

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 5104 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Radij Mohamed 175767

Date de naissance : 1954

Adresse : 55 Rue Aloultarim Kattabi Berrechid

Tél. : 06 54 58 76 02 Total des frais engagés : 1108,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur ARAKI HOUSSEINI Najib
Médecine Générale
16, Rue Okba Bnou Nafie
BERRECHID - Tél. : 33.73.21

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/09/2013

Nom et prénom du malade : Rembouchia Radij Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète + leucose

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 : 1/1/2013

Signature de l'adhérent(e) : RF

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
07/09/2023	C	1	200 DA	 Docteur Aissaoui Houssem Nabil Médecin Dentiste 16, Rue Okba Benou Nafie BERRECHID Tel : 33 73 21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INP : 06202591 Praticien : EL OUAISSI - INN : 1002133411 Casablanca	07.09.23	908.60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

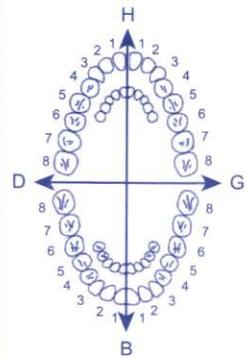
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

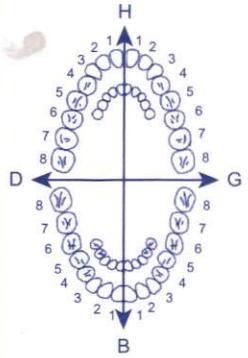
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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	CŒFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION CŒFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
				

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G
	[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

16, Rue Okba Bnou Nafie - Berrechid

Tél. : 05 22 33 73 21

GSM : 06 62 07 65 56

الدكتور عراقى حسينى نجيب

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب رئيسي سابق بالقوات

الجوية الملكية بالدار البيضاء

خبير محلق لدى المحاكم

16، زنقة عقبة بن نافع - برشيد

الهاتف : 05 22 33 73 21

المحمول : 06 62 07 65 56

07/09/2023

Kembouchwa Radi

437,00

① Tassimet 10/1000 2 C/W

68,80x2

② Amarel 4mg(20) 1cp W

a midi.

152,50x2

③ Lan his 86 loshos (23):

29,00

11/11/2023 le sas

④ Doctiflex 400

2 C/W
au ml

Docteur ARACHOUSSAINI Najib
Médecine Générale

16, Rue Okba Bnou Nafie

BERRECHID - Tél. 33.73.21

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

06 62 07 65 56

05 22 33 73 21

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain Sebaâ Casablanca

Lantus Solostar 100U/ml inj

b1 Sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608



6 118001 160495

Distribué par MSD MAROC.

AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg cp b 30

P.P.V : 68,80 DH



6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain Sebaâ Casablanca

Lantus Solostar 100U/ml inj

b1 Sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg cp b 30

P.P.V : 68,80 DH



6 118001 081325

Dolifen 400

30 Comprimés pelliculés



6 118000 042174

PPV: 290DH00

PER: 06/25

LOT: M1439