

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

s générales :

adre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

adre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, interventions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi pour tous les actes effectués en série.

cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

acie :

s vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

sur les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ogie 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.

ue :

l'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ucation :

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.

aire :

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.

adie 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.

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
25/03/2023	6		C	 Dr. Mustapha OUDRHIM Spécialiste en Médecine Interne et en Gérontologie 49, Bd 2 Mars N°7 - Casablanca 02 26 02 46 / 0522 26 11 04

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
25.03.22	25.03.22	322,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de t

LOT 210582
EXP 12/2023
PPV 52.80 DH

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with 16 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper left (1-4), upper right (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). The diagram is centered with a vertical axis labeled 'H' at the top and a horizontal axis labeled 'D' on the left. A vertical arrow labeled 'B' points downwards from the bottom center.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

عيادة الطب الباطني وطب المسنين

CABINET DE MÉDECINE INTERNE ET DE GÉRIATRIE

Dr. Mustapha Oudrhiri

الدكتور المصطفى ودغيري

- Spécialiste en Médecine interne et en Gériatrie
- Diabétologie, Echographie générale
- Ancien médecin des hôpitaux de Paris
- Ancien médecin de l'hôpital militaire Mohamed V de Rabat
- Membre de la Société Française de Gériatrie et de Gérontologie



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

25/03/2022

Casablanca, le

MME MRANI ALAOUI FATIMA-ZAHRA EP FILALI

3980

1. Laroxyl 40 mg / ml

04 gouttes le soir, pendant 02 mois



16700

2. Zamox 1000 mg /125 mg

1 sachet, matin et soir pendant 07 jours



5280

3. Oedes 20 mg

1 Gélule le matin avant le repas, pendant 01 mois



6320

4. Zyrtec 10 mg

1 Comprimé, soir, pendant 01 mois



322,80

Dr. Mustapha OUDRHIRI

Spécialiste en Médecine Interne et En Gériatrie
49, Bd 2 Mars N°7 - Casablanca
Tel: 0522 26 02 46 / 0522 26 11 04

PHARMACEUTIQUE
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba,
Rue Ghellaf - Casablanca
Tel: 0522 26 11 04

INPE : 091165605

Rendez-Vous :

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

🕒 05 22 26 02 46 / 0522 26 11 04 - ☎: 06 66 35 25 99



www.droudrhiri.com



Email: oudmus@yahoo.fr

®

زاموكس

أموكسيسيلين حامض كلافيلازيك

125 غ مع 1

الكبار

مسحوق لأجل
 محلول للشرب
 عن طريق الفم



نسبة الأموكسيسيلين
حامض كلافيلازيك: 8

كيس 24

PPV: 167DH00
PER: 01-24
LOT: K219