

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 067726

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2025 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AGHRAI AICHA

Date de naissance : 18/09/11

Adresse :

Tél. : 0661 068059 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05 OCT 2022

Nom et prénom du malade : AGHRAI AICHA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affet - hum -

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ 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
17 OCT 2023		CS 300DH		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

5/16/2023
17/10/23
05/10/23

160,1
407,00
788,12

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

1 radiographie
dép. 2 Radios
300DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

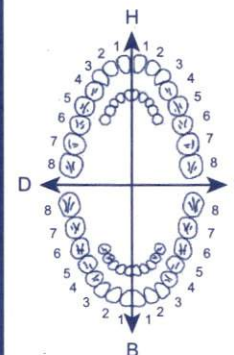
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
G	
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. M. KHACHOUNE Mouna

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale (sclatiquue)

Les rhumatismes

Ostéoporose et la goutte

Rhumatologie Pédiatrique

Echographie ostéo-articulaire



C.R.R.P.

الدكتورة مخشون منى

طبيبة اختصاصية

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري (بوزلوم)

أمراض الروماتيزم

هشاشة العظام والنقرس

أمراض الروماتيزم عند الأطفال

فحص المفاصل بالصدى

05 OCT. 2023

M⁴

AGRAAI ATcha

188.023
1/ Painschive 300

1gd 1/2 OB mou

450
2/ Flexamat baume

1m x 4/7

92 40
3/ Deka 6mg 20p 1/2

82 10
4/ Englat

78810

الدكتورة مخشون منى
Dr. M. KHACHOUNE Mouna
Rhumatologue
Riad Bernoussi, Imm. C Appt. N°6
2ème Etg. Sidi Bernoussi - Casa
Tel.: 0522 73 44 42

LOT: 3162
PER: 03-26
PPV: 82DH10



PCC: 49.00 MAD

Date d'Exp: 09/25

Date de Fab: 09/22

N° de lot: F-11

72018129/2022/COSMAMP/18

N° d'enregistrement au ministère de la santé:

RIAD Bernoussi, Imm C Appt n° 6, 2ème étage, (Ancienne route de Ra

Tél: 05 22 73 44 42 URGENCE: 06 13 01 25 35 E-mail: mounamak

PIASCLEDINE® 300MG

Boite de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

PIASCLEDINE® 300MG

Boite de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

PIASCLEDINE® 300MG

Boite de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

- يتم تخزين هذا الدواء عند درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية.
- لا يستعمل هذا الدواء بعد نهاية تاريخ الصلاحية المدون على العلبة المشار إليه بـ "النهاية". يدل تاريخ انتهاء الصلاحية إلى آخر يوم في الشهر المذكور.
- لا يسمح بزمي الأدوية عبر البالوعات الصرف الصحي أو الأربال المنزلية، للتخلص من الأدوية الغير صالحة المرجو إخبار الصيدلي الخاص بكم، هذه لتدابير تساهم في حماية البيئة.

6. معلومات إضافية:

■ ما هي مكونات ديفلاكس 30 مغ ؟

المادة الفعالة هي ديفلازاكور. كل قرص قابل للقسمة يحتوي على 30 مغ من ديفلازاكور. المكونات الأخرى هي لاکتوز، نشا الذرة، سيليلو و شمعات المغنيسيوم

■ شكل الدواء ومحتوى العلبة:

هذا الدواء يقدم على شكل أقراص دائرية، بيضاء غير ملبسة مع وجه يحمل خط التقسيم و الوجه الآخر يحمل الرقم 30. القرص قابل للقسمة لأحزنين متساويين.

تتم تعبئة ديفلاكس 30 مغ داخل لفافة من الألمينيوم و بولي كلوريد الفينيل و تقدم داخل علب من 10 قرص قابل للقسمة (لفافة واحدة تحمل 10 أقراص قابلة للقسمة).

■ تقديم آخر:

ديفلاكس 30 مغ، 6 أقراص العلبة تحتوي على 20 قرص قابلة للقسمة من 6 مغ من ديفلازاكور.

■ اسم و عنوان المختبر الصيدلاني صاحب الرخصة مغرب :

المختبر الصيدلاني إبييرما
المنطقة الصناعية ، رقم 149 حد السوالم. إقليم برشيد، المغرب.
بتريخيص من قايص فارما ش. م

ماكسيمو أغيير. 14

48940 ليخوناز . اسبانيا

■ اسم و عنوان المصنّع:

فايس فارما ش. م

ماكسيمو أغيير. 14

48940 ليخوناز . اسبانيا

■ تاريخ مراجعة النشرة:

نوفمبر 1999.

■ تعيين اللوحة المحتملة:

الجدول (I) (اللائحة I)

PPV: 92.40 OH

Dr. MAKHCHOUNE Mouna

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale (sciatique)
Les rhumatismes
Ostéoporose et la goutte
Rhumatologie Pédiatrique
Echographie ostéo-articulaire



C.R.R.P

الدكتورة مخشون منى

طبيبة أخصائية

أمراض العظام المفاصل و العمود الفقري (بوزلوم)
أمراض الروماتيزم
هشاشة العظام و النقرس
أمراض الروماتيزم عند الأطفال
فحص المفاصل بالصدى

17 OCT. 2023

M^{re} AGHRAI Archa

1/ Flexan (100mg) 20

App x 20

2/ Flexan gel 20

1 gel x 20 (1 mois)

صيدلية حي مبارك
PHARMACIE MOU BARAKA
BOULEVARD EL ANASSER
DOCTEUR EN PHARMACIE
6 Box 1 Hm Moubarak-Bernoussi
Tel: 05 22 76 76 41 - Casablanca

N° CE: 20212107651/V1/DMP/ICA/18
N° Lot:
Fab:
À consommer avant la date EXP:
PPC: 149.00 MAD

MFLC.103
02/2023
01/2026

N° CE: 20212107651/V1/DMP/ICA/18
N° Lot:
Fab:
À consommer avant la date EXP:
PPC: 149.00 MAD

MFLC.102
09/2022
08/2025

دكتورة مخشون منى
Dr. MAKHCHOUNE Mouna
Rhumatologue
Riad Bernoussi, Imm. C Appt. N°6
2eme Ege. Sidi Bernoussi - Casa
Tel.: 0522 73 44 42

Riad Bernoussi, Imm. C Appt. n°6 2ème étage, (Ancienne route de Rabat en face de Bayti)

Tél.: 05 22 73 44 42 Urgence: 06 13 01 25 35 Email: mounamakhchoune@hotmail.fr

Dr. MAKHCHOUNE Mouna

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale (sciatique)
Les rhumatismes
Ostéoporose et la goutte
Rhumatologie Pédiatrique
Echographie ostéo-articulaire



C.R.R.P.

الدكتورة مخشون منى

طبيبة أخصائية

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري (بوزلوم)
أمراض الروماتيزم
هشاشة العظام والنقرس
أمراض الروماتيزم عند الأطفال
فحص المفاصل بالصدى

05 OCT. 22

174

DOHADI Archa

1/ Orthez de rhizothron

الدكتورة مخشون منى
Dr. MAKHCHOUNE Mouna
Rhumatologue
Riad Bernoussi, Imm. C Appt. n°6
2ème Etg. Sidi Bernoussi - Casa
Tél.: 0522 73 44 42



Cabinet de Rhumatologie

الدكتورة مخشون منى

Casablanca le 05/10/2023

NOTE D'HONORAIRE

Identifiant fiscal : 20728732

Identifiant à la Taxe professionnelle : 31658954

Mme. AGHRAI AICHA

ECHOGRAPHIE DES DEUX MAINS 300DH

Arreté la présent facture à la 300DH

DR. M. AGHRAI AICHA
Rhumatologue
Riad Bernoussi, mm. C. Apt. N°6
Zeme Ete. Sidi Bernoussi
Tel.: 0522 73 44 42

Adresse : Boulevard Imam Chafii , Lot 1 ,N°75 ,quartier alqods Sidi Bernoussi -Casablanca .Tél : 0522
73 44 42 /06 13 01 25 35

Echo des 02 mains

- * Ostéophyte et pincement de la 4^e phalange-métacarpienne dist.
- * Pincement des IPD / IPE
- * Ostéophyte de la 5^e IPD.

→ Rhizarthrose de base
ou autre alt. dégénérative
du 1^{er} et de 2^e mét.

Dr. AKHCHOUNE Mounir
Médecin Généraliste
N°6
Appel N°6
Région de la wilaya de
Oran
Tél: 0522 73 44 47
Fax: 0522 73 44 47

الدكتورة مخشون منى Dr. MAKHCHOUNE Mouna

Rhumatologue



C.R.R.P

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale (Sciatiques)
Les rhumatismes
Ostéoporose et la goutte
Rhumatologie Pédiatrique
Echographie ostéo-articulaire

أمراض العظام، المفاصل و العمود الفقري (بوزلوم)
أمراض الروماتيزم
هشاشة العظام و النقرس
أمراض الروماتيزم عند الأطفال
فحص المفاصل بالصدى

ECHOGRAPHIE

Nom : AGHRAÏ AICHA

Date : 05 OCT. 2023

RIAD Bernoussi, Imm C Appart n°6 2ème étage, (ancienne route de rabat en face de Bayti)

E-mail : mounamakhchoune@gmail.fr

Tél.: 05 22 73 44 42 - URGENCE : 06 13 01 25 35

