

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **7688** Société :
 Actif Pensionné(e) Autre : **121463**
 Nom & Prénom :
 Date de naissance :
 Adresse :

 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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

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

M22- 0006567

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7688 Société :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : Nedia HAOUI

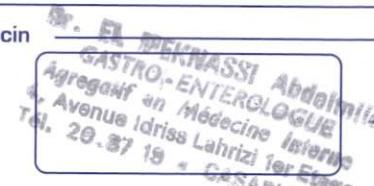
Date de naissance :

Adresse : Même

Tél. 0664620159 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/05/2022

Nom et prénom du malade : EHDOUNI Reja Age: 20.3

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Céphalgie, emphatisme, perte de poids

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 27/05/22

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/05/2022	60060

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Chapitre signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DIAGNOSTIC Dr. M. A. Abdallah - Maârif 13/07/05 22.25.13.04 fax 05.22.22.59.00	03/07/12	210	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 l'ODF.

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 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		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

Docteur EL MEKNASSI Abdelmajid

SPECIALISTE

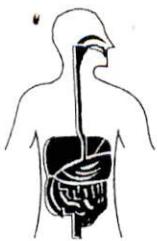
Hépato-Gastro-Entérologie

Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex-Chef du Service de Réanimation Médicale à Casablanca

Fibroscopie Digestive - Hémorroïdes

Diplôme d'Échographie Générale à Paris

Sur Rendez-vous



الدكتور عبدالمجيد المكناسي

اختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابقا مصلحة الإنعاش الطبي مستشفى ابن رشد

المنظير الداخلي والبواسير

شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس

بالبعيد

الدار البيضاء، في Casablanca, le 27/5/2022

2x80,00

Mr. CHIDOURB Rida

Débit lat 200 2 lts AS

245,00 1g aout reçue nat
AS
42 flores

15,20 1 fètelle 100 g sur lait de 200...
AS
Supplément

1 cuillère apres dîner

63,20 selles dures ou épaisses

1600,00 stérile



87,00 1 fètelle avec stérile
Relaxium 1/6 300



1 fètelle à 20-21h

PHARMACIE LA BRISE
10, rue Abou Hass El Aïn, Maârif, Casablanca
tél: 05 22 900 710 - 05 22 900 0012 - NPE: 092037134
e-mail: parallelpharmacy@gmail.com
T.C.: 00165169000012

DUPHALAC 55,5%
SOL BUV 200 ML
P.P.U : 45DH40
LOT : 21E009
PER : 04/2024
118000010494

EL MEKNASSI Abdelmajid
GASTRO-ENTEROLOGIST
Agéant en Hépatologie
4, Avenue Idriss Lahrizi - Casablanca
Tél. 20 87 19

مجمع ادريس لحرizi - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 87 19

URGENCES : حالات استعجالية

Relaxium® B6

300 mg

300 mg
30 GÉLULES

1 gélule par jour



magnésium
vitamine B₆

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 210578
DLUO: 10/2024
87,00DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES



146-147 Zi. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

Relaxium® B6

35

10% violet
solution
elixir

List 1 - Uniquelement sur ordonnance - List 1 - Prescription medicine only

~~RESPECT PRESCRIBED DOSES~~

~~RESPECTER LES DOSES PRESCRITES~~

10 ml
A la fois
A la fois
A la fois
A la fois

CHLORHYDRATE D'ETIFLOXINE 50 mg

Stresam®

Lot : 3540

Mfg: 07 2021

EXP.: 07 2024

BIOCODEX MAROC PPV : 63,20 DH

SYMBI[®]SYS

alflorex[®]

pour le Syndrome de l'Intestin Irritable

10/10/2024
Dès que possible

**Réduction prouvée des symptômes
du Syndrome de l'Intestin Irritable**

Incluant :

- Ballonnements et gaz
- Douleurs abdominales
- Diarrhée et constipation



30 GÉLULES

**1 mois de
traitement**

BIOCODEX

SYMBI[®]SYS

alflorex[®]

pour le Syndrome de l'Intestin Irritable

Poids net : 7,5 g e

05/2024

LOT

105002

Importateur Exclusif
BIOCODEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH

CE N°: 34757/2019/DMP

د دبرید

ترسيبروتين

من 200

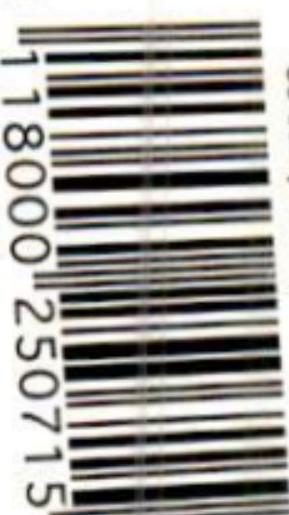
DÉBRIDAT® 200mg

30 comprimés pelliculés

30 قرصا

Pfizer

6 118000 250715



UT. AV.: 11 24

P.P.V
80 00

LOT N°: F T 5 8 2 4

د دبرید

ترسيبروتين

من 200

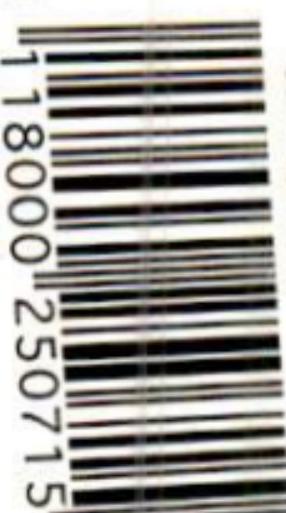
DÉBRIDAT® 200mg

30 comprimés pelliculés

30 قرصا

Pfizer

6 118000 250715



UT. AV.: 11 24

P.P.V
80 00

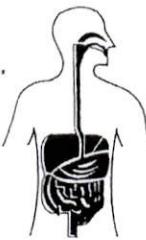
LOT N°: F T 5 8 2 4

Docteur EL MEKNASSI Abdelmajid
SPECIALISTE
Hépato-Gastro-Entérologie

Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex-Chef du Service de Réanimation Médicale à Casablanca

Fibroscopie Digestive - Hémorroïdes
Diplôme d'Echographie Générale à Paris

Sur Rendez-vous



Mle 7688

الدكتور عبد المجيد المكناسي

اختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

أستاذ مساعد سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابق مصلحة الإنعاش الطبي مستشفى ابن رشد

التنظير الداخلي والبواسير

شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس

بالميعاد

Casablanca, le 22/5/2022 الدار البيضاء ، في

M. CHIDOUR ReFa

Hausse échographie abdominale
K30

400, 20 mm
quatre et six

Dr EL MEKNASSI Abdelmajid
GASTRO-ENTEROLOGUE
Aggregant en Médecine Verte
4, Avenue Idriss Lahrizi 1er Etage
Tel. 20.87.19 CASABLANCA

Docteur EL MEKNASSI Abdellmajid

SPECIALISTE

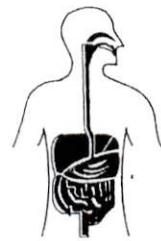
Hépato-Gastro-Entérologie

*Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex-Chef du Service de Réanimation Médicale à Casablanca*

Fibroscopie Digestive - Hémorroïdes

Diplôme d'Echographie Générale à Paris

Sur Rendez-vous



الدكتور عبد المجيد المكناسي

خاصی

أمراض الجهاز الهضمي

أستاذ مساعد سامي بكلية الطب بالدار البيضاء

مصلحة الإنعاش الطبي مستشفى التنفس الداخلي والواسطى

شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس

المِيعَاد

الدار البيضاء، في 27/5/2022 Casablanca, le

Mc 26 88

4. Chidore B

re da

Heterogeneous
composition
of the soil
A little more preparation

Free Ed *MEKNASSI*
Dr. A. MEKNASSI, ABDOU
GASTRO-ENTEROCINE INTERNE
Agregant au Collège Lahirzit for Etage
4, Avenue des Casablanca
Tel. 29.87 10 - Casablanca
400, Bd Birman, Roudouai, Casablanca - Maroc

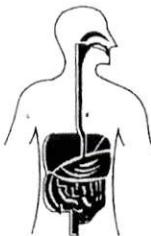
URGENCES : حالات استعجالية

Docteur EL MEKNASSI Abdelmajid
SPECIALISTE
Hépato-Gastro-Entérologie

Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex-Chef du Service de Réanimation Médicale à Casablanca

Fibroscopie Digestive - Hémorroïdes
Diplôme d'Échographie Générale à Paris

Sur Rendez-vous



الدكتور عبد المجيد المكناسي
إختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابق مصلحة الإنعاش الطبي مستشفى ابن رشد

التنظير الداخلي والبواسير

شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس

بالميغاد

Mle 7688

Casablanca, le 27/5/2022 الدار البيضاء، في

ÉCHOGRAPHIE

ABDOMINALE

M. CHIDOURI Rés

Né en 2003

Homme

peste de poids

Compte rendu :

Hépatosplenomegolie très marquée d'épaisseur nucale
Tous les lobes peuvent être de taille normale
Vues hépatiques non dilatées

Vues biliaires un bilio-épigastrique

l'expansion des ganglions gêne par un rapportant métronomique
affaibli normal

Rate, Rate d'effet normal

Per à révise

Reclina

Hépatosplenomegolie très marquée hyperactive
Néphrosplenomegolie

Dr. EL MEKNASSI Abdelmajid
GASTRO-ENTEROLOGIST
Aggregé en Radiologie
4, Avenue Idriss Lahrizi Casablanca
Tél. 05 22 20 87 19
Email: dr.meknassi@outlook.com



مركز الفحص الطبي بالأشعة التروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmine TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 03/06/2022

Mme 7688

FACTURE N° : FA:00 5085/22

Nom : CHIDOUB REDA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 200,00 Dhs

DEUX CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ABDOMEN SANS PREPARATION 200,00 Dhs

Total de : 200,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

*Centre de Radiodiagnostic Roudani - Maârif
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca - Maârif
0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 / Fax 0522 23 50 68
n° 22 25 13 07 / 0522 23 50 70 - Fax 0522 23 50 68
E-mail : roudani@gmail.com*

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

Tél. : 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUKI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Mme 76 88

Casablanca, Le 03/06/2022

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

CHIDOUB REDA
DR EL MEKNASSI ABDELMJID
ABDOMEN SANS PREPARATION

COMPTE RENDU

Résultat :

Répartition et abondance normales des clartés et opacités digestives.
On note de nombreux résidus stercoraux au niveau du colon droit, du colon gauche et au niveau du pelvis.
Absence de calcification anormale visible en projection des voies urinaires.
Inflexion scoliotique lombaire à convexité gauche.
Absence d'anomalie visible au niveau des structures osseuses examinées.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. YASMINA TAHIRI ZIATI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
RADIOLISTE
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68