

# 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.

## 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  
*MUPRAS RECEPTION*

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5104 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom : Radi Jomhamad

Date de naissance : 1954

Adresse : 55 Rue A Volkmar Kattabi Berrechid

Tél. : 06.54.58.76.02 Total des frais engagés : 615,40 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur ARAQI HOUSSAIN Najib  
Médecine Générale  
16, Rue Okba Ben Nafis  
BERRECHID - Tel. : 33.73.21

Date de consultation : 09/09/2012

Nom et prénom du malade : Pat.Dr. Kembouchia Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Douleur dans l'ombilic

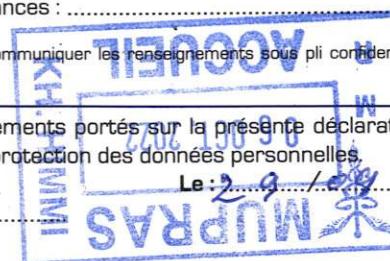
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : DEZOURA

Signature de l'adhérent(e) : zj



VOLFT

### 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
09/09/2022	C	1	60	<p>G</p> <p>Docteur ARAOUI HOUSSAIN Nabil Médecine Générale 16 Rue Okba Ben Nafaa BERCHID - tel: 3573.21</p>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/09/22	315.40

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09 SEP 2022	B	300

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHÉSIF

### 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	MONTANTS DES SOINS
D	00000000	00000000		
	00000000	00000000		
B	35533411	11433553		
[Création, remont, adjonction]				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ARAOUI HOUSSEINI Najib  
Médecine Générale  
16, Rue Okba Bnou Nafie  
BERRECHID - Tel.: 33.73.21

## Ordonnance

RADVR Rembouchica.

① HONKUT 2 gelip  
au sul du ryg x 1 mois

<sup>255,00</sup>  
② Alycetamol  gelip  
le sur au sul de ryg

<sup>60,40</sup>  
③ Diclofenac 100 mg 2x1/1  
le soir

Docteur ARAOUI HOUSSEINI Najib  
Médecine Générale  
16, Rue Okba Bnou Nafie  
BERRECHID - Tel.: 33.73.21



6 118001 040858

AMM N°: 80/2020 DMP/21/NRS

Lot.: 21305  
Exp.: 11.2024

PPV: 255DH00-

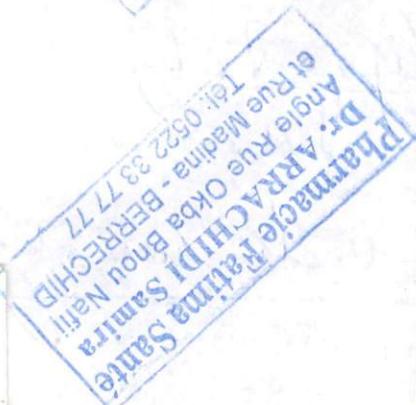
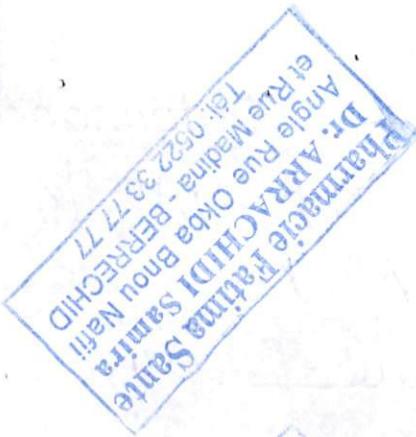


Di-INDO® 100 mg  
10 suppositoires

6 118000 031338

Di-INDO® 100 mg 10 suppositoires

PPV 60DH40  
EXP 01/2025  
LOT 10026.2



# مركز التشخيص الطبي بالأشعة برشيد

## CENTERE DE RADIÖDIAGNOSTIC BERRECHID

Dr. Ali AZZAoui

Diplôme d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)  
de la Faculté de Médecine  
de MONTPELLIER - FRANCE

SPECIALISTE  
RADIOLOGIE GENERALE - MAMMOGRAPHIE  
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - RADIO - PEDIATRIE  
PANORAMIQUE DENTAIRE - TELE CRANE 4M  
Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)  
DE MONTPELLIER  
Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de  
MILLAU (FRANCE)



الدكتور علي عزاوي

إختصاصي في التشخيص الطبي

بالأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)

طبيب سابق بالمستشفيات

الجامعة بمونبولي

Berrechid, le : ..... برشيد، في : .....

09 SEP. 2022

Facture E80/2022

Je soussigné certifié avoir réalisé un examen

Examen Pratiqué : **Rx thorax osseux**

Nom et Prénom : **RADI KENBOUCHIA**

Pour la somme : 300.00DH

trois Cents dirhams

Signé : DR. A.AZZAOUI

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid

Tél.: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

38-36، زنقة طارق ابن زياد - برشيد

الهاتف : 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

- 9 SEP. 2022

## Ordonnance

Pri-vre de favez une  
gratte cookele pour  
Dr ARAI Houssaini Naji  
qui accus des douleurs  
thoraciques gache  
me le poitrine  
syncope

Docteur ARAI HOUSSAINI Naji  
Médecine Générale  
16, Rue Okba Bnou Nabi  
SERRECHID - Tel.: 33.72.21

D. Azzam

# مركز التشخيص الطبي بالأشعة برشيد

## CENTERE DE RADIÖDIAGNOSTIC BERRECHID

Dr. Ali AZZAoui

Diplôme d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)  
de la Faculté de Médecine  
de MONTPELLIER - FRANCE

SPECIALISTE  
RADIOLOGIE GENERALE - MAMMOGRAPHIE  
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - RADIO - PEDIATRIE  
PANORAMIQUE DENTAIRE - TELE CRANE 4M  
Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)  
DE MONTPELLIER  
Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de  
MILLAU (FRANCE)



الدكتور على عزاوي

اختصاصي في التشخيص الطبي

بالأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)

طبيب سابق بالمستشفيات

الجامعة بمونبولي

Berrechid, le : ..... : برشيد، في :

00 SEP. 2011

Nom et Prénom : RADI KENBOUCHIA

Examen Pratiqué : Rx thorax osseux

Médecin demandeur : Dr. ARAQI

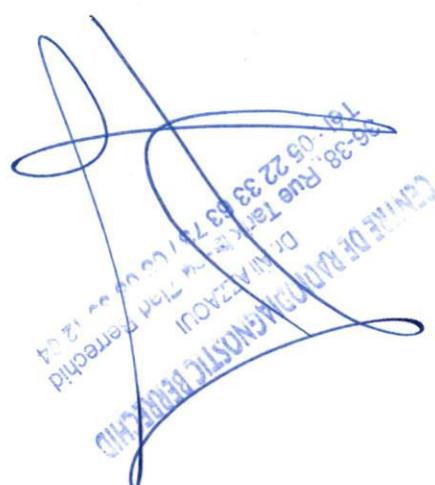
Cher confrère

Merci de la confiance que vous nous témoignez

### COMPTE RENDU:

- absence de trait de fracture décelable
- à signaler un **arthrose** lombaire haute **évoluée**

Confraternellement  
Signé : Dr A.ZAZAOUİ



36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid

Tél.: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

38-36، زنقة طارق ابن زياد - برشيد

الهاتف : 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64