

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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

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

Maladie

Dentaire

N° W19-524652

NR 31821

Optique

A

Matricule : 226FB

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RABOUH Zineb

Date de naissance : 22/03/1987

Adresse :

Tél. : 05 22 93 24 06

Total des frais engagés :

1312,5

Cadre réservé au Médecin

Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bld BIR ANZARANE - Tel : 022.25.18.18
GSM 061 16.01.44
e-mail : aoudghiri@menara.ma

01 JUL 2020

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : RA BOUH Zineb Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

Due leuc obstr + Detrusio

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'attédocteur conseil de la Mutuelle.

24 JUN 2020

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : DAV Le : 24/06/20

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Sachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17/01 26/01	C		300000	Docteur AIT OUDGHIR, Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif 45, Bd EL HADJ AZZEDINE F-0012 ANZAANE Docteur AIT OUDGHIR, Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif Spécialiste ANZAANE Tél : 022.25.18.18 09.18.01.14 09.18.01.14
05/03	Echographie		300000	

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AVENUE NACIRI 253 Avenue Naciri Haïd Rabat 14-08-17 ou 2017	17/2/20	425.10
PHARMACIE AVENUE NACIRI 253 Avenue Naciri Haïd Rabat 14-08-17 ou 2017	05/3/20	287.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

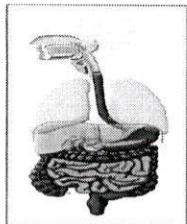
Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



Dr. Ali OUDGHIRI
Hépato-gastro-entérologue
46, Bd Bir Anzarane, Résidence Saad, 2^{ème} étage, App. N°3

Diplomé de la Faculté
de Médecine de Paris

Ancien assistant des
Hôpitaux de Paris

Ancien spécialiste des
Hôpitaux militaires du
Maroc

Endoscopie digestive
haute et basse

Endoscopie
interventionnelle

Cholangiographie
rétrograde per-
endoscopique (CPRE)

Echographie digestive

Chirurgie de l'anus
(fissure-fistule-
hémorroïdes)

Tel : 05-22-25-18-18

Fax : 05-22-25-42-42

E-mail:
a.oudghiri@menara.ma

Le 17-02-2020

Mme RABOUH Zineb

Note d'honoraires

-	<i>Cs.....</i>	<i>300 dhs</i>
-	<i>Echoscopie.....</i>	<i>300 dhs</i>

Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Hépatite - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bd Bir Anzarane Tel : 0522 25 18 18
E-mail : docteuroudghiri@gmail.com

Dr. Ali OUDGHIRI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Ancien Spécialiste des Hôpitaux Militaires du Maroc

Membre de la société nationale française de gastro-entérologie

Vidéoendoscopie digestive - Echographie digestive

Cathéterisme rétrograde des voies biliaires (CPRE)

Proctologie Médicale et Instrumentale

Chirurgie Anale

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules - Abcès)



الدكتور على الودغيري

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقاً بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

عضو الجمعية الفرنسية الوطنية لأمراض الجهاز الهضمي

الشخص بالأشعة ما فوق الصوتية (التلفاز)

الشخص الداخلي بالمنظار الفيديو للمعدة والأمعاء

جراحة البواسير

Casablanca le

05/03/2020

1 we 2ueb RABOUTH

26.90
x 6

Vit D 3 B.O.N

S.V.
1 Kup / une
x 6 une.

46.50
x 4

Tadiff.era

1g x 2 / 1 x 2 une

S.V.

287.40

PHARMACIE VENENACRI
253 Avenue Mohamed Taieb Nacir
Bab Zorka - Casablanca
Tél : 0522 25 18 18
Fax : 0522 25 18 18
Email : docteuroudghiri@gmail.com

Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
Bd Bir Anzarane Tel : 0522 25 18 18
Email : docteuroudghiri@gmail.com

BATCH
HP337

MAN 0519
EXP 0423

Vitamine D3 B.O.N.[®] 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
نفث نصبا بالجرعات الموصدة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
يصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma
AMMN°171/15DMP/21NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /
MA holder / صاحب مقرر التسجيل



BOUCHARA-RECORDATI

GROUP

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المصنّع
HAUPT PHARMA
1, rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

BATCH
HP337

MAN 0519
EXP 0423

Vitamine D3 B.O.N.[®] 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
نفث نصبا بالجرعات الموصدة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
يصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma
AMMN°171/15DMP/21NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /
MA holder / صاحب مقرر التسجيل



BOUCHARA-RECORDATI

GROUP

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المصنّع
HAUPT PHARMA
1, rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

BATCH
HP337

MAN 0519
EXP 0423

Vitamine D3 B.O.N.[®] 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
نفث نصبا بالجرعات الموصدة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
يصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma
AMMN°171/15DMP/21NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /
MA holder / صاحب مقرر التسجيل



BOUCHARA-RECORDATI

GROUP

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المصنّع
HAUPT PHARMA
1, rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

BATCH
HP337

MAN 0519
EXP 0423

Vitamine D3 B.O.N.[®] 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
نفث نصبا بالجرعات الموصدة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
يصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma
AMMN°171/15DMP/21NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /
MA holder / صاحب مقرر التسجيل

 BOUCHARA-RECORDATI
GROUP

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المصنّع
HAUPT PHARMA
1, rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

BATCH
HP337

MAN 0519
EXP 0423

Vitamine D3 B.O.N.[®] 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
نفث نصبا بالجرعات الموصدة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
يصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma
AMMN°171/15DMP/21NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /
MA holder / صاحب مقرر التسجيل



BOUCHARA-RECORDATI

GROUP

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المصنّع
HAUPT PHARMA
1, rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

BATCH
HP337

MAN 0519
EXP 0423

Vitamine D3 B.O.N.[®] 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
نفث نصبا بالجرعات الموصدة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
يصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma
AMMN°171/15DMP/21NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /
MA holder / صاحب مقرر التسجيل



BOUCHARA-RECORDATI

GROUP

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

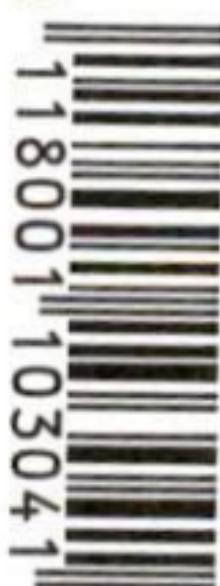
Fabricant / Manufacturer / المصنّع
HAUPT PHARMA
1, rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

لليسي - 45500 - إيليزيل إيليزيل
Rue du Lycée - 45500 Gien - France
PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
Fabricant / مُنْتَج

AMM N° 473/17/DMP/21/NRG

319334

6



PPV : 40.50 DH

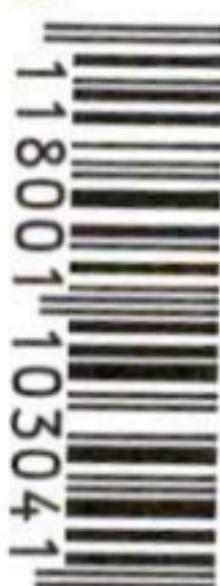
Medicament non soumis à prescription médicale
الدواء غير مسمى بوصفة طبية

لليسي - 45500 - إيليزيل إيليزيل
Rue du Lycée - 45500 Gien - France
PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
Fabricant / مُنْتَج

AMM N° 473/17/DMP/21/NRG

319334

6



PPV : 40.50 DH

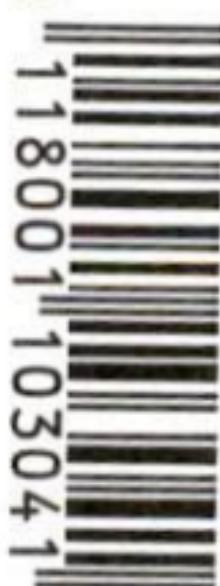
Medicament non soumis à prescription médicale
الدواء غير مسمى بوصفة طبية

لليسي - 45500 - إيليزيل إيليزيل
Rue du Lycée - 45500 Gien - France
PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
Fabricant / مُنْتَج

AMM N° 473/17/DMP/21/NRG

319334

6



PPV : 40.50 DH

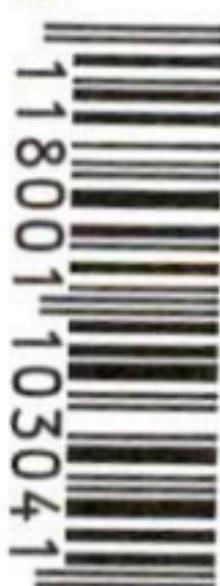
Medicament non soumis à prescription médicale
الدواء غير مسمى بوصفة طبية

لليسي - 45500 - إيليزيل إيليزيل
Rue du Lycée - 45500 Gien - France
PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
Fabricant / مُنْتَج

AMM N° 473/17/DMP/21/NRG

319334

6



PPV : 40.50 DH

Medicament non soumis à prescription médicale
الدواء غير مسمى بوصفة طبية

Dr. Ali OUDGHIRI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif

(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Ancien Spécialiste des Hôpitaux Militaires du Maroc

Membre de la société nationale française de gastro-entérologie

Vidéoendoscopie digestive - Echographie digestive

Cathéterisme rétrograde des voies biliaires (CPRE)

Proctologie Médicale et Instrumentale

Chirurgie Anale

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules - Abcès)



الدكتور علي الودغيري

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

عضو الجمعية الفرنسية الوطنية لأمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية (التلسكاف)

الشخص الداخلي بالمنظار القبدي للمعدة والأمعاء

جراحة البواسير

Casablanca le

17/02/2026

Nell Zineb RABOUE

Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Bd Bir Anzarane - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 69 20 42

49.80 - FUNGYL 50 2cp en 1 pince opis
S.V. le déjeuner, T₁, T₂ et T₃
puis Plop

49.50 - S.V. ZEROGAS 2cp en 1 pince au coucher

245.00 - S.V. ALFIOREX 14/1 x 30g

40,40 - S.V. Néfécospasmol. (Deux boîte)
x 2
425,10
1 capsule x 3/j avant le
repas

PHARMACIE AVENUE NACIRI
Dr MESTASSI Nadia
253, Avenue Mohamen Taïeb Naciri
Hassani (Ouifa) Casablanca
Tél : 05 22 69 20 42

Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
46 Bd BIR ANZARANE - Tel : 022.25.18.16
GSM 061/6.01.44
e-mail : docteuroudghiri@gmail.com

ميتوسباسمیل®

سترات ألفيرين 60 ملغ سم تكون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293

20 كبسولة لينة

عن طريق الفم

رقم اللصمة /
FAB /
ت. إ. ص. /
EXP :

VN8300

05-2019

05-2022

ميتوسباسمیل®

مايوني
سيندلر

ميتوسباسميلا[®]

سترات ألفيرين 60 ملغ سم تكون 300 ملغ

METEOSPASMYL[®] B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

20 كبسولة لينة



عن طريق الفم

رقم اللصمة / LOT : FAB / ت. الإنتاج / EXP : ت. ا. ص. /

VN8300

05-2019

05-2022



مايوني
سيندلر

ميتوسباسميلا[®]



فلاجيل®

500 ملغ

ميترورينيدازول

20 قرصاً مغلفاً - عن طريق الفم

Flagyl 500 mg

Respecter les doses prescrites

احترم المقادير المعينة

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

PER : 06 2024

LOT : 19E005

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V : 490H80



O



sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1 - Aïn Sebaâ
20250 Casablanca



QUANTITÉ PAR GÉLULE :

Bifidobacterium infantis, souche 35624[®], 1 milliard de bactéries par gélule.

INGRÉDIENTS :

Amidon de maïs, enveloppe de la gélule : hydroxypropyl-méthylcellulose, souche bactérienne Bifidobacterium infantis, souche 35624[®], antiagglomérant : sels de magnésium d'acides gras ; saccharose, tréhalose*, agent stabilisant : citrate de sodium.

*Le tréhalose est une source de glucose.

Consommer de préférence dans les 30 jours suivant la première utilisation. Conserver à température ambiante. Ne pas conserver au réfrigérateur.

A consommer de préférence avant fin : voir sous l'étui.
Alflorex[®], 35624[®] et PrecisionBiotics[®] sont des marques déposées de PrecisionBiotics LTD, une société du Groupe Alimentary Health, tous droits réservés.



Importateur Exclusif
Biocode Maroc

Technopole - Aéroport Mohamed V
B.P. : 126-Nouaceur-Maroc

www.biocode.ma

P.P.C. 245,00 DH
complément alimentaire, n'est pas un médicament

N° DA20181706751DMP / 20UCA / MAV3

902003

N° lot :

A consommer de

préférence avant fin :

02/2022

Ingrédients: charbon végétal (250 mg), amidon de maïs, cellulose microcristalline, magnésium stearate, glycolate d'amidon sodique, gomme arabique, sodium propyl paraben, et eau purifiée.

Conseil d'utilisation : 1 comprimé 3 fois par jour

Complément alimentaire, n'est pas un médicament

Précaution d'emploi : Tenir hors de portée des jeunes enfants.

Conserver dans un endroit sec.



(01) 1 8906057 46007 3
(17) 201231
(10) 118002
(21)ARPL301511

ZERO-GAZ®

CHARBON VEGETAL

ELIMINATION TOTALE DES GAZ
INTESTINAUX

BIEN-ETRE INTESTINAL

30 Comprimés



PPC. 49,50DH

