

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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

Matricule : 13020

Société : RAN

201032

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL NEDJAFI

Date de naissance : 06/05/1932

Adresse : 7 Rue Ahmed Chami Bn. Nouriy B. app 2
Jedidha m. 20000 Casablanca

Tél. : 0639.85.5526 Total des frais engagés : 313,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. LIRAKI Med Rec
Omr i praticien
Complexe Al Badr GH 1
Imm 04 Appt 01 (RDC)
Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 06 70 39 56 65

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02 / 04 / 2019

Nom et prénom du malade : EL Nedjafi MDR

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Arthrose ph. et Rythme

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 : Maroc

Signature de l'adhérent(e) : OB

Le : 02 / 04 / 2019



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
02/04/2024	1cs	1cs	450.25	RAFI MEDI REDA Omripraticien Complexe Al Badr GH 15 Imm 04 App 01 (RDC) Rafid Barnoussi - Casablanca 06 65 39 56 85
13/04/2024	1cs	5	500.00	RAFI MEDI REDA Omripraticien Complexe Al Badr GH 15 Imm 04 App 01 (RDC) Rafid Barnoussi - Casablanca 06 65 39 56 85

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/10/12	163,16

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
		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.

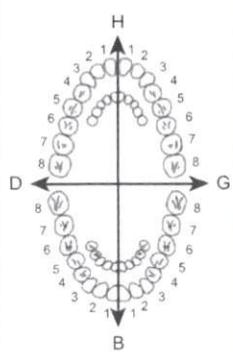
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIR

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	B



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr LIRAKI Mohamed Réda

Médecin expert judiciaire assermenté
auprès des tribunaux de Casablanca

D.U en droit médical et expertise
en responsabilité médicale

Médecin généraliste

Ancien médecin militaire à l'hôpital

Med V Rabat

الدكتور العراقي محمد رضى

طبيب خبير قضائي محلّف لدى المحاكم

بمدينة الدار البيضاء

طبيب حائز على شهادة جامعية في القانون

الطب والخبرة في المسؤولية الطبية

طبيب في الطب العام

طبيب عسكري سابق بالمستشفى

محمد الخامس بالرباط

El Nedam' bottom

Casablanca, le 23/04/2014

116,80

15

1- Lipofyl 160 : صاف

1 CPH.

46,30

2- Dexam. Prol. صاف

PHARMACEUTICALS
Res. ABD. SIDI BERNOUSSI
Casablanca, Tél. 0522 15 66 46
N° 2, Ahdaf Street, Sidi Bernoussi
5050 Casablanca, Morocco

160

40

3- Volt. gel

صاف

LIRAKI Med. RDC 15
Omnipraticien Complexe Al Badr GH15
Imm 4 Appt 01 Casablanca
Sidi Bernoussi 39500
Tél. 06 65 39 39 93

40

4- Benza 1M

صاف

30

Complexe Al Badr GH15 Imm 4 RDC Apt 1 Sidi Bernoussi Casablanca

GSM : 0662 048 309 / 0665 39 56 65 Tél : 0522 76 85 83 E-mail : docliraki@gmail.com

العنوان: مجمع البدر GH15 عماره 4 شقة 1 الطابق السنفي، سيدى البرنوصي الدار البيضاء

Laboratoires MAPHAR

Boulevard ALKIMIA N°6

Quartier Industriel,

Sidi Bernoussi - Casablanca

Moroc

P.P.V. : 116,80 DH



6 118001 181636

PPV : 46,30

LOT : 23H31

EXP : 08/2026

31