

# 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° M20- 0005886

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4093

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : GHAZZAR

Date de naissance : 16/09/1969

Adresse : DEPOUA

Tél. : 0766081968

Total des frais engagés : 696,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/02/2024

Nom et prénom du malade : GHAZZAR

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : otalgie + trochantere et cervicocéphalique

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 : Beni Mellal

Le : 06/02/2024

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

# 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
- 6 FEV. 2024	C	1	200 dh	Dr. ARACH MOUSSA Médecin Généraliste Rue Oudja Elouadi Bordj - Algérie

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

05.22.53.20.54  
Dorqua  
244 lotus  
06/02/2024  
496,80

# 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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

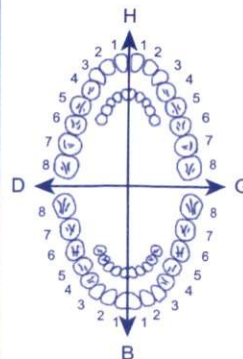
Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION D'ACTES MASTICATOIRES

H  
25533412 214  
00000000 00  
D  
00000000 0  
25533412 214



PPV: 20DH00  
PER: 05/26  
LOT: M1570

PPV: 20DH00  
PER: 10/26  
LOT: M3212

BUTAMYL®  
Salbutamol  
Flacon de 150 ml  
P.P.V. : 21.40 DH  
LOT: 27L1322  
EXP: 12/2024  
PPV: 21.40 DH

10 mg  
dose  
mé.  
Posologie  
à notice à l'intérieur.  
conservation.  
vue des enfants.

PPV: 147 DH 60



بدون شروط معينة للتفريغ.  
يحفظ بعيدا عن متناول و مراهي الأطفال.

F.TRENKA

Lot: 44034  
EXP: 10.2024  
PPV: 91.10 DHS

91.100

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

LNTHL21003  
08/2021  
07/2024

Lot N°:  
Fab.:  
Exp.:  
Prix: 30DH00

18.00

REF: ACL 470 199.8  
CN 170937.0



LOT: 31696  
PER: 08/2026  
PPV: 99.50DH

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 عراقي حسيني نجيب

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب رئيسي سابق بالقوات

الجوية الملكية بالدار البيضاء

خبير محلف لدى المحاكم

16، زنقة عقبة بن نافع - برشيد

الهاتف : 05 22 33 73 21

المحمول : 06 62 07 65 56

- 6 FEB. 2024

CHAZARA ALDELHAKIR

21,80

① - Xanthin 200 gel

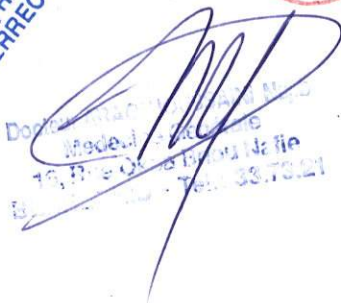
② Buta 1000 200

③ Flotrol 1000

99,50 lo jar.

④ 07 lps 2 lps

07 lps 2 lps



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

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

30,00

Neotrasvisic cy e lacear

20,00 x 2

Dodigriv

encarbon

18,00

Dodigriv

Docteur ARAQI JOUSSANI M.  
Médecine Générale  
15, Rue Okba Ben Nafi  
BENTECHOUJ - Tél. 33 73 21

49630

244 lotissement el wafaa  
Détouré  
Fix : 05.22.53.20.54