

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Mise 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.

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

N° W21-633062

98294

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12294 Société : 12294 RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MERNISSI REDA

Date de naissance : 09/09/2021

Adresse : mernissi@royalairmaroc.com

Tél. : 300 + 140 + 170 + 460 Dhs

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. TAHIRI Fayçal
Médecine Interne
Diar Andalous Jasmine 4
4ème, Etage N° 16
Tél: 0522 59 21 18 - 06 61 25 67 56

Date de consultation : 09/09/2021

Nom et prénom du malade : MERNISSI REDA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

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 :

Le : 09/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Docteur Fayçal TAHIRI

Diplômé de l'Université de New York
Spécialiste en médecine Interne
Gérontologie
Médecine préventive



الدكتور فيصل الطاهري

خريج كلية الطب بنيويورك
أخصائي الامراض الباطنية
طب الشيخوخة
الطب الوقائي



PT210909111859

09 septembre 2021

Mr. MERNISSI Reda

1/ COLCHICINE 0.6 mg

2 Comprimés en une prise le premier jour, puis 1 h après 1 comprimé
Ensuite à partir du deuxième jour 1 comprimé 2 fois par jour pendant 7 jours

2/ MAXILASE 3000 14 CPS

1 comprimé 3 fois par jour pendant 1 semaine

3/ LUYSEN 10 MG

1 COMPRIME 2 FOIS PAR JOUR S. DOULEURS

4/ ANTINOREX 4 MG 30 CPS

1 comprimé 5.30 Midi 1 heure avant le repas pendant 3 mois

5/ Oscilloccor

1 comprimé 3 fois par jour pendant 3 jours

ANTINOREX®

PPV 17DH10

30 comprimés

EXP 02/2024
LOT 00002 6

BOTTU SA
PPV : 71 DH 50

PPV : 51,40 DH

Dr. TAHIRI Fayçal
Médecine Interne
Diar Andalous Jasmine 4
4ème, Etage N° 16
Tél: 0522 59 21 18 - 06 61 25 67 56

الاندلس 3، عمارة ياسمين 4، الطابق 4، الشقة 16 بوسكورة - الدار البيضاء

Andalous III, Imm jasmine 4, Etage 4, Appart N° 16, Bouskoura-casablanca Fix : 05 22 592 118/Tél.: 06 61 256 756 (urgence)

Gmail : drfaycaltahiri@gmail.com - ICE : 002833377000005 - INPE : 091262063

Docteur Fayçal TAHIRI

Diplômé de l'Université de New York
Spécialiste en médecine Interne
Gérontologie
Médecine préventive



الدكتور فيصل الطاهري

خريج كلية الطب بنيويورك
أخصائي الأمراض الباطنية
طب الشيخوخة
الطب الوقائي

le 21/09/21

Dr. Tjemissi Reda

Rachis du pied droit et pied
gauche Face et profil.

Dr. TAHIRI Fayçal
Médecine Interne
Diar Andalous Jasmine 4
4ème, Etage N° 16
Tél: 0522 59 21 18 - 0661 25 67 56

~~Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service Imagerie Médicale~~



بيو أندلس
BIOANDALOUS

مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

د. تازي ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Analyses médicales
Analyses spécialisées
Biologie de la reproduction

CASABLANCA le: 09/09/2021

FACTURE N° 0910/21

Médecin

Docteur TAHIRI FAYÇAL

Nom du patient

MR MERNISSI REDA

Date de prélèvement

09/09/2021

Examens

- AU- CRP

Cotation

B 130

Montant

170,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS

BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
Tél.: 0522 78 13 07

RC: 490291 -- IF: 48585054 -- CNSS: 2428499 -- ICE: 002739846000044 -- INPE: 093063840

Docteur Fayçal TAHIRI

Diplômé de l'Université de New York
Spécialiste en médecine Interne
Gérontologie
Médecine préventive



الدكتور فيصل الطاهري

خريج كلية الطب بنيويورك
أخصائي الأمراض الباطنية
طب الشيخوخة
الطب الوقائي



PT210909111859

09 septembre 202:

Mr. MERNISSI Reda

Cher Confrère,

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

Acide Urique
CRP

ANDALOUS
Analyses
tel.: 0522 78 13 07

Dr. TAHIRI Fayçal
Médecine Interne
Diar Andalous Jasmine 4
4ème, Etage N° 16
Tél: 0522 59 21 18 - 06 61 25 67 56

الاندلس 3، عمارة ياسمين 4، الطابق 4، الشقة 16 بوسكورة - الدار البيضاء

Andalous III, Imm jasmine 4, Etage 4, Appart N° 16, Bouskoura-casablanca Fix : 05 22 592 118/Tél.: 06 61 256 756 (urgence)

Gmail : drfaycaltahiri@gmail.com - ICE : 002833377000005 - INPE : 091262063

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2100187333

F A C T U R E

N° 12 228 / 2021 du 22/09/2021

Nom patient : **MERNISSI REDA**

Entrée 22/09/2021

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 22/09/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Supplement pour incidence radiographique	2.00	K	50.00	100.00
Radiographie du pied	2.00	K	180.00	360.00
			Sous-Total	460.00
Total Frais Clinique				460.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENT SOIXANTE DIRHAMS

Total 460.00

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	460.00				460.00	0.00

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Service Imagerie





HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



Date : / /

N° : 0008723

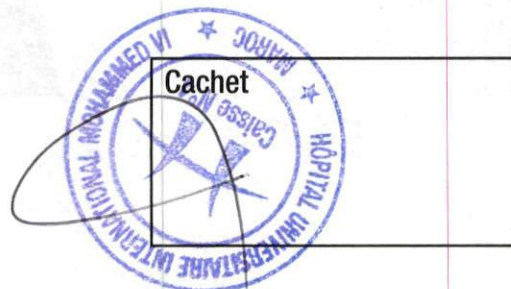
QUITTANCE - PAIEMENT ESPÈCES

IPP : -----

N° d'admission : 2100187333

Montant : 46000 Dh

Patient : Mennini Reda



Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE : 090063728 I.F : 40127291 CNSS : 9779309
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 Fax : +212 5 29 06 09 77 / +212 5 29 06 09 79  : www.hm6.ma



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

Nom du patient: REDA MERNISSI
Type d'examen: Radiographie des deux pieds F /P

Date: 22/09/2021

Résultat :

- Absence d'anomalie focale suspecte de la trame osseuse.
- Intégrité des corticales.
- Respect de la congruence articulaire.
- Absence d'anomalie des parties molles.
- Absence de visualisation d'épine calcanéenne.

DR. BOUKNANI N

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistant BOUKNANI Nawal
Radiologie
021246434

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Service Imagerie Médicale
021246434



د. تازي ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Analyses médicales
Analyses spécialisées
Biologie de la reproduction

Prélèvement du : 09/09/2021 à 12:39

Résultats édités le: 09/09/2021



MR MERNISSI REDA

Dossier N° 21I133

Prescripteur: Docteur TAHIRI FAYÇAL

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE
(Sur Automate INDIKO PLUS)

ACIDE URIQUE.....	72,00	mg/l	35,00 à 72,00 mg/l
(Technique enzymatique - Uricase -)	428,40	μmol/l	208,25 à 428,40 μmol/l

Recommandations chez un patient goutteux : taux d'acide urique inférieur à 60 mg/L.
(American College of Rheumatology)

C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....	6,4	mg/l	(*)	< 5,00 mg/l
(Technique : Immunoturbidimétrie)				

Total de pages: 1

BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
07 22 78 1307

Casablanca, le 31/12/2021

A l'attention de Monsieur
AIT TALEB Directeur MUPRAS

Objet: Dérogation de feuille
de soin du 09/09/2021

Monsieur,

Je vous prie de bien vouloir
accepter ma demande de remboursement
de la feuille de soin W21.633062
ci-joint.

Mes salutations

