

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-627464

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3288 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZAHIDY AHMED

Date de naissance : 01-01-53

Adresse :

Tél. : 0661258027 DR. N. LATIF IDRIS

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 25 06 2021

Nom et prénom du malade : ZAHIDY AHMED Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : DYS RACHYDITE

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

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.

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ 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
26/06/2021	2	300		
29/06/2021	6			

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
26/06/2021	962,10
	591,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/06/21	Rx Face	

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []														
				MONTANTS DES SOINS []														
				DEBUT D'EXECUTION []														
				FIN D'EXECUTION []														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS []														
				DATE DU DEVIS []														
			DATE DE L'EXECUTION []															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. N. Latif - IDRISSE

الدكتور لطيف الإدريسي نور الدين

Chirurgien Orthopédiste

جراحة العظام والمفاصل

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CHU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédie Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumato-orthopédique

خريج كلية الطب بنات
رئيس قسم و جراح بمستشفيات بنات
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le :

Mr. (Mme) :

Zahiri - Ahmed السيد (أحمد)

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

16,60

PPV 10 D H 60
PER 02/24
LOT K514-1



16,60

PPV 10 D H 60
PER 02/24
LOT K514-1



Dr. N. LATIF IDRISSE
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. : 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair brou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boite 14

541/15DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair brou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boite 14

541/15DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6 118001 020607

N6/60

PPV 15DH60
PER 02/24
LOT M574-1



N6/60

PPV 15DH60
PER 02/24
LOT M574-1



N6/60

PPV 15DH60
PER 02/24
LOT M574-1



AMM N°: 528/17DMP/21NRQ/RI

N° Lot: 0TJ509

Fab: 02/2020

Per: 02/2023

P.P.V. 51.40 MAD



Dr. N. Latif - IDRISSE

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CHU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédie Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumato-orthopédique

الدكتور لطيف الإدريسي نور الدين

جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بنانت
رئيس قسم و جراح بمستشفيات بنانت
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل

بسم الله

Casablanca, le :

26 6 2024

Mr. (Mme) :

Zahraoui Mohamed
السيد (ة) :

in flex - pl

18400

10x 10

CE : 124112038/UPCHC/DMP20

Lot : BEZ66
Exp : 05/2024
PVC : 184,00

120 ml

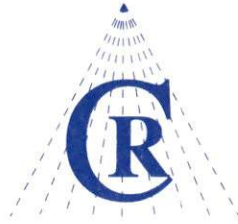


Dr. N. LATIF IDRISSE
TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. : 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07

TG: 962.10

CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU
Dr K. BENYACHOU



البیضاء للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو
الدكتور خالد بنيشو

LE29/06/2021

PRODUIT

NOM ET PRENOM : MR ZAHIDY AHMED

GADOVIST 1.0 mmol/ ml

1 Boite de 7.5 ml

Gadovist 1.0 mmol/ml, Flacon de 7.5 ml
de solution injectable
Gadobutrol
P.P.V. : 591,00 DH
Bayer S.A.
6 11 8001 090723



591,00

PHARMACIE EL LOTF
Mme. BEN LOUH NEAMA
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 05 22 27 44 27

CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 27 44 27 / 05 22 27 44 28

119 Boulevard Abdelmoumen
Casablanca

Tél: 0522 27 10 10 (LG)/0522 27 44 27/0522 27 77 44 - GSM: 0661 674 672

Fax : 0522 27 77 04 - contact@casaradiologie.com - www.casaradiologie.com
R.C. Casa : 69001 - Patente : 32505292 - C.N.S.S. : 2347054 - I.P. 01621082
I.C.E: 000217463000006 - Compte ATWB : 007780000238200000027632

119 شارع عبد المومن
الدار البيضاء

Dr. N. Latif - IDRISSE

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CIU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédie Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumato-orthopédique

الدكتور لطيف الادريسي نور الدين

جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بنانت
رئيس قسم و جراح بمستشفيات بنانت
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل

بسم الله

Casablanca, le :

26 6 11

Mr. (Mme) :

Zahidi Ahmed السيد (أ) :

① Dem N. 000 01
5630. Sch / reat x 2m

PHARMACIE EL LOTF
Mme. BENJELLOUN NEAMA
313, Bd. Oued Tensift El Oufia
Casablanca - Tél: 022.91.00.28

Dr. N. LATIF IDRISSE
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. : 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07

Dr. N. Latif - IDRISSE

الدكتور لطيف الادريسي نور الدين

Chirurgien Orthopédiste

جراحة العظام و المفاصل

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CHU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédie Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumato-orthopédique

خريج كلية الطب بنانت
رئيس قسم و جراح بمستشفيات بنانت
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل

بسم الله

Casablanca, le :

26.6.11

Mr. (Mme) :

السيد (ة) : ZAKIA

① Dr. Latif IDRISSE
Dr

① DM Latif
v. b. b. AD L. L. L.
Dr

CASA RADIOLOGIE
DRS. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 67 67 46 72

DR. N. LATIF IDRISSE
TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE
75, Bd. Massira Al Khadra
Tél : 05 22 25 39 25 / 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07

GÉLUPRANE 500mg ○
Paracétamol

16 gélules



جيلوبران 500
ملغ

بارا صيطامول

16 برشمة
الأوجاع والحمى



عن طريق الفم

بوتي شرم
82، ممر الكازياريفاس - عين السبع - الدار البيضاء



س. البشوشي - صيدلي مسؤول

GÉLUPRANE 500mg ○
Paracétamol

16 gélules



جيلوبران 500
ملغ

بارا صيطامول

16 برشمة
الأوجاع والحمى



عن طريق الفم

بوتي شرم
82، ممر الكازياريفاس - عين السبع - الدار البيضاء



س. البشوشي - صيدلي مسؤول

GÉLUPRANE 500mg ○
Paracétamol

16 gélules



جيلوبران 500
ملغ

بارا صيظامول

16 برشمة
الأوجاع والحمى



عن طريق الفم

بوتي شرم
82، ممر الكازياريفاس - عين السبع - الدار البيضاء



س. البشوشي - صيدلي مسؤول

GÉLUPRANE 500mg ○
Paracétamol

16 gélules



جيلوبران 500
ملغ

بارا صيطامول

16 برشمة
الأوجاع والحمى



عن طريق الفم

بوتي شرم
82، ممر الكازياريفاس - عين السبع - الدار البيضاء



س. البشوشي - صيدلي مسؤول

GÉLUPRANE 500mg ○
Paracétamol

16 gélules



جيلوبران 500
ملغ

بارا صيظامول

16 برشمة
الأوجاع والحمى



عن طريق الفم

بوتي شرم
82، ممر الكازياريفاس - عين السبع - الدار البيضاء



س. البشوشي - صيدلي مسؤول

GAPRE
Prégabaline

60 Gélules

25 MG

LOT 214080

EXP 03/24

PPV 109DH20

Voie Orale

 **أفريك - فار**
AFRIC-PHAR

PROPRIETES

INFLAX

est un gel important grace
à ses ingrédients naturels à
effet thermique, reconnus
pour leurs propriétés
soulageantes du corps et
permet aux utilisateurs de
retrouver aisance dans tous
leur mouvements.

AVANTAGES

NON GRAS - NE TACHE PAS -
NE COLLE PAS



CEB

Fabriqué par :

PHARMAGLOB
84 Khoulal Souk Lahloul
Maison 11/12 - 101

Produits PARAPHARMETICS
Solutions

Distribué par :



PHYTO PHARMA

46, Bd Zerktouni, Etage 2, Apt N° 6
Casablanca



6 111259 776500

Fabriqué par:

Novartis Ununleri
Kurtkoy 34912 Istanbul
Turkey

Titulaire de l'AMM:
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni, Q.I Ain
Sebâa 20 590 Casablanca -Maroc.

يصنع من طرف

صاحب الرخصة

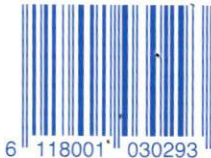
SIRDALUD® 4 mg

Comprimés sécables

PPV : 86.70 DH

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترموا المقادير المعينة

Liste I – Uniquement sur ordonnance.
Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des enfants.
لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية
يحفظ الدواء بعيدا عن متناول الأطفال.



Fabriqué par:

Novartis Ununleri
Kurtkoy 34912 Istanbul
Turkey

Titulaire de l'AMM:
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni, Q.I Ain
Sebâa 20 590 Casablanca -Maroc.

يصنع من طرف

صاحب الرخصة

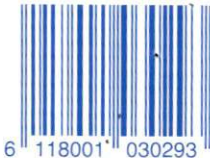
SIRDALUD® 4 mg

Comprimés sécables

PPV : 86.70 DH

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترموا المقادير المعينة

Liste I – Uniquement sur ordonnance.
Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des enfants.
لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية
يحفظ الدواء بعيدا عن متناول الأطفال.



CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU
Dr K. BENYACHOU



البيضاء للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو
الدكتور خالد بنيشو

Casablanca, le 29/06/2021

FACTURE :06898/2021

Nom & Prénom : ZAHIDY AHMED

Examen(s)	
IRM LOMBAIRE RADIOGRAPHIE DE LA HANCHE DROITE F/P	
Montant TOTAL	2800 DH

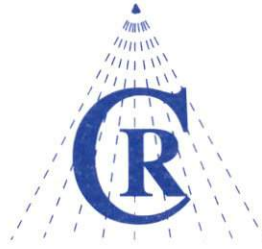
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX MILLE HUIT CENTS (2800 DH)

CASA RADIOLOGIE
DRS. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen, Casablanca
Tél: 05 22 27 44 27 / 06 61 67 46 72

119 Boulevard Abdelmoumen
Casablanca

Tél: 0522 27 10 10(LG)/0522 27 44 27/0522 27 77 44-GSM:0661 674 672
Fax: 0522 27 77 04 - contact@casaradiologie.com - www.casaradiologie.com
R.C. Casa : 69001 - Patente : 32505292 - C.N.S.S. : 2347054 - I.F. 01621082
I.C.E: 000217463000006 - Compte ATWB : 007780000238200000027632

119 شارع عبد المومن
الدار البيضاء



Casablanca le 29/06/2021

Médecin Traitant : **DR N. LATIF IDRISSE**
Nom du patient : **MR ZAHIDY AHMED**
Examen Réalisé : **RADIOGRAPHIE DE LA HANCHE DROITE F/P**

Calcifications d'insertion tendineuse du moyen fessier.

Pas de lésion osseuse décelable.

Respect des interlignes articulaires sacro-iliaque et coxo-fémorale.

Bien confraternellement à vous.

DR Y. BENHADDOU

CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tel.: 05 22 27 44 27/27 77 44/06 61 67 46 72