

## 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.

**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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-627464

83772

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 3238			
Société :			
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ZAHIDY AHMED			
Date de naissance : 01-01-53			
Adresse :			
.....			
Tél. 0661258027 DR. N. LATIF IDRISI			
Total des frais engagés : 2516 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 : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : ZAHIDY AHMED			
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.

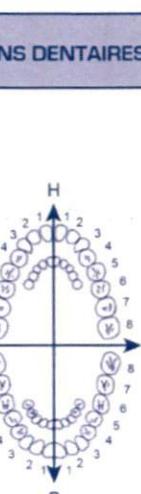
Fait à : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :

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
26-06-2014 29-06-14 Gado		15	300	INP : 0141053580 RADILOGIE - BÉNACTOUN - LATIF CATÉGOMATO - ORTHO 100 Boulevard MESSIRI 2

EXECUTION DES ORDONNANCES		Réf. : 05 22 25 2
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19.80. Tél. 05 22 21 44 14	96210 59109

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca 119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca	20/06/21	Radiographie Rt P/D	2800

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																			
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins																			
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																			
<b>SOINS DENTAIRES</b> 	<b>Dents Traitées</b> (Leave blank for O.D.F. Prothèses Dentaires)	<b>Nature des Soins</b> (Leave blank for O.D.F. Prothèses Dentaires)	<b>Coefficient</b> (Leave blank for O.D.F. Prothèses Dentaires)	INP : <input type="text"/>															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX															
				MONTANTS DES SOINS															
				DEBUT D'EXECUTION															
				FIN D'EXECUTION															
				<b>O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES</b> 	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>	H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX			
						H	G												
						25533412 00000000	21433552 00000000												
						D	G												
						00000000 35533411	00000000 11433553												
B																			
MONTANTS DES SOINS																			
DATE DU DEVIS																			
DATE DE L'EXECUTION																			

D. N. Latif - IDRISI

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 Orthopédique Adulte et Pédiatrique  
Membre de la Société Française de Chirurgie  
Traumato-orthopédique

الدكتور لطيف الإدريسي نور الدين

جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بنات

رئيس قسم و جراح مستشفى بنات

عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام والمفاصل

PPV

LOT

PER

28,80

Casablanca, le :

Mr. (Mme) :

Zahra - السيد (ا)

1 ① solepans 2 2 2 3.7

PPV

LOT

PER

28,80

1 ① D. 11/156 28-

1 ① motif 40

16,60.  
PPV 102160  
LOT 02724  
PER 574-1



1 ① 10328 GOREX 25

16,60.  
PPV 102160  
LOT 02724  
PER 574-1



1 ① Ser No last

Dr. N. LATIF IDRISI,  
TRAUMATO - ORTHOPEDIST,  
75, Boulevard Massira Al Khadra  
Tel. : 05 22 25 25 16  
Fax : 05 22 25 25 07

MD.

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubair bneu al aquam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/15DMP/21/NRQ P.P.V:123,60DH  
6 118001 020607

16,60  
PPV 16DH60  
PER 02/24  
LOT K574-1



**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubair bneu al aquam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/15DMP/21/NRQ P.P.V:123,60DH  
6 118001 020607

16,60  
PPV 16DH60  
PER 02/24  
LOT K574-1

AMM N° 528/17DMP/21/NRQ/R1  
N° Lot: OTJ509  
Fab: 02/2020  
Per: 02/2023

P.P.V. 51.40 MAD



Dr. N. Latif - IDRISI

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 Orthopédique Adulte et Pédiatrique  
Membre de la Société Française de Chirurgie  
Traumato-orthopédique

الدكتور لطيف الأدريسي نور الدين

جراحة العظام والمقاصيل

خريج كلية الطب ببنات  
رئيس قسم و جراح مستشفيات بنات  
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام والمقاصيل

Casablanca, le :

26 6 2016

Mr. (Mme) :

السيد (ة) :

in fleet - fl

184.00

100 10

CE : 124112018/UPCHC/DMP20

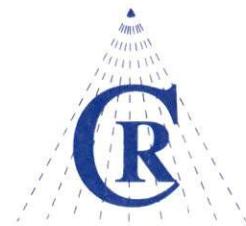
Lot : BEZ65  
Exp : 05/2024  
PVC : 184,00

120 ml 12M



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

TG : 962.10



**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.  
Barcode  
6118001090723

*50.00*  
CASA RADIOLOGIE  
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU  
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 05 22 27 44 27 / 05 22 77 44 67 46 72

Dr. N . Latif - IDRISI

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 Orthopédique Adulte et Pédiatrique  
Membre de la Société Française de Chirurgie  
Traumato-orthopédique

الدكتور لطيف الا درسي نور الدين

جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بنات  
رئيس قسم وجراح مستشفى بنات  
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le :

26 6 01

Mr. (Mme) :

Zaidi Ahmed السيد (ة) :

Dr. Driss 20.000 DT  
5635.000 DT / نهائ + 25%

PHARMACIE EL LOTT  
Mme. BENJELLOUN NEMMA  
313, Bd. Oued Tensift El Oulemia  
Casablanca - Tel: 022.91.00.23

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

Dr. N. Latif - IDRISI

الدكتور لطيف الادريسي نور الدين

## Chirurgien Orthopédiste

جراحة العظام و المفاصل

Docteur 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 Orthopédique Adulte et Pédiatrique  
Membre de la Société Française de Chirurgie  
Traumato-orthopédique

خريج كلية الطب بنات  
رئيس قسم و جراح مستشفيات بنات  
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le : 26.6.61.  
(Mme) : زهيره دينش (السيد (5) :

Mr. ( Mme ) : السيد (ة) :

① At Land NV  
PL

① DM Lahti  
rehab AD LuLo

reback AD Lulu

**DR. N. LATIF IDRISI**  
ORTHOPEDIST  
TRAUMATO-ORTHOPEDIST  
75, E. CHINNA SINGH NAGAR, KHANDRA  
TEL: 03222 252525, 252525, 252507  
FAX: 03222 252525  
CASA RADIODIAGNOSTIC  
119, B.D. Abdalmoumen, CASABLANCA  
TEL: 05222744277, 05222744277  
Drs. BENHADDOU / BENYACCHOU  
Casablanca

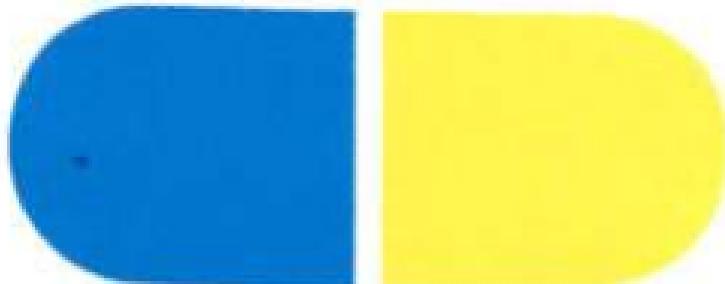
GÉLUPRANE 500mg

Paracétamol

16 gélules



6 118000 040439



عن طريق الفم

جِلُوبِرَان 500 ملغم

بارا<sup>ص</sup>ي<sup>ط</sup>امول

16 برشمة

الأوجاع والحمى

بوتي ش.م  
82، صفر الكاز باريناس - عين السبع - الدار البيضاء

س. المنشاوي - صيدلي مسؤول

٦

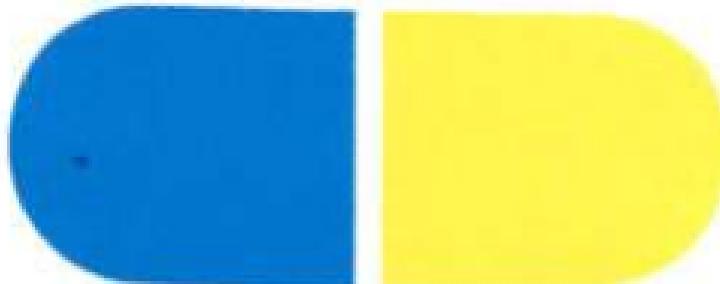
GÉLUPRANE 500mg

Paracétamol

16 gélules



6 118000 040439



عن طريق الفم

جيـلـوـبرـان 500 مـلـعـ

باراـسيـطـامـول

16 بـرـشـمـة

الأـوجـاعـ وـالـعـمـى

بوـتـيـ شـمـ  
82. صـفـرـ الـكـازـ بـارـيـنـاسـ - عـيـنـ السـبـعـ - الدـارـ الـبـيـضاـ

سـ الـبـشـوـشـيـ - صـيـدـلـيـ مـسـؤـلـ

٦

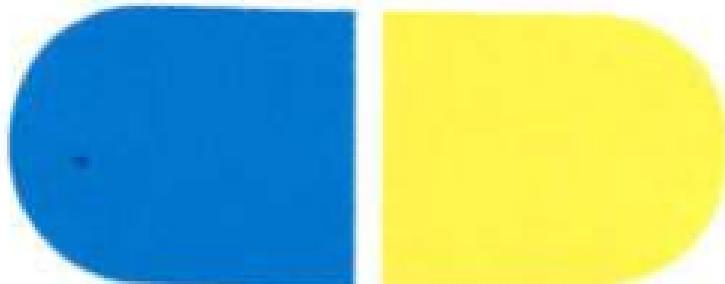
GÉLUPRANE 500mg

Paracétamol

16 gélules



6 118000 040439



عن طريق الفم

جِلُوبِرَان 500 ملغم

بارا<sup>سي</sup>طا<sup>مول</sup>

16 بُرْشَمَة

الأَوْجَاعُ وَالْحُمْيَ

بوتي ش.م  
82، صقر الكاز باريناس - عين السبع - الدار البيضاء

س. المنشاوي - صيدلي مسؤول

٦

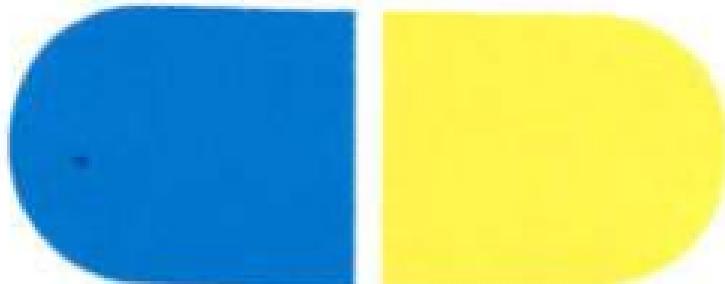
GÉLUPRANE 500mg

Paracétamol

16 gélules



6 118000 040439



عن طريق الفم

جِلُوبِرَان 500 ملغم

بارا<sup>ص</sup>ي<sup>ط</sup>امول

16 برشمة

الأوجاع والحمى

بوتي ش.م  
82، صقر الكاز باريناس - عين السبع - الدار البيضاء

س. المنشاوي - صيدلي مسؤول

٦

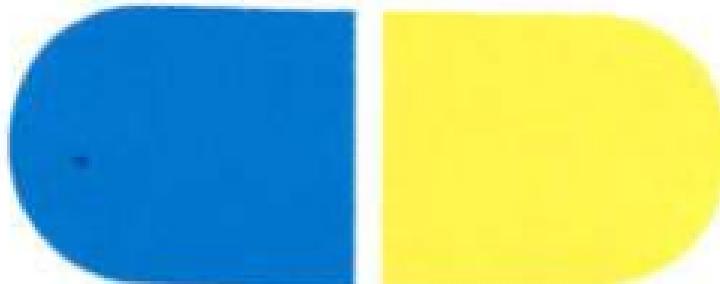
GÉLUPRANE 500mg

Paracétamol

16 gélules



6 118000 040439



عن طريق الفم

جيـلـوـبرـان 500 مـلـعـ

باراـسيـطـامـول

16 بـرـشـمـة

الأـوجـاعـ وـالـعـمـى

بوـتـيـ شـمـ  
82. صـفـرـ الـكـازـ بـارـيـنـاسـ - عـيـنـ السـبـعـ - الدـارـ الـبـيـضاـ

سـ الـبـشـوـشـيـ - صـيـدـلـيـ مـسـؤـلـ

٦

# GAPREX®

Prégabaline

60

Gélules

25 MG

LOT 214080

EXP 03/24

PPV 1090H20

Voie Orale



افريقيا  
AFRIC-PHAR

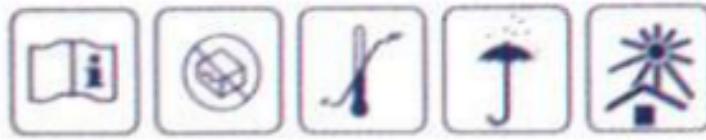
## PROPRIÉTÉS

### INFLAX

est un gel important grâce 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

SA à Responsabilité Limitée

Siège Social N° 10 - 104

Produits PARAPHARMETICS

Solutions

Distribué par :



**PHYTO PHARMA**

46, Bd Zerkouni, Etage 2, Apt. N° 6

Casablanca



6 111259 776500

Fabriqué par:

Novartis Ürünleri  
Kurtkoy 34912 İstanbul  
Turkey

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

يصنع من طرف

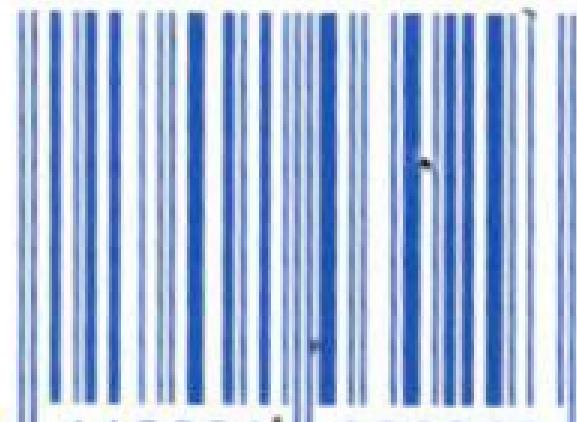
صاحب الرخصة

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
احترموا للطاقميين المعيبة

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

**SIRDALUD® 4 mg**

Comprimés sécables  
PPV : 86.70 DH



6 118001 030293

Fabriqué par:

Novartis Ürünleri  
Kurtkoy 34912 İstanbul  
Turkey

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

يصنع من طرف

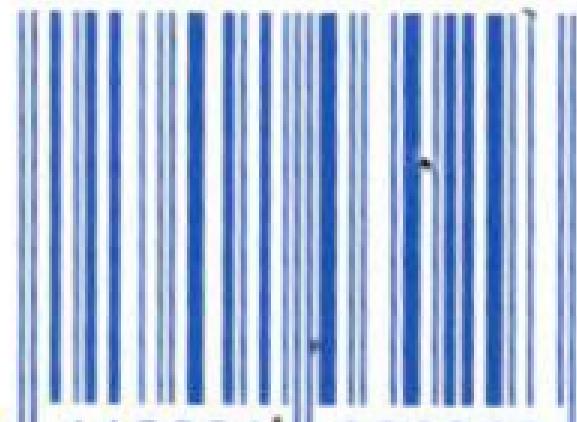
صاحب الرخصة

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
احترموا للطاقميين المعيبة

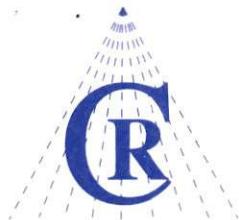
Liste I – Uniquement sur ordonnance.  
Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des enfants.  
لانحة] - يصرف فقط بموجب وصفة طبية  
يحفظ الدواء بعيدا عن متناول الأطفال.

**SIRDALUD® 4 mg**

Comprimés sécables  
PPV : 86.70 DH



6 118001 030293



Casablanca, le 29/06/2021

## FACTURE :06898/2021

Nom & Prénom : **ZAHIDY AHMED**

<b>Examen(s)</b>	
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)

119, Bd Abdelmoumen  
Casablanca  
Tél: 0522 27 44 27 / 0522 27 44 27  
Dr. BENHADDOU / DR. BENYACHOU  
CASA RADILOGIE

# CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU  
Dr K. BENYACHOU



# البيضاء للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو  
الدكتور خالد بنيشو

Casablanca le 29/06/2021

Médecin Traitant : **DR N. LATIF IDRISI**

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