

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 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

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

M22- 0010484

☐ Maladie☐ Dentaire☐ Optique☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6602

Société : R.A.M.

☐ Actif☐ Pensionné(e)☐ Autre :

Nom & Prénom : SABBANE Omar

Date de naissance : 22.03.1956

Adresse : Lot Haj Fateh 677 apt 3 Ouffa Casa

Tél. : 06.67.5235.81

Total des frais engagés : 861,75 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mustapha OUDRHIRI

Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie

49, Bd 2 Mars N°7 - Casablanca

Tel. 0522 26 02 46 / 0522 26 11 04

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : OUAADY Sp. SABBANE Bouha

Lien de parenté :

☐ Lui-même☐ Conjoint☐ Enfant

Nature de la maladie : Lumbago chronique bilatérale

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.

Signature : Casa

de l'adhérent(e) :

Le : 13/09/2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 traitement des malades
18/07/2022	G		400,00	Dr. Mustapha OUDRHIRI Spécialiste en Médecine Interne et Geriatrie 49, Bd 2 Mars N°7 - Casablanca Tél 0522 26 02 46 / 0522 26 11 11
10/08/2022	G			

RAIRES

Cachet et signature du Médecin attestant le traitement du patient

Dr. Mustapha GUDRHIRI

Spécialiste en Médecine Interne et en Cardiologie

49, Bd 2 Mars N°7 - Casablanca

Tel 0522 26 02 46 / 0522 26 17 04

ba GUDRHIRI

Chaque Coordonnée

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	
STE PHARMACIE HAMZA CASABLANCA Lotte Hajj - 25 Rue 6 ^{ème} Lot 64 Casablanca - Tél: 0522 93 18 21	10/08/22	49. P: 12 M: 1 461,75

STE PHARMACIE HAMZA
C/ EL BLANCA
Lot 6
Rue 6N
Casablanca - Tél: 0522 93 18 27

Détaillé Aires	Cachet et signature du Médecin attestant le traitement des plaques
-------------------	---

Dr. **Mustapha OUDRHIRI**
 Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie
 49, Bd 2 Mars N°7 - Casablanca
 Tél 0522 26 02 46 / 0522 26 17 04

Mustapha OUDRHIRI
 Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie
 Diplômé en Diabétologie
 49, Bd 2 Mars N°7 - Casablanca
 Tél 0522 26 02 46 / 0522 26 17 04

461,75

[illegible]

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

[illegible]

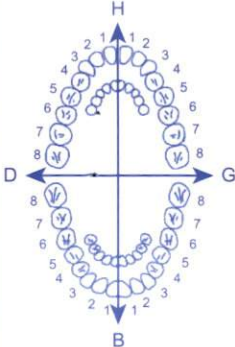
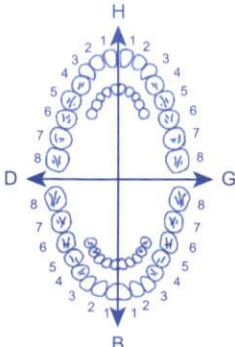
Cachet et signature
du Praticien

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'ODF.

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 00000000 D 21433552 00000000 00000000 35533411 B G 00000000 11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	(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

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة الطب الباطني وطب المسنين

CABINET DE MÉDECINE INTERNE ET DE GÉRIATRIE

Dr. Mustapha Oudrhiri

الدكتور المصطفى ودغيري

- Spécialiste en Médecine interne et en Gériatrie
- Diabétologie, Echographie générale
- Ancien médecin des hôpitaux de Paris
- Ancien médecin de l'hôpital militaire Mohamed V de Rabat
- Membre de la Société Française de Gériatrie et de Gérologie



- أخصائي في الطب الباطني وطب المسنين
- دبلوم جامعي في مرض السكري
- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
- طبيب سابق بمستشفيات باريس
- طبيب سابق بالمستشفى العسكري
- محمد الخامس بالرباط
- عضو بالجمعية الفرنسية لطب المسنين

10/08/2022

Casablanca, le

MME OUADDY EP SABBANE BOUCHRA

136,50 1. **Alyse 25 mg**

1 gélule le soir pendant 01 semaine puis 1 gélule matin et 1 gélule le soir pendant 02 mois

37,00 2. **Dulastan**

1 Comprimé, matin, midi et soir si douleurs

69,95 3. **Myorel crème chauffante**

1 application matin et soir pendant 15 jours

49,50x4 4. **Tardyferon 80 mg**

1 Comprimé matin et soir à distance des repas pendant 02 mois

56,30 5. **D-cure 25000 ui**

1 ampoule buvable/sem pendant 01 mois

462,75

Dr Mustapha OUDRHIRI
Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie
Diplômé en Diabétologie

49, Bd 2 Mars N°7 - Casablanca
Tél : 0522 26 02 46 / 0522 26 11 04

INPE : 091165605

Rendez-Vous :

STE PHARMACIE HAMZA
CASA BLANCA
Lot. Haj Hamza Rue N°3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

📍 49, Bd. 2 Mars, Imm les Roseaux, 2ème étage, Appt N°7 (à côté du lycée Mohammed V) - Casablanca

📞 05 22 26 02 46 / 0522 26 11 04 - ☎ 06 66 35 25 99



www.droudhriri.com



Email : oudmus@yahoo.fr

319334



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

MYOREL®

Crème chauffante

Apaise,
Soulage

14/12

K
B1



Ingrédients :

Aqua, Paraffinum Liquidum, Methyl Salicylate, Isopropylmyristate, Glyceryl Stearate, Dimethicone, Petrolatum, Cetyl Steraryl Alcohol, Glycerin, Ceteareth 6 Stearyl Alcohol, Ceteareth 25, Stearic Acid, Potassium Sorbate, Sodium Benzoate, Citric Acid, Rosmarinus Officinalis Cineoliferum Essential Oil, Eucalyptus Globulus Essential Oil, Mentha Piperita Essential Oil, Ginger (Zingiber Officinata) Roots Essential Oil.

Propriétés :

MYOREL est une crème qui apaise et soulage les muscles et les articulations.
Massage pour sportifs et préparations aux exercices physiques.

LOT : 2202
EXP : 02/2025
PPC : 69.95DH



ALYSE[®] 25 mg

**PRÉGABALINE
GÉLULES**

56 GÉLULES



Voie orale

bottu^{SA}

b

 **ABDI IBRAHIM**

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Lot.:

21681

Exp.:

08.2024

PPV: 136DH50

DULASTAN®

Paracétamol / Thiocolchicoside

500 mg / 2 mg



Voie orale

Boîte de 20 comprimés

Pharmia

دولاستان® 500 mg / 2 mg

Boîte de 20 comprimés

علبة من 20 قرصا

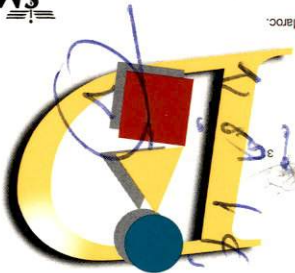
37,00

PPV: 56,30 DH
LOT: 21K25D
EXP: 11/2023

4 ampoules buvables

D-CURE[®] AMPOULE

Cholécalciférol 25 000 UI
Vitamine D3



Importé par : Ergo Maroc

Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.

AMM N° : 279/20dmp/NRQd

SMB