

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

M23- 0024199

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4244 Société : 196158

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : TAHRI Abdelkadir

Date de naissance : 19/07/56

Adresse :

Tél : 06 66 70 89 19 Total des frais engagés : 1321,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. N. OUDGHIRI IDRISSI
Médecine Physique et du Sport
80, Rue Brahim Annakhaï Maârif
Tél : 05 22 23 01 71-Fax: 05 22 23 01 97
CASABLANCA

Date de consultation : 15/02/2024

Nom et prénom du malade : Mr TAHRI Abdelkadir Age: 68

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

Nature de la maladie : Polyarthralgie + Crampes musculaires

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) :

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

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 Paiement des Actes
15/02/24	2		3.508	DR. N. OUDGHIRI DRIS Médecine Physique et du Sport 40, Rue Brahim Annakhaj Maârif Tél: 05 22 23 01 71 Fax: 05 22 23 01 97 CASA ANCA
15/02/24	2		3.508	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL MANAR CASA ANCA 8 Av. Moudi Ben Brahim Bourguigne-Casa INPE 092025204	15/2/24	321,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
AL ANDALOUS RADIOLOGIE AL ANDALOUS DR. ABENQUA Mohamed Elouadi 18, Bd Brahim Maârif Agde Bâ Jaures, 10 et Rue Jean Jaurès Tél: 05 22 49 00	16/02/24	Radiologie GEL FIP 650,00 + Labo FIP + chete serge + pafel	

AUXILIAIRES MEDICAUX

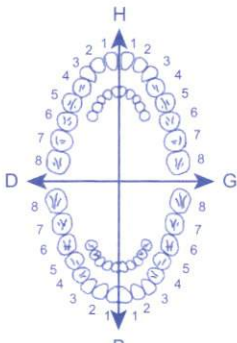
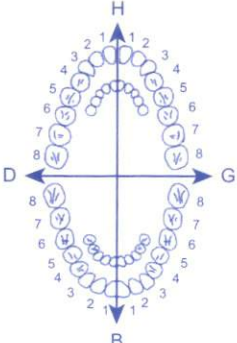
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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



الدكتور نور الدين ودغيري إدريسي

Docteur N. OUDGHIRI IDRISSE

Spécialiste en :

Le 15/02/2024

Médecine Physique et Réadaptation

Manipulations Articulaires Périphériques et Axiales

Podologie - Mésothérapie - Appareillage

Médecine et Traumatologie du Sport

Ancien Attaché des Hôpitaux de Montpellier - France

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Diagnostics et traitements fonctionnels

Expertise - neuro-orthopédique

tenir

N° TANRI AS del taben

(2x99,00)

- Bioelectra 3000 needles: 1 -
pendant 3 jours puis les jours suivants
1 le soir (n=2).

Euro médic
Distributeur Exclusif

PPC: 99.00 DH TTC

Euro médic
Distributeur Exclusif

PPC: 99.00 DH TTC

- Vitaminévit Fort: 1 x 3 / j (n=1).

28,80

- Newflex w up: 1 tbe: 1 appl.
locale sur le gus calcaireux

94,80

PPV
LOT 28,80
PER

ISOPHARM
NEWFLEX
WARM-UP
94.80 dhs

PHARMACIE EL MANAR
CASA S.A.R.L

48 Av Mehdi Ben Barka Bourgogne Casa
INPE 092025204

DR. N. OUDGHIRI IDRISSE
Médecine Physique et du Sport
80, Rue Brahim ANNAKHAÏ Maârif
Tél.: 05 22 23 01 71 - Fax: 05 22 23 01 97
CASABLANCA

80, Rue Brahim ANNAKHAÏ (Ex.: Mont Cinto) Maârif - près du complexe Med V - Casablanca

Tél.: (212) 522 23 01 71 / 97 - Fax: (212) 522 23 01 97 - GSM: (212) 659 40 52 62

E-mail: nord.oudghiri@gmail.com - Site Web: www.crtm.ma - INP: 091116723

Patente: 35801563 - IS: 40801180 - ICE: 001837975000069 - CNSS: 2623678

Médecin Spécialiste

en Médecine Physique et Réadaptation / Médecine Manuelle- Podologie

Mésothérapie- Appareillage / Médecine et Traumatologie du sport

Ancien Attaché des Hôpitaux de Montpellier- France

Lauréat de la faculté de médecine de Montpellier

Casablanca le : 15-02-2014

Mme, Mr. TAHRI ALDELKALIS

Renseignements Cliniques :

Polyarthralgie au type unilatéral
+ tendinite du psoas au rachis lombaire

Bilan radiologique souhaité :

Ex Rx du rachis Cervical de F + profil
+ grand cliché du bassin + rachis
lombaire de profil.

Dr. N. OUDGHIRI IDRISSE
Médecine Physique et du Sport
80, Rue Brahim ANNAKHAÏ Maârif
Tél : 05 22 23 01 71 - Fax : 05 22 23 01 71
CASABLANCA

Au rez dz chaussée de la RésHouda-N° : 80, Rue Brahim ANNAKHAÏ - MAÂRIF -Casablanca

Tél / (212) 522 23 01 71 / 97 - Fax : (212) 522 23 01 97 - GSM : (212) 659 40 52 62

E-mail : nord.oudghiri@gmail.com - Site Web : www.crtm.ma

**Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA**

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le, 16/02/2024

FACTURE
N°633/24

MR TAHRI ABDELKABIR

EXAMEN	MONTANT
RX RACHIS CERVICAL F/P + RACHIS LOMBAIRE CLICHE DE SEIZE + PROFIL	650 DHS

**Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA**

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Denature • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 16/02/2024

MEDECIN TRAITANT : DR. OUDGHIRI

NOM & PRENOM : MR TAHRI ABDELKABIR
EXAMEN : RX RACHIS CERVICAL F/P
+ RX RACHIS LOMBAIRE
CLICHE DE SEIZE + PROFIL

RX DU RACHIS CERVICAL F/P :

- Rectitude du rachis cervical.
- Ostéophytes antérieurs étagés (fracturé en C6).
- Pincement en C3 – C4 et C5 – C6.
- Uncarthrose en C3 – C4, C5 – C6 et C6 – C7.
- Absence d'anomalie des parties molles.

RX DU RACHIS LOMBAIRE : CLICHE DE SEIZE + PROFIL :

- Absence de trouble de la statique dans les deux plans de l'espace.
- Ostéophytes antérieurs en L5, L4 et L3.
- Pincement en L4 – L5.
- Absence d'anomalie des parties molles.

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS
Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad
Angle Bd Brahim Roudani
et Rue Jean Jaures, N° 8 - Casa
Tél : 05 22 49 00 03

Confraternellement,