ris l'didam.
l'asturh q'hayri.

Dr. N. OUDGHIRI IDRISI
Médecine Physique et du Sport
80, Rue Brahim Annakhal Maârif
Tél: 05 22 23 01 71 / Fax: 06 22 23 01 37
CASABLANCA

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

Tél. : (212) 22 23 01 71 / 23 01 37 - Fax. : (212) 22 23 02 08

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

الدكتور نور الدين ودغيري إدريسي

خريج كلية الطب مونبولي - فرنسا

طبيب متخصص في الطب الفزيائي والتاهيل الوظيفي

الطب الرياضي - أمراض القدم

تركيب الأعظام الصناعية

بالموعود

مركز الترويض الطبي للمعاريف
مختص في الطب الفزيائي والتاهيل الوظيفي

CENTRE DE REÉDUCATION FONCTIONNELLE DU MAARIF
MEDECINE PHYSIQUE ET READAPTATION

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



17.03.2021

FACTURE

Nom & Prénom : Mr ELHARTI Abdelmajid

Assurance :

Médecin prescripteur : Dr :N.OUDGHIRI

Soins : 5 Séances de Rééducation Fonctionnelle :

Du rachis en totalité

5x Kmp 10 = 5 x 150 = 750 dh.

TOTAL = 750 dh.

Arrêtée la présente note à la somme de: Sept cent cinquante dh.

Dr. N. OUDGHIRI IDRISI
Centre de Rééducation Fonctionnelle de Maârif
80, Rue Brahim Annakhal - Casablanca
Tél. : 0522 23 01 71 / 97
Fax : 05 22 23 01 37

*Dr. N. OUDGHIRI IDRISI
Centre de Rééducation Fonctionnelle de Maârif
80, Rue Brahim Annakhal - Casablanca
Tél. : 0522 23 01 71 / 97
Fax : 05 22 23 01 37*

80, Rue Brahim ANNAKHAL (EX. : Mont Cinto) Maârif - Casablanca
Tél. : (212) 22 23 01 71 / 23 01 37 - Fax. : (212) 22 23 02 08
e-mail.: oudghiri.nordin@iam.ma - Site Web.: www.crfm.ma