

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3238 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : B.DITE NAIMA

Date de naissance : 1950

Adresse : 2, Rue Prospérité Maximée RES ZARA

VAL FLEURI

Tél. : 0661425140 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/10/2023

Nom et prénom du malade : B.DITE NAIMA Age : 1853

Lien de parenté : Lui-même conjoint Enfant

Nature de la maladie : Fruclie hér. et Jeff de cibera

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Dentie chru apur

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 : CASA Le : 25/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : M.B



ACCUEIL

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
25/10 25/10	• Ce	300,00f		
	Scanscopix	300,00f		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/10/2023	463,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ali OUDGHIRI

Spécialiste
des Maladies de l'Appareil Digestif

(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Ancien Spécialiste des hôpitaux Militaires du Maroc
Membre de la société nationale française de gastro-entérologie

Vidéoscopy digestive - Echographie digestive
Cathéterisme rétrograde des voies biliaires (CPRE)

Proctologie Médicale et Instrumentale

Chirurgie Anale

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules - Abcès)



الدكتور علي الودغيري

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسيير

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

عضو الجمعية الفرنسية الوطنية لأمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالأشعة مافق الصوتية (التفاف)

الفحص الداخلي بالمنظار الفيديو للمعدة والأمعاء

جراحة البواسيير

Casablanca le : 25/10/2023

$\text{N}^{\text{u}} = \text{BAITE N}^{\text{u}} \text{me}$

21,50

Librex



1cp le

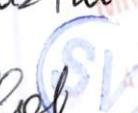
soir après dîner
X 15 - 35cm.

Répéter 40



1cp matin et jeudi X 14 j

Noflot 2 cp en 1 presi



122,80

95,50

245,00

T = 463,80

Afflux

gelée le lait avant le dej



NOFLAT

Complément alimentaire, n'est pas un médicament.

Boîte de
gélules

30

NOFLAT

CHARBON ACTIF MICRO
FENOUIL

à base de plantes naturelles

Poids Net Total
Gélule : 370 mg



PROPRIÉTÉS :

NOFLAT®, élimine les gaz intestinaux tout en activant le transit intestinal

CONSEIL D'UTILISATION : 1 à 2 gélules matin, midi et soir

PRÉCAUTIONS :

- A conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité
- Tenir hors de portée des enfants
- La prise de NOFLAT® ne peut être considéré comme substitut à un régime alimentaire



7 110910 200100

Boîte de
gélules

30

NOFLAT

à base de plantes naturelles

CHARBON ACTIF MICRO
FENOUIL

Poids Net Total
Gélule : 370 mg



COMPOSITION :

Charbon végétal micro	151,3 mg
Fenouil racine	115,5 mg
Stéarate de Magnésium	8,3 mg
Gélule taille 0	95 mg
Poids net total/gélule	370 mg

Exclusivité Promophydis
213, Lot AlMassar - Marrakech - Maroc
Fabriqué par Lustrel Laboratoire S.A.S
Parc Marcel Dassault - 273, Rue A. Santos Dumont
34435 Saint Jean de Vedas - France

NOFLAT
N° Da2019161055DMP/20UCA/MWZ

meda

COMPOSITION :

Clidinium bromure (DCI) 2,5 mg
Chlordiazépoxide 5 mg
Excipients q.s.p..... 1 comprimé dragéifié
Excipients à effet notoire :
Lactose et saccharose.
Avant toute utilisation, lire attentivement
la notice intérieure.

Librax® 5 / 2,5 mg 

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

LOT 23068 PER 04/2026
PPV 21.00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**
par les laboratoires **Steripharma**
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

**Médicament : tenir hors
de portée des enfants.**
لا تترك الأدوية في متناول الأطفال

Respecter les doses prescrites

Liste I : A ne délivrer que sur ordonnance

Librax®

Chlordiazépoxide
+Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés

Médicament Autorisé N°: 396/15DMP/21/NTT

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

Village Ganguwala, Tehsil Paonta Sahib,
Distt. Sirmour - 173 025, Himachal Pradesh, Inde

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعت المحددة

Tableau C (Liste II)

Importé par :

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

169, Avenue Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV:122DH80

12 22 3
8 7 6 5

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2



14 Comprimés
gastro-résistants
Voie orale

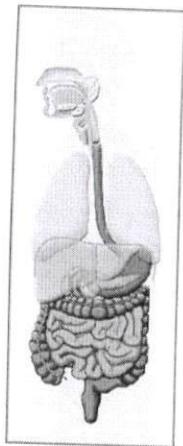
40 mg

1/2 mg
avoir
de

Radicper®
Esméperazole magnésium

Lot No: PTD0937A
EXP: 01/2024





Dr. Ali OUDGHIRI
Hépato-gastro-entérologue
46, Bd Bir Anzarane, Résidence Saad, 2^{ème} étage, App. N°3

25-10-2023

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Paris

Ancien assistant des
Hôpitaux de Paris

Ancien spécialiste des
Hôpitaux militaires du
Maroc

Endoscopie digestive haute
et basse

Endoscopie
interventionnelle

Cholangiographie
rétrograde per-
endoscopique (CPRE)

Echographie digestive

Chirurgie de l'anus (fissure-
fistule-hémorroïdes)

Tel : +2125-22-25-18-18

Fax : +2125-22-25-42-42

E-mail:
docteuroidghiri@gmail.com

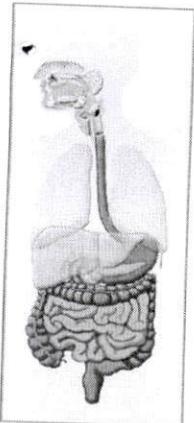
Mme BDITE Naïma

Note d'honoraires

- *Consultation.....,300 dhs.*

- *Echoscopie (sans clichés).....,300 dhs*

Dr. ALI OUDGHIRI
Sous les ordres de l'Asphor D.G.M.
Hôpitaux Militaires de l'Asphor D.G.M.
46, Bd BIR ANZARANE - Tel 022-25-18-18
Gsm 061 18 01 43
a.oudghiri@manara.ma



Dr. Ali OUDGHIRI
Hépato-gastro-entérologue
46, Bd Bir Anzarane, Résidence Saad, 2^{ème} étage, App. N°3

25-10-2023

Mme BDITE Naïma

Diplomé de la Faculté
de Médecine de Paris

Ancien assistant des
Hôpitaux de Paris

Ancien spécialiste des
Hôpitaux militaires du
Maroc

Endoscopie digestive
haute et basse

Endoscopie
interventionnelle

Cholangiographie
rétrograde per-
endoscopique (CPRE)

Echographie digestive

Chirurgie de l'anus
(fissure-fistule-
hémarroïdes)

Tel : 05-22-25-18-18

Fax : 05-22-25-42-42

E-mail:
a.oudghiri@menara.ma

Echoscopie (sans clichés)

CLINIQUE : Diarrhée des sels biliaires (cholécystectomie).
Erructations et difficultés de digérer. Patiente hypertendue.
Bilan échographique.

Foie de taille et d'echostructure normale, homogène sans stéatose. Les contours sont réguliers. VBP fine, sans obstacle. VBIH non dilatée. A noter un petit nodule presque isoéchogène au foie, de 1,8 cm connu et correspondant à un angiome atypique (Hôpital Beaujon Pr. BELGUITI).

Vésicule biliaire opérée.

Pancréas non analysé entièrement du fait de l'interposition de gaz intestinaux. Seuls la tête + corps ont pu être examinés : aspect normal.

Reins de morphologie normale, sans dilatation pyélo-calicielle. Pas de calcul évident visible.

Rate de taille et de morphologie normale

Aérocolie +++ sans grande signification pathologique

Doct. Ali OUDGHIRI
Spécialiste de l'Appareil Digestif
et Chirurgie Intestin-Hémarroïdes
CSIR Anzazane Tel: 05-22-25-18-18
e-mail: a.oudghiri@menara.ma