

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.



Déclaration de Maladie : N° S19-0048449

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2947 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Vente Retraite

Nom & Prénom : SAHIB EDDAOUDIA Date de naissance :

Adresse :

Tél : 06 66 407238 Total des frais engagés : 830.30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. OUADGHRI Rachid
Rhumatologue
223, Bd Abdelmoumen Rés Réda Casa
Tél 05 22 27 24 77 GSM 0667 27 98 54
INPE 091116103

Date de consultation : 05/08/2023

Nom et prénom du malade : Mr BARMANI EDDAOUDIA Age :

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

Nature de la maladie : Affection Rhumatismale

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 : Casablanca Le : 17/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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

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
05/08/2023	C5	n	300,00 D14	Dr. OUADGHIR Rachid Rhumatologue Rés Reda Caza 223 Bd Abdelmoamen Rés Reda Caza Tél 05 22 27 24 77 GSM 06 67 27 98 50
10/08/2023	Conte		520	Dr. OUADGHIR Rachid Rhumatologue Rés Reda Caza 223 Bd Abdelmoamen Rés Reda Caza Tél 05 22 27 24 77 GSM 06 67 27 98 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
Pharmacie Ibn Sina Rég. Min. Santé 092033034 Tél. 05 22 27 24 77	05/08/23	431,50
	10/08/23	8,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

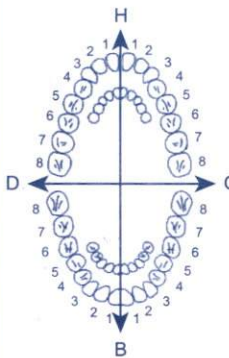
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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.

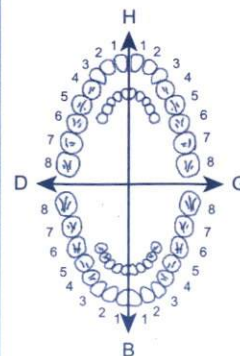
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				Coefficient DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

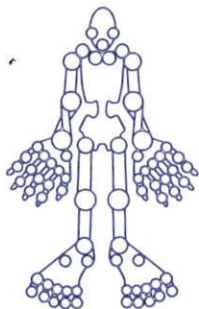
DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Rachid OUADGHIRI

Médecin Spécialiste en Rhumatologie
Os - Articulation - C.V et Muscles
Membre de la Société Marocaine
de Rhumatologie
Ancien Médecin à l'Hôpital
Universitaire El Ayachi de Saté
Expert auprès des tribunaux



الدكتور رشيد ودغيري

طبيب اختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام-المفاصل-العمود الفقري و العضلات
عضو بالجمعية المغربية لأمراض الرثية
طبيب سابقا بمستشفى
الجماعي العياشي بسلا
خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le : 10.08.2023 : الدار البيضاء في :

98.80

Dr. BARMANI EDDADMI DDA

Newfortan 160

19/08

4

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80
EXP 03/2026
LOT 33022 1

Dr. OUADGHIRI Rachid
Rhumatologue
223, Bd Abdelmoumen, Reda Casa
Tel: 05 22 74 77 GSM: 06 67 27 98 58
INPE 091116103



223, إقامة رضا عبد المومن، زاوية شارع عبد المومن و ساحة شارل نيكول الطابق 2- الشقة 16- الدار البيضاء
223, Résidence REDA Abdelmouman angle Bd. Abdelmoumen et place Charle Nicole, 2^{ème} étage Appt. 16
Casablanca - Tél./Fax : 05 22 74 77 - GSM : 06 67 27 98 58 - Email : r.ouadghiri@gmail.com

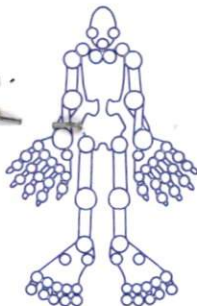
Dr. Rachid OUADGHIRI

Médecin Spécialiste en Rhumatologie

Os - Articulation - C.V et Musclevi

Membre de la Société Marocaine
de Rhumatologie

Ancien Médecin à l'Hôpital
Universitaire El Ayachi de Saté
Expert auprès des tribunaux



الدكتور رشيد ودغيري

طبيب اختصاصي في أمراض المفاصل
العظام - المفاصل العمود الفقري و العضلات
عضو الجمعية المغربية لأمراض الرثية
طبيب سابق بمستشفى
الصناعي الحياشي بسلا
خبير مخلف لدى المحاكم

INP: 092033034

Casablanca, le : 05.08.2023 : الدار البيضاء في

Mme BARMKE EDDAOUDIA

Enquête Américain

à l'issue de 3g

198,00

Naruptel fel



1g 2g

149,00

teds 2g



1g 2g

14,00

kljel y



1g 2g

Duo Relax



2g 1g 2g

72,50

= 43,50

Dr. OUADGHIRI Rachid
Rhumatologue
222 Résidence REDA Abdoumoumen angle Bd. Abdoumoumen et place Charles de Gaulle - Casablanca
Tél/Fax : 05 22 27 24 77 - GSM : 06 67 27 98 58 - Email : r.ouadghiri@gmail.com

PPV (DH) :

LOT N° :

UT AV. :

LOT: 220836
PER: 11-2024
PPV: 140,00DH

DuoRelax[®]
Gélule

LOT: CA288
EXP: 03/26
PPC: 79.50 DH

14:00

PPV: 140,00DH

EXP: 03/26 10/25

LOT

PVC: 198.00DH



C236
2025-09

CNK 3259-850



3 401020 354451 >

REV: 2021/11/0