

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

 Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **1868** Société : **RAM** Actif Pensionné(e) Autre :Nom & Prénom : **Eloujani Najat** **UARAF KARITOUS**Date de naissance : **05.03.1959**Adresse : **Résidence PL. Nafie 16, 10 ALIOB Bd Mouloud FIDAL**

Bérechid

Tél. : **06.51.4.85.40** Total des frais engagés : **3099.80** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur ARAKI HOSSAINI Najat
Médecine Générale
16, Rue Okba Ben Nafie
BERRECHID - Tel.: 33.73.21

Date de consultation : **04 JAN. 2021**Nom et prénom du malade : **KARITOUS NAJAT** Age :Lien de parenté : Lui-même Conjoint EnfantNature de la maladie : **Diabète + gout**

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 : 04/01/2021**Signature de l'adhérent(e) : 

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 JAN 2021	C	1	100	Dr ABAQI HOUSSAINI Médecine Générale 16, Rue Okba Ibn Nafaa SIDI BOUZID 07.13.21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie 2000 Docteur Kadiri L. 22, bd Mohammed V BERRECHID Téléphone 022.53.36.06	04-01-21	2949.80

062000591

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
201504			

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 canalaires, ainsi que le bilan d'explorations.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Araqi Houssaini Najib

MÉDECINE GÉNÉRALE

Echographie Générale

Ex. Médecin Chef des Forces

Royales Airs 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 حسيني نجيب

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب رئيسي سابق بالقوات

الجوية الملكية بالدار البيضاء

خبير محقق لدى المحاكم

16، زنقة عقبة ابن نافع - برشيد

الهاتف: 05 22 33 73 21

المحمول: 06 62 07 65 56

04 JAN. 2021

437.00 KitRitros Nf0 AT
x3 ① - Jammet 10/1000 (6B) 2 M
15.00 Lantus 100 U/ml (RB) 70 ui W 3
02.10 Awarel 3 (6B) 50 2 M
03.00 ② - Ne 10.20 mg (2B) 1 M
02.00 ④ - Baudette Bionique (1B)
48.70 ⑤ - Uviwag B6 MB 2 M
2949.80

Docteur AHADI HOUSSAINI Najib
Médecine Générale
16, Rue Okba Bnou Nafie
BERRECHID - Tél.: 33.73.21

Pharmacie 3000
Docteur Kadiri L Zineb
44 - Rond-point V - BERRECHID
Téléphone : 022.53.38.08

P.P.V. 437,00 DH

Mfg/ تاريخ الإنتاج

Exp/ تاريخ الانتهاء

02-2020

02-2022

رقم التسليمة/ Lot/

T023191



6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

**sanofi-aventis Maroc**

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sébaâ 20250 - Casablanca

LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1

P.P.V. : 152DH50



Lot /Batch:	OF7128A
Fab./Mfg.:	02.2020
EXP:	01.2023

AMAREL 3MG	CP B30
P.P.V. : 92DH10	0

PER.:03/2023	6 118000 060017
--------------	-----------------

AMAREL 3MG	CP B30
P.P.V. : 92DH10	0

PER.:03/2023	6 118000 060017
--------------	-----------------

Ineso 20 mg	14 Gélules
Deva Pharmaceutique	0

LOT: M0374	PPU: 75,00DH
PER: 06/2022	PPU: 75,00DH

UVIMAG B6
20 Ampoules de 10 ml

Mfg/ تاريخ الإنتاج	Exp/ تاريخ الانتهاء
08-2019	08-2021
رقم التشغيلة/ Lot/	T021712

Mfg/ تاريخ الإنتاج	Exp/ تاريخ الانتهاء
10-2019	10-2021
رقم التشغيلة/ Lot/	T015659

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sébaâ 20250 - Casablanca

LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1

P.P.V. : 152DH50



Lot /Batch:	OF6958A
Fab./Mfg.:	02.2020
P.:	01.2023

AMAREL 3MG	CP B30
P.P.V. : 92DH10	0

PER.:03/2023	6 118000 060017
--------------	-----------------

AMAREL 3MG	CP B30
P.P.V. : 92DH10	0

PER.:03/2023	6 118000 060017
--------------	-----------------

Ineso 20 mg	14 Gélules
Deva Pharmaceutique	0

LOT: M0374	PPU: 75,00DH
PER: 06/2022	PPU: 75,00DH

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sébaâ 20250 - Casablanca

LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1

P.P.V. : 152DH50



Batch:	OF7128A
Exp. /Mfg.:	02.2020
01.2023	0

AMAREL 3MG	CP B30
P.P.V. : 92DH10	0

PER.:03/2023	6 118000 060017
--------------	-----------------

Ineso 20 mg	14 Gélules
Deva Pharmaceutique	0

LOT: M0374	PPU: 75,00DH
PER: 06/2022	PPU: 75,00DH

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sébaâ 20250 - Casablanca

LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1

P.P.V. : 152DH50



Lot /Batch:	OF6958A
Fab./Mfg.:	02.2020
P.:	01.2023

AMAREL 3MG	CP B30
P.P.V. : 92DH10	0

PER.:03/2023	6 118000 060017
--------------	-----------------

Ineso 20 mg	14 Gélules
Deva Pharmaceutique	0

LOT: M0374	PPU: 75,00DH
PER: 06/2022	PPU: 75,00DH

48,70

BIONIME

Blood Glucose Test Strip



2022-02-19

LOT

212032302



BIONIME

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

Rightest™ GS300