

# 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.

170943

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2913 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MARROU NAIMA

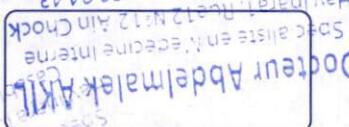
Date de naissance : 7-8-1958

Adresse :

Tél. : 0603439993 Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26.05.2013

Nom et prénom du malade : MARROU NAIMA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjointe  Enfant

Nature de la maladie : hachigalgie chronique

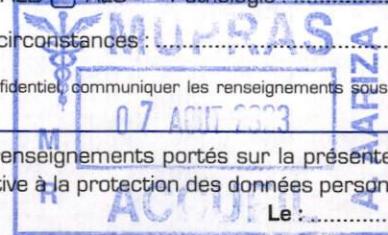
Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 ..... de l'adhérent(e) : ..... Le : ..... / ..... / .....



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Hamid Al-Harbi Docteur en Pharmacie Marijane Market Al-Harbi 2 Magharat Al-Harbi P.O. Box 3640 Riyadh 11552 KSA Pharmacie Al-Harbi	02/06/23	304.40 870.00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>RADIOLOGIE Bd de l'Assomption N° 69 Radiologie aquatis@gmail.com Tél: 05 22 21 45 43</i>	<i>30/05/13</i>	<i>R.D. Poulard - Dorléac Lombrail - P.D.P.</i>	<i>600 m</i>

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelmalek Akil

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél.: 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33



الدكتور عبد المالك عاقل

إختصاصي في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالبيضاء

الهاتف : 05 22 50 84 43

المحمول : 06 69 73 51 33

## وصفة الدواء Ordonnance

Casa le : ..... 02-06-23 ..... البيضاء في :

Nom : ..... HARROU Nouria ..... الاسم :

94,5x2

1 - MYDOPLEX

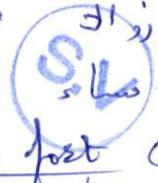


89 BIS, Rue 2, lot 501530  
PHARMACE BOUTIQUA  
Aïn Chokh  
Casablanca, Tel: 05 22 50 84 43

ج.ب. د. س.ط. الـاـكـل

28,8x3

2 - VITANEVIRIL



ج.ب. د. س.ط. الـاـكـل

30,5

3 - NURODOL cap. 400 mgs



ج.ب. د. س.ط. الـاـكـل (الشعور بالغثيان)

T = 304,40

Docteur Abdelmalek AKIL  
Spécialiste en Médecine Interne  
Secteur 12 N°12 Ain Chokh  
Casablanca  
الرقم 12، شارع 12، العين، الدار البيضاء  
الإبارة 05 22 50 84 43  
Inara 1, Rue 12, N°12, Ain chok - Casablanca

پانچر یاری

بنفو تیامین 100 ملیٹر

30 حبہ ملبستہ

پانچر یاری

بنفو تیامین 100 ملیٹر

30 حبہ ملبستہ

پانچر یاری

بنفو تیامین 100 ملیٹر

30 حبہ ملبستہ

28,80

28,80

28,80

عن طریق الفم

PPV

LOT

PER

**MYDOPLEX®**

Tolpérisonne HCl

150 mg

Myorelaxant

30 Comprimés Pelliculés

Voie orale



LABATEC

GTIN: 06118001260850  
LOT: 4016  
MFG: 06 2022  
EXP.: 06 2025  
PPV: 940hs00



**MYDOPLEX®**

Tolpérisonne HCl

150 mg

Myorelaxant

30 Comprimés Pelliculés

Voie orale



LABATEC

GTIN: 06118001260850  
LOT: 4016  
MFG: 06 2022  
EXP.: 06 2025  
PPV: 940hs00



30 Comprimés  
Pelliculés

# Nurodol®

PPV 30.00 DH Ibuprofène 400 mg

LOT L0361 PER 03/26

**DOULEURS - INFLAMMATION**

Voie orale

Docteur Abdelmalek Akil

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél.: 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33



الدكتور عبد المالك عاقد

اختصاصي في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالبيضاء

الهاتف : 05 22 50 84 43

المحمول : 06 69 73 51 33

## وصفة الدواء Ordonnance

Casa le : ..... البليضاء في :

Nom : Docteur Abdelmalek AKIL ..... الاسم :

Spécialiste en Médecine Interne  
Hay Inara, Rue 12 N°12 Ain Chok  
Casablanca - 05 22 50 84 43

Mme Naema HARROU

87000  
Rue 12 - Centre Lombaskie.

S. A

SP

Docteur Abdelmalek AKIL  
Spécialiste en Médecine Interne  
Hay Inara, Rue 12 N°12 Ain Chok  
Casablanca - 05 22 50 84 43

Docteur Abdelmalek Akil

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél.: 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33



الدكتور عبد المالك عاقل

اختصاصي في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالبيضاء

الهاتف : 05 22 50 84 43

المحمول : 06 69 73 51 33

## وصفة الدواء Ordonnance

Casa le : ..... 26.05.23 ..... البيضاء في :

Nom : ..... Youssra Nouria HARRAO ..... الإسم

Ex du rachis dorsolombaire { face  
et prof. .

RADIOLOGIE AL QUODS

Bd al quods N° 697

Radiologiealquods@gmail.com

Tél: 05 22 21 40 43

Docteur Abdelmalek AKIL  
Spécialiste en Médecine Interne  
Hay Inara 1, Rue 12 N° 12 Ain Chok  
Casablanca - 05 22 50 84 43

## Facture

N° de la Facture	083/23
Date de la Facture	02/08/2023
Client	HARROU NAIMA

Montant de la Facture T.T.C.

870,00

Dont T.V.A.

145,00

ICE Client

Forme	Nom du produit	P.P.V. unitaire	Qté.	Date de péremption	P.P.V. total	Remise (en %)	P.P.V. net
AC	THUASNE LOMBASKIN 21 T2	870,00	1	__/__/__	870,00		870,00

PHARMACIE ACIMA AL-INARA  
 Hamid Hazzaz  
 Docteur en Pharmacie  
 Marjane Market Al Inara  
 AV 2 Mars, Local B6, Ain chock, CASA  
 Tél: 05 22 87 49 12 - 35 22

Arrêté la présente Facture à la somme de :

HUIT CENT SOIXANTE DIX DIRHAMS

Bon de Livraison

VEX23-0149813

CASABLANCA Le, 04/08/2023

DEPOT CASA PV  
 Agent commercial: FARIDA.275  
 Mode de règlement :  
 ESPECE : 525.00

ICE CLIENT :  
 INP CLIENT :  
 N° CLIENT : C21-0032513  
 PHARMACIE ACIMA AL-INARA  
 2 MARS LOCAL N B6  
 CASABLANCA  
 05-22-87-49-12

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
8712	20	CEINTURE LOMBASKIN 21CM T2	1	750.00	30	525.00	525.00

Total HT 437.50

Total TVA 87.50

Arrêtée le présent BL à la somme de TTC : CINQ  
 CENT VINGT-CINQ DIRHAMS.

Total TTC 525.00

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH  
Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد أمين فتح الله  
إختصاصي في الفحص بالأشعة  
• خريج كلية الطب بباريس  
• طبيب سابق بمستشفيات باريس

- IRM HAUT CHAMP (1,5 TESLA)
- Scanner Multicorvette
- Panoramique Dentaire

- Mammographie Numérisée
- Echographie Générale
- Echo-Doppler Couleur

- Dentoscanner
- Radiologie Interventionnelle  
(Scanner, Echographie, Sénologie)

- Radiologie Numérisée
- Radio-Photo

Casablanca , le 30/05/2023

Patiene : HARROU NAIMA

Prescripteur: DR ABDELMALEK AKIL

## RADIOGRAPHIES DU RACHIS DORSO-LOMBAIRE DE FACE ET DE PROFIL

### RESULTAT :

Attitude scoliotique du rachis dorsal à convexité gauche.

Spondylolisthésis de L4 sur L5, grade I

pincement discal L5-S1

arthrose zygapophysaire L5-S1.

Minéralisation osseuse conservée.

Absence d'anomalie transitionnelle.

Pas de lésion osseuse focale visible.

Respect de la hauteur des corps vertébraux dans.

Intégrité des articulations sacro-iliaques.

Merci pour votre confiance

Dr Mohamed amine Fathallah

*Dr. Mohamed Amine FATHALLAH*  
Radiologue  
Tél: 05 22 21 43 43  
E-mail: radiologiealquods@gmail.com

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

• Diplômé de Paris Descartes

• Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

 Radiologie  
Al Quods  
الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

اختصاصي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibandes
- Dentascaner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM ( Sur Rendez-Vous )
- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 30/05/2023

## NOTE D'HONORAIRE

Nom &amp; Prénom HARROU NAIMA

Date d'examen : 30/05/2023

Examens	Honoraires
RX RACHIS DORSO LOMBAIRE F/P	600,00 DH
<b>NET A PAYER</b>	<b>600,00 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

**SIX CENTS DH**

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

 Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél.: 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43  
 E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

RC : 442995 - PATENTE : 34001560

