

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1868**

Société :

RAM

64036

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **KARITOUS BOUCHAIB**

Date de naissance :

Adresse : **IMMEUBLE 11 APPARTEMENT 08**

RESIDENCE EL WAHEDA BERRECHID

Tél. : **0651408540**

Total des frais engagés : **654,9** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur ARAI HOUSSAINI Najib
Médecine Générale
16, Rue Okba Bnou Nafie
BERRECHID - Tel. : 33.73.21

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : **KARITOUS WATAT** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Douleur rhumatisante + fièvre

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) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
31 MAI 2023	C	1	200,00	 <p>Dr. ARACI HOUSSEINI Médecin Généraliste 16, Rue Okba Ben Nafaa BERRECHID</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>Dr. KADRI ALVA 22 Bd. Mohamed V 1000 Bab Ezzouar Tel: 05 22 53 36 05 / 05 05 62 50 Instagram : pharmacie_2000</p>	31.05.2023	454,20

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

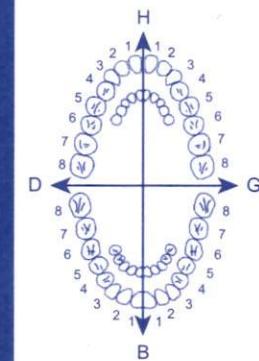
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, 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				
COEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
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'EXECUTION

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 عراقى حسين نجيب

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب رئيسي سابق بالقوات

الجوية الملكية بالدار البيضاء

خبير مخالف لدى المحاكم

31 MAI 2023

Kathitou

NAJIB

36.60

① Betastrene 2 mg

1 cyp nasal

37.00 x 2

② Duobol (25)

201 x 2

205.00

③ Italoffene. crema 2 AMM

2 AMM

26.00

④ Omegec. 20 mg 1 gel

67.50

⑤ Tudelex Sirup 3 cu

55.00

⑥ Amoxil 1g 2 c

27.70

⑦ Cardio aspirine 100 mg

88.00

⑧ Neurogec 1 cyp

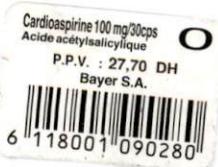
06 62 07 65 56 - المحمول : 05 22 33 73 21
16, Rue Okba Bnou Nafie - Berrechid - Tél. : 05 22 33 73 21 - GSM : 06 62 07 65 56

ت 454.20

PHARMACIE 2000
Dr. KADIRI LA LA ZINE
22 Bd Mohamed V (Prés de la Nécropole CHOUAIB
Tél. : 05 22 33 05 06 61 65 62 50
Instagram : Pharmacie_2000

Dr. Araqi HOUESSAINI Najib
Medecine Generale
6 Rue Okba Bnou Nafie
Berrechid Tél. : 05 22 33 73 21

37,00



L 3125
P. 09/25
PPV: 68,00 DH



Fleximat
LOT : 2066
HTAV: 08-25
PPV : 36DH60

26,00



LOT 099867/PC13
PER 01/2025
PPC 67,90



50 ml
1,7 fl.oz

PPC : 79,00 DH

37,00



PPV: 55,00 DH
LOT: 649393
PER: 03/24

