

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.

Biologie 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 canaux, 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 canaux.

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

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie : N° P19-0005472

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1231 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENOUHOU AZIZ Date de naissance : 1949

Adresse :

Tél. : 06 45 114940 Total des frais engagés : 1161 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BENOUHOU SELMA Age : 1998

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

Nature de la maladie : Colopothi Tbs Transist Vertigo

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) :

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
22/05/19	S		3.000,00 ddt	<i>[Signature]</i>
22/05/19	153		400,00 ddt	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Cachet]</i>	22/05/19	461,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

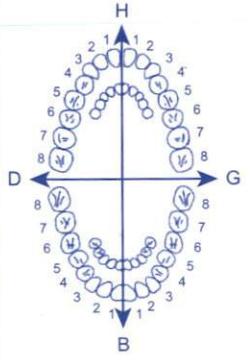
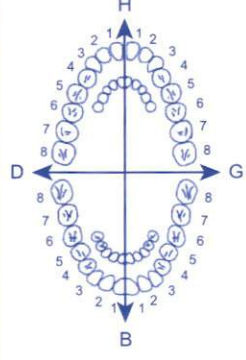
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 35533411 11433553 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

Docteur EL MEKNASSI Abdelmajid

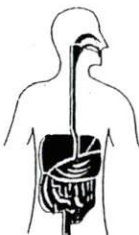
SPECIALISTE

Hépto-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

إختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء
رئيس سابقا مصلحة الإنعاش الطبي بمستشفى ابن رشد
التنظير الداخلي واليواسير

شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس

بالميعاد

Dr EL MEKNASSI Abdelmajid
HÉPTO-GASTRO-ENTÉROLOGUE
Casablanca, le 20/06/2019

الدار البيضاء، في

4, Bd Driss Lahrizi - Casablanca
Tél: 05 22 20 87 19

Mle BENOUHOUD Selma.

- Buspatol 200 3 Ut 5h00
1 gélule aut Flor et chor

9500 - TPP 1 Ut 28
1 gélule au coucher

7350 - FORLAX

1 sachet de 1 gélule
avec d'eau

- Norxacol laet 1000 N° 8.

1 dose/j x 4 fois

la 1 dose/3 j

محج ادريس لحريزي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 87 19 - 4, Avenue Idriss Lahrizi - Casablanca

URGENCES : حالات استعجالية

2950 23

zetalex



si Normacol non
disponible

1 Microlax / j

461,00

PHARMACIE DE LA GIRONDE
Mme Cherbaoui Ghettas Mouna
Place KHAIBAR Mouna
Angle Bd de la Gironde et Rue Ifni
CASABLANCA
Tél 0522 30 06 19

Dr EL MEKNASSI Abdelmjid
HEPATO GASTRO ENTRELOGUE
4 Bd Dries Lohel - Casablanca
Tél: 05 22 20 87 19

~~PHARMACIE DE LA GIRONDE
Mme Cherbaoui Ghettas Mouna
Place KHAIBAR
Angle Bd de la Gironde et Rue Ifni
CASABLANCA
Tél 0522 30 06 19~~

IPP®

Oméprazole 20 mg
Boîte de 28 gélules

PPV : 95,00 DH



6 118000 191049

Dr Maria MAFTOUH
Pharmacien Responsable

maphar

Z. Zanata Ain Sebaâ Casablanca - Maroc

FORLAX 10G SAC B20

P.P.V. : 73,50 DH



6118001181193

LOT : N15948
Exp : 07/2021

forlax 10g
Macrogol 4000
Enfant à partir de 8 ans / Adulte

Lot : 026

À utiliser de
préférence avant le : 03/2024

PPC : 79,50 DH

Lot : 026

À utiliser de
préférence avant le : 03/2024

PPC : 79,50 DH



LOT



LOT



Validité 5 ans
La date de péremption se réfère
au produit intègre,
conservé correctement.

Validité 5 ans
La date de péremption se réfère
au produit intègre,
conservé correctement.

Docteur EL MEKNASSI Abdelmajid

SPECIALISTE

Hépatogastro-Entérologie

Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Ex-Chef du Service de Réanimation Médicale à Casablanca

Fibroskopie Digestive - Hémorroïdes

Diplôme d'Echographie Générale à Paris

Sur Rendez-vous



الدكتور عبد المجيد المكناسي

إختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

أستاذ مساعد سابقاً بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابقاً مصلحة الإنعاش الطبي بمستشفى ابن رشد

التنظير الداخلي والبواسير

شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس

بالميعاد

Casablanca, le 22/5/2019 في الدار البيضاء،

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mle BENOUMOUH Salma

22 ans

Motif = douleurs abdominales

exph. venter

Foie de taille à la limite supérieure de la normale
d'aspect hétérogène

Tronc porte perméable de calibre normal

Vaisseaux biliaires dilatés

Ventricule biliaire à jam fine anatomique

Pancreas mal individualisable car météorisme

Rat. Reins d'aspect normal

Par d'aspect

Conclusion

Météorisme abdominal

Dr EL MEKNASSI Abdelmajid
HEPATO-GASTRO-ENTÉROLOGUE
4, Bd Driss Lahrizi - Casablanca
Tél: 05 22 20 87 19

4, Avenue Idriss Lahrizi - Casablanca - Tél.: 05 22 20 87 19 : الهاتف - الدار البيضاء - محج ادريس لحريزي

URGENCES : حالات استعجالية

Docteur EL MEKNASSI Abdelmajid

SPECIALISTE

Hépatologie - Gastro - Entérologie

Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine à 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

إختصاصي .

أمراض الجهاز الهضمي

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابقا مصلحة الإنعاش الطبي بمستشفى ابن رشد

التنظير الداخلي والبواسير

شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس

بالميعاد

Casablanca, le 22/5/2019 في الدار البيضاء،

Mr KENOUHOU Salim

Note d'auscultation gastro-entérologique
abdominale K30

400, 10 m
quatre cet dish

Dr EL MEKNASSI Abdelmajid

HEPATO GASTRO ENTÉROLOGUE

4, Bd Driss Lahrizi - Casablanca

Tél: 05 22 20 87 19

