

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.

M23-001208

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 13069 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ELWAHABY Mohamed Rayane 18 2580

Date de naissance : 18/05/1993

Adresse : Villa Anta 3 villa 116 Dar bouziza

Tél. : 0663158834 Total des frais engagés : 1245 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/10/2023

Nom et prénom du malade : ELWAHABY Mohamed Rayane Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Phmiasurie

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) :



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
10/10/23			300,00	<i>[Signature]</i>
26/10/23			300,00	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Loyer AL ALYA N°46 - Dar BOUZZA	10-10-23	T = 1058,00
Le Tel: 0522 86 59 83 - Casablanca	26-10-23	T = 2670
D. EL HAFID Hayat		
Pharmacie BELAIR		
Loyer AL ALYA N°46 - Dar BOUZZA		
ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients
LOCA	10/10/23	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Vente en Magasin Non valide pour toute autre transaction Boulevard Charrat LAS BLANCA Tél: 05 22 86 22 22 / Fax: 05 22 94 20 40	10/10/23					280,00

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Salah Eddine Maâroufi

الدكتور صالح الدين المعروفي

GES de RHUMATOLOGIE

خريج كلية الطب بمرسيليا

Médecine Manuelle et Osteopathie

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

Echographie, Osteoarticulaire

اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

Rhumatisme, Maladies des os,
des Articulations, de la colonne vertébrale,

العمود الفقري، العضلات والأرجل

des muscles et des pieds

علاج العمود الفقري و المفاصل

Diplômé de la faculté de

بالتطبيب اليدوي

Medecine de Marseille

الفحص بالصدى للجهاز العرقي

Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

Casablanca, le:..... 26/10/2023

MR EL WAFIKI MOHAMED RAYANE

144,30



- ISOX 200 mg (1 Bte de 20)

1 gel / jour x 10 jours , puis 1 gel / jour à la demande .

122,80

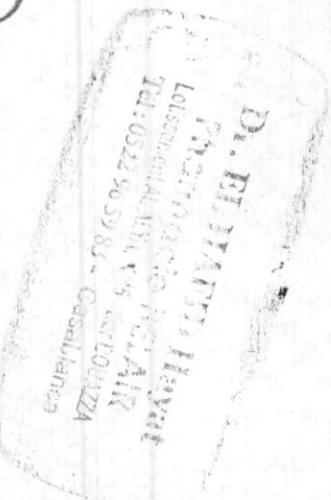


- Raciper 40 mg - comprimé

1 gel par jour à jeun ou au coucher

= 264,10

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté Casablanca
Tél. 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29



20 gélules

200 mg

200 مغ

ISOX®

ISOX® 200 mg

Célecoxib
20 gélules

PROMOPHARM S.A.



61180001242444

إيزوكس®
سيليكوكسيب

ISOX®
Célecoxib

Voie orale

20 gélules

144,30

A utiliser sous prescription médicale.
Tenir hors de la portée des enfants.
A conserver à une température inférieure à 25°C.
CONSERVATION : rangé à l'abri du soleil.
MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION
Lire la notice avant utilisation.



يسهل علاج التهابات متوسطة ومتناول متوسط.
يحتوي على 200 مغ من الماد 主要成分是200毫克的药物。
يجب تناوله في الصباح والمساء، ويتم تناوله في الصباح والمساء.
يجب تناوله في الصباح والمساء، ويتم تناوله في الصباح والمساء.

59x20x96 mm

عن طريق الفم

20 كبسولة

Medicament Autorisé N°: 396/15DMP/21/NTI

ATFAH
90

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات المحددة

Tableau C (Liste II)

14 Comprimés
gastro-résistants
Voie orale

40 mg

Racidip®
Esméprazole magnésium

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Village Ganguwala, Tehsil Paonta Sahib,
Distt. Simour - 173 025, Himachal Pradesh, Inde

Importé par :

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV:122DH80

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



10 11 12 13
8 7 6 5 4 3 2 1

Lot No: PTD2663A

EXP: 04/2024



Dr. Salih Eddine Maâroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie, Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,
des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Medecine de Marseille

Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين المعروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات والأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:.....10/10/2023.....

MR EL WAFIKI MOHAMED RAYANE

١٩٨٥٠

- Nociceptol
1 appl 3 fois par jour



Dr. Salih Eddine MAâROUFI
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél. : 06 22 30 91 54 - 0522 64 29

Dr. Salih Eddine MAâROUFI
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél. : 06 22 30 91 54 - 0522 64 29

124, شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58
124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58

NOCICEPTOL

**CONTRE
LES DOULEURS**
Musculaires
Articulaires
Post-traumatiques



**AVEC EMBOUT
APPLICATEUR**

GEL

ANTI-DOULEUR

**PLUS RAPIDE
EFFICACE**

SCIENTIFIQUEMENT DÉMONTRÉ *

*Etude NOCICEPTOL vs un gel d'IBUPROFENE à 5%

Dispositif Médical



PUC: 198.00DH



C236
2025-09

CNK 3259-850



REV.: 2021/11/10



THUASNE

Ligaflex®
Classic



Dr. Salah Eddine Maâroufi

الدكتور سلاح الدين المعروفي

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie, Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Medecine de Marseille

Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات والأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le: 10/10/2023

Yours Ez Wafiq : Med Rayan

⇒ Atelle d'immobilisation du
poignet droit -

fig. 2435

Dr. SALAH EDDINE MAAROUFI

LOCAMED SERVICE SARL
Vente en Magasin (G1)
Non valide pour toute autre transaction
60, Boulevard Chabat - Casablanca
Tél: 05 22 86 22 22 / Fax: 05 22 94 20 40

Dr. Salah Eddine Maâroufi

الدكتور صالح الدين المعروفي

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie, Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,
des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Medecine de Marseille

Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات والأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:.....10/10/2023.....

MR EL WAFIKI MOHAMED RAYANE

Faire :

Radiographie:

- 2 Poignets : Face

fait le : 10/10/2023

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
 RHUMATOLOGUE
 124 Bd. La Liberté - Casablanca
 Tél: 05 230 91 54 - 05 22 54 29

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
 RHUMATOLOGUE
 124, Bd. La Liberté - Casablanca
 Tél: 05 230 91 54 - 05 22 54 29

0808 53 09 58 - 0522 30 91 54 - الهاتف : 124 شارع الحرية - الدار البيضاء -
 124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58

Dr. Salah Eddine Maâroufi

الدكتور صالح الدين المعروفي

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie, Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Medecine de Marseille

Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات والأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:.....10/10/2023.....

Facture

MR EL WAFIKI MOHAMED RAYANE

Acte	Honoraire
Consultation	300,00 Dh
Radiographies	200,00 Dh
Total	500,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
cinq cents dirham(s)

MR EL WAFIKI MOHAMED RAYANE

Acte	Honoraire
Consultation	300,00 Dh
Radiographies	200,00 Dh
Total	500,00 Dh

0808 53 09 58 - 0522 30 91 54 - الهاتف : 124
124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58

Facture: VFE23-0185143

CASABLANCA Le, 10/10/2023

DEPOT GHANDI

Agent commercial : ASMA.231

Mode de règlement :

TPE : 280.00

ICE CLIENT : 000021884000056

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000008

Clients Comptoirs Ghandi

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net TTC	Montant TTC
2435D1	20	POIGNET,LIGAFLEX CLASSIC DROIT T1	1	280.00	0	280.00	280.00

Code	Base	Taux	Montant
20	233.33	20	46.67
Total	233.33		46.67

Total HT 233.33

Total TVA 46.67

Arrêtée la présente Facture à la somme de
TTC:

Total TTC 280.00

DEUX CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS

