

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 062273

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1868 Société : RAM 100980
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ELEAGNI MAJAT Julie KARITOUS
Date de naissance : 07.03.58
Adresse : Résidence EL Kharba IN IN AP 0 B PDM 11
Tél. : 06.51.40.85.40 Total des frais engagés : 74600 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur ARAQI HOUSAINI Najib
Médecine Générale
16, Rue Okba Benou Nafie
BERRECHID Tel. 33 73 21
Date de consultation : 10/12/2021
Nom et prénom du malade : KARITOUS Nadjat Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Syndrome avec migraine + colopathie
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 2d Mds de la war
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) : Le : / /

Autorisation CNDP N° : AA-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
10/12/2021	e	1	200 A	Docteur ARACH HOUSSAINI Najib Médecine Générale 18, Rue Okba Bnou Nafie BERRECHID 317321

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie 2000 Docteur Kadir L. Zineb 22, bd Mohammed V - BERRECHID Téléphone : 022.53.36.05 INPE 062000591	10/12-21	546.00

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	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

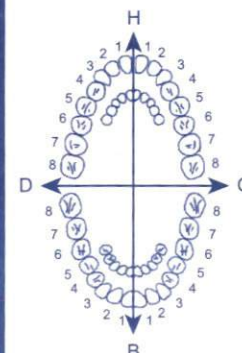
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

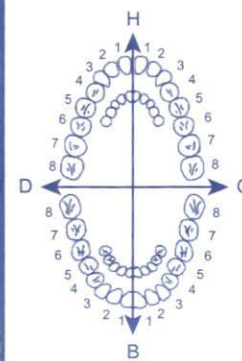
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	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. Araqi Houssaini Najib

MEDECINE GENERALE

Echographie Générale

Ex. Médecin Chef des Forces

Royales Aïrs 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 حسين نجيب

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب رئيسي سابق بالقوات

الجوية الملكية بالدار البيضاء

خبير معترف لدى المحاكم

16، زنقة عقبة بن نافع - برشيد

الهاتف : 05 22 33 73 21

المحمول : 06 62 07 65 56

10/12/2021
40.50x4 KARITOUS NATAT

① Tardyferrous 200 mg (20)

2880x2 2 cpm x 9 woc

② Vitoneury f (20)

35x78 cpm woc

③ Kardegic 160 mg (20)

87.40 1 sec f cpm

④ Coceidivc 200 mg 2 cpm x 2 w

62.40
⑤ Smeck 3 sec w woc

79.80
⑥ Carboisorb 3 gel w

546.00

Docteur ARAQI HOUSSAINI Najib
Médecine Générale

16, Rue Okba Bnou Nafie
BERRECHID - Tél. 33.73.21



Pharmacie 2000

Docteur Kadiri L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

319334

6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amine DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334

6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amine DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334

6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amine DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334

6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amine DAOUDI

PPV : 40.50 DH

دواء يصرف بدون وصفة طبية
Medicament non soumis à prescription médicale

دواء يصرف بدون وصفة طبية
Medicament non soumis à prescription médicale

دواء يصرف بدون وصفة طبية
Medicament non soumis à prescription médicale

دواء يصرف بدون وصفة طبية
Medicament non soumis à prescription médicale

PPV
LOT
PER

28,80

VITAN-EVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

فيتان

بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

PPV LOT PER

LOT : 21E019
PER.: 01 2024

SMECTA ORANGE VANILLE
3G SACHET B30

P.P.V : 52DH40

6 118000 0811460

VITAN-EVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

COCCIDIN®
L'acétate de sodium
Boîte de 10 CP/250 mg

6 118000 083221

LOT : 210567
EXP : 03/2024
PPV : 87,40DH

LOT : 21E008
PER.: 12 2022

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189



CARBOSORB®

Charbon végétal activé, chondrus et huiles essentielles de fenouil

**Favorise l'élimination
des gaz intestinaux**

Lot:

À consommer de
préférence avant le:

PPC: 79,50 DH

210212

04/2026

30 comprimés
Voie orale

MEDIPRO
PHARMA