

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.

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.

Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

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° P19-0033996

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1868 Société : RAM 100991
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ABYNNI MAJAT Vale KARITOUS
Date de naissance : 05.03.59
Adresse : Résidence EL Wadala Im 51 AP 03 Admoe Berrechid
Tél. : 06.61.40.85.40 Total des frais engagés : 1058,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur ARACI HOUSSAM Najib
Médecine Générale
16, Rue Okba Bnou Nafie
BERRECHID - Tél. 33.752
Date de consultation : 19 JAN 2022
Nom et prénom du malade : KARITOUS NAJAT Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA + syndrome de stress + Bronchite
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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
19 JAN. 2022	C	1	2000	Docteur ARACHOUSSAMI Naïlo Médecine Générale 16, Rue Okba - BORDJ BERRECHIDJ - Tél. 3 73 21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Pharmacie 2000 Docteur Kadiri L. Zineb 22, bd Mohammed V - BERRECHIDJ Téléphone 022.53.36.05	19/01/22		858,00

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

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

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D 00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div> <p>G</p> </div> </div>			MONTANTS DES SOINS	
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 عراقلي حسيني نجيب

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب رئيسي سابق بالقوات

الجوية الملكية بالدار البيضاء

خبير معترف لدى المحاكم

16، زقاق عقبة بن نافع - برشيد

الهاتف : 05 22 33 73 21

المحمول : 06 62 07 65 56

19 JAN. 2022

186.80

KARITOUS Neof

① Concorva 16 mg / 20 mg Daph W wal

49.4 ② Colicub 1 mg 1 cph wal

180.00

③ Fluox et 20 mg (20) 1 cph wal

87.00

④ Deloxum 700 mg 1 cph wal

22.20

⑤ Pivomine 2500 mg 2 cph wal

24.80

⑥ 1000 mg 2 cph wal

⑦ Daseu 20 mg 1 cph wal

⑧ Deda 20 mg 1 cph wal

⑨ 858.00

Docteur ARAQI HOUSSAINI Najib
Médecine Générale
16, Rue Okba Bnou Nafie
BERRECHID - Tél. : 05 22 33 73 21

Pharmacie 2000
Docteur Kadiri L. Zineb
22, bd Mohammed VI - BERRECHID
Telephone : 022 53 36 00

CALCINIB 5 mg 30 comprimés



6 118000 050506

STITUTE

LOT: 089
PER: AVR 2024
PPV: 49 DH 40

LOT 201590
EXP 06/2023
PPV 30.00DH

سيترو

سيترو

SEPCEP 500 mg
cipofloxacine
10 comprimés, pelliculés



6 118000 230182

74,80

LOT 202936
EXP 12 2023
PPV 180,00

LOT 202936
EXP 12 2023
PPV 180,00

Fluoxer® 20 mg
30 gélules



6 118000 021681

180,00

186,30



محضرات الصيدلة فارما 5
ياسمين الحلو فيلاي صيدلي مسؤول

44,70

47,80

DASEN® 10 000 UI
Serrapeptase
40 Comprimés enrobés gastro-résistants



6 118000 181064

Relaxium

B6



1 gélule par jour

**magnésium
vitamine B6**

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 210149
DLUO: 03/2024
87,06DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES

Deva

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

147 ZI. Tit Mellil - Casablanca