

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ons générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

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.

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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## tique :

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.

## ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : **5104**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **Radi joham el**

Date de naissance : **1954**

Adresse : **55 Rue Abdellkarim Kattabi Berrechid**

Tél. : **06.54.58.76.02** Total des frais engagés **83.6.90** Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Docteur ARAOI HOUSSAINI Naïf  
Médecine Générale  
16, Rue Okba Bnou Nafie  
BERRECHID - Tel. : 33.73.21

Cachet du médecin :

Date de consultation : **04 FEV. 2022**

Nom et prénom du malade : **RADI Kewbousha**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Diabète**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **12**

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 : **PEROUA**

Le : **10/02/2022**

Signature de l'adhérent(e) : **YF**

## 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
04 FEV 2022	C	1	200	 Docteur AZAÏZ HOUESSAINI Médecin Dentiste 16, Rue Okba Ben Nafie BERRECHID 10373.21

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du GUARDAINE Mira RAJ Pharmacie Bab el Nejessi - Tel (02) 33.47.70 INP 862025971	01-02-22	636,90

## ANALYSES - RADIographies

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

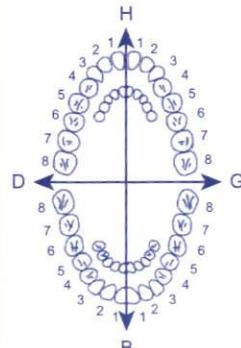
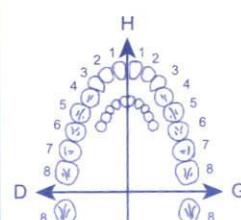
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des Soins
				Date du devis

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

Télé. : 05 22 33 73 21

GSM : 06 62 07 65 56

الدكتور عراقي حسين نجيب

الطب العلم

الفحص بالصدى

طبيب رئيسي سابق بالقوات

الجواة الملكية بالدار البيضاء

خبير ملحق لدى المحاكم

16، زينة عقبة بن نافع - برشيد

الهاتف : 05 22 33 73 21

العنوان : 06 62 07 65 56

04 FEV. 2022

Radi Kembouchka

43100

① - Jan auget 1/1000 2 c/w

68180 - Aéro tel + mg (20)

14160 - 1/1000 la mol

② - Do de la main 1/1000 3 c/w

27150 - sp 1/1000 3 c/w

89100 - ④ - Suy (2/2) 1/1000 la mol

Docteur ARAQI HOUSSAINI Najib  
Médecine Générale  
16, Rue Okba Bnou Nafie  
BERRECHID

محلية الوالدبر  
Pharmacie de QUALIBAINE  
Samira 0522 33 47 77  
Lebna de Nouasser - Tel 0522 33 47 77  
CASABLANCA

T: 636190

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRC.  
P.P.V: 437,00 DH.

Spasfon®  
30 comprimés enrobés



6 118000 330226

17,50

Doliprane® 1000 mg  
PARACETAMOL

8 comprimés effervescents sécables



6 118000 040361

14,60

PPV: 4 DH 60  
PER: 11/24  
LOT: K3165

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain seba Casablanca  
Amarel 4 mg, cp b 30  
P.P.V: 68,80 DH



6 118001 081325

PPC: 89,00 DH  
LOT: CB02930  
EXP: 06/2024