

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 radias 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.

M23-001270

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5104 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Radi Mohamed 158700

Date de naissance : 1954

Adresse : 55 Abdellah Kattabi Berrechid

Tél. : 0654587602 Total des frais engagés : 763,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur ARAQIHOUSSAIN, Najib
Médecine Générale
16, Rue Okba Bin Nafie
BERRECHID - Tél.: 33.73.21

Date de consultation : 25 AVR 2023

Nom et prénom du malade : RADI Mohamed Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Syndrome dépressif

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

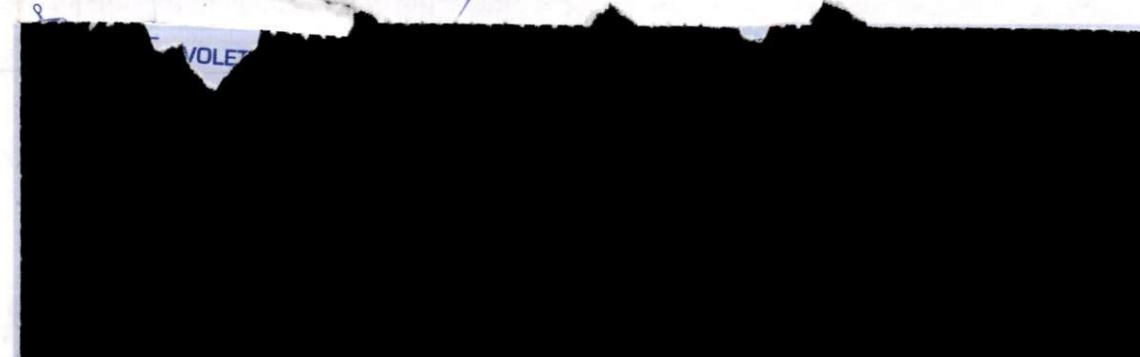
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : DR Rouda

Le : 26 AVR 2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
15 AVR 2023	C	1	200,00	<i>[Signature]</i> Docteur ABACHOURI Nabil Médecin Dentiste 16 Avenue Hassan II BERRECHID Tel.. 33.73.21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MLCUARDAINE Santé et Pharmacie Souscription à Nouasseur - Tél (02) 23 47 11 INP : 062025911	25-04-2023	563,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

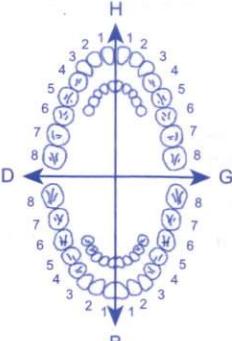
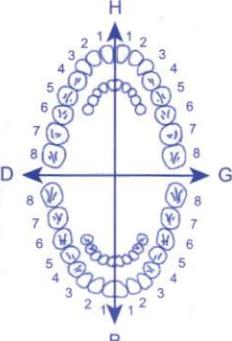
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
			
			
CŒFFICIENT DES TRAVAUX			
MONTANTS DES SOINS			
DÉBUT D'EXÉCUTION			
FIN D'EXÉCUTION			
CŒFFICIENT DES TRAVAUX			
MONTANTS DES SOINS			
DATE DU DEVIS			
DATE DE L'EXÉCUTION			

O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES

H	G
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
B	

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Araqi Houssaini Najib

MEDECINE GENERALE

Echographie Générale

Ex. Médecin Chef des Forces

Royales Airs de Casablanca

Expert assermenté auprès des Tribunaux

Spécialiste en médecine de travail

الدكتور عراقی حسينی نجیب

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب رئيسي سابق بالقوات

الجوية الملكية بالدار البيضاء

خبير محلل لدى المحاكم

25 AVR. 2023

113,50x2 Radi Relaxed.

① Médegarion long (20)

35,70x2

② Aly (soft 0,5mg) (20)

132,30x2

142 A 800

③ Epidy long (20)

117,11 le week end

T = 563,0

Docteur ARAQI HOUSSAINI
Médecine Générale
16, Rue Okba Bnou Nafie
BERRECHID - Tél. : 05 22 33 73 21

Dr. ARAQI HOUSSAINI
Médecine Générale
16, Rue Okba Bnou Nafie
BERRECHID - Tél. : 05 22 33 73 21
GSM : 06 62 07 65 56

16، زنقة عقبة بن نافع - برشيد - الهاتف : 05 22 33 73 21 - المحمول : 06 62 07 65 56

16, Rue Okba Bnou Nafie - Berrechid - Tél. : 05 22 33 73 21 - GSM : 06 62 07 65 56

MEDIZAPIN® 2,5 mg

30 comprimés



6 118001 150922

LOT : 052

PER : JUL 2024
PPV : 113 DH 50

LOT : 054

PER : AUT 2024
PPV : 113 DH 50

MEDIZAPIN® 2,5 mg

30 comprimés



118001 150922

EXP :

Lot N° LOT 22001
PPV PER 01/24
PPV 132DH50

132,30

EXP :

Lot N° LOT 22001
PPV PER 01/24
PPV 132DH30

132,30

EXIDEP® 10 mg

Escitalopram
30 Comprimés enrobés
PROMOPHARM S.A.



6 118000 242505

LOT 213481 2

35,70

LOT 221176 1

EXP 04/2025
PPV 35,70

35,70

Alpraz® 0,5 mg

28 comprimés sécables



6 118000 020530

Alpraz® 0,5 mg

28 comprimés sécables



6 118000 020530