

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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 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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0856

Société : PAH

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Dr HASSIBA OUDHIDI

Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie

Diplômé en Diabétologie

49, Bd 2 Mars N°7, Casablanca

Tél : 0522 2614246 / 0522 261104

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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(e) :

Le : 11.10.2021

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
30/09/21	C3		300,00 Fc	Diplômé en Médecine Interne et en Gérontologie Diplômé en Diabétologie Spécialiste en Médecine Générale 0522 26 02 46, 0522 13 02 46
07/10/21	C3		7,30 Fc	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DUNI 451, Bd Ouf Rabii Dulfa - Casablanca	07/10/2021	254,99

ANALYSES & RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Centre de Radiologie Bd. Oum Rabih - Rue 90 Casablanca - Maroc 09/04/2020 Fax 0522 935588</p>	<p>Centre de Radiologie Bd. Oum Rabih - Rue 90 Casablanca - Maroc 09/04/2020 Fax 0522 935588</p>	<p>0.140/21 Rx Red</p>	<p>300,00</p>

AUXILIAIRES MEDICAUX

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533414 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

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
Mohammed V de Rabat
Membre de la Société Française
de Gériatrie et de Gérontologie



د. المصطفى ودغيري

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

07/10/2021

Casablanca, le :

MME AMRAOUI ZIDANI LATIFA

1. Levothyrox 50µg

1 cp le matin, avant le repas, pendant 03 mois

2. Levothyrox 25 µg

1 cp et demi/j le matin avant le repas pendant 03 mois

4. Doliprane 500 mg

1 Gélule, matin, midi, soir si douleurs

5. Azix 500 mg

1 Comprimé/j le matin pendant 03 jours

6. Panalgie 50 mg/50 mg

4 Comprimé, matin, midi et soir si douleurs

→ 79,70

LOT 211503
EXP 06/2023
PPV 15700

Dr. Mustapha OUDRHIRI
Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie
Diplômé en Diabétologie
Tél: 0522 26 02 46 / 0522 11 04 - INPE : 09116565

WWW.droudrhiri.com E-mail : oudmus@yahoo.fr

2 Mars, Imm les Roseaux, 2ème étage, Appt. N°7 (à côté du lycée Mohammed V) - Casablanca

05 22 26 02 46 / 05 22 26 11 04 - 06 66 35 25 99



7862160335



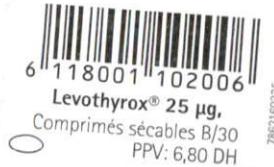
7862160335



7862160335



7862160335



7862160335



7862160336



7862160336



7862160336



7862160336

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

Dr. Mustapha Oudrhiri

Spécialiste en Médecine Interne et Gériatrie
Diabétologie - Echographie générale
Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris
Ancien Médecin de l'Hôpital Militaire
Mohammed V de Rabat
Membre de la Société Française
de Gériatrie et de Gérontologie



د. المصطفى ودغيري

أخصائي في الطب الباطني وطب المسنين
دبلوم جامعي في مرض السكري
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
طبيب سابق بمستشفيات باريس
طبيب سابق بالمستشفى العسكري
محمد الخامس بالرباط
عضو بالجمعية الفرنسية لطب المسنين

Casablanca, le 30/09/2021

9: Anraoni Epizootic Latifa

Centre de Radiologie El Quif
Bd. Oum Rabhi - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20200
el 06 23 34 44 44 Fax 05 22 0

~~miss~~ ~~ST~~ ~~F~~ ~~P~~
27 MAI 1967 22 QUÉBEC
Diplômé en Médecine Internationale
Diplômé en Diabétologie
19. Bât 2 Mars 2007 10522 1103
10:22:26 02/05/2007

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 01/10/2021

FACTURE N°08861/2021

NOM & PRENOM: AMRAOUI LATIFA EP. ZIDANI

EXAMEN	MONTANT
RX. PIED DROIT F/P	300 DH
TOTAL	300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :TROIS CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca

Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00

Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057

E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner – Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca, le 01/10/2021

PATIENT

: AMRAOUI LATIFA EP. ZIDANI

MEDECIN TRAITANT

: DR. OUDRHIRI Mustapha

EXAMEN(S) REALISE(S)

: RX. PIED DROIT F/P

- Déminéralisation osseuse modérée.
- **Angle d'ouverture de l'avant-pied** : Mesuré à 27° (normal 15°-25°).
- **Angle d'hallux valgus** mesuré à 10° (normal 8°-12°).
- Absence de lésion osseuse lytique ou condensante décelable.
- Ébauche d'enthésopathie calcifiante du tendon calcanéen.

Conclusion :

- **Aspect de pieds étalés.**
- **Absence d'hallux valgus.**
- **Ebauche d'enthésopathie calcifiante du tendon calcanéen droit.**

T.H*

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tel. 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 56 37

Confraternellement

DR. ELMDARI BOUCHAIB

valable 3 mois

Le 07/10/2001

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr MUSTAPHA BUDRHIRI

Certifie que M^{me}, M^{me}, M^{me} :

AMMOUI FATHIMA Latifa

Présente

Hôpital Ibn Rochd

Nécessitant un traitement d'une durée de :

03 mois
le 07/10/2001 à le 07/01/2002

Dont ci-joint ordonnance :

(voir ordonnance)

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage. Casablanca

Dr Mustapha BUDRHIRI
Spécialiste en Médecine Interne et en Gérontologie
Diplômé en Diabétoologie
49, Bd 2 Mars Allal Ben Abdellah Casablanca
Tél : 0522-26 02 46 / 0522-26 11 04