

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.

N° W21-708872

133077

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

V50040

Société :

El Fakir veuve

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Toumi

Khalid BENJELLOUN

Date de naissance :

06/12/63

Adresse :

El Fakir veuve Immobile 14 - CEC

Tél. :

2210

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Jamal BENJELLOUN TOUIM
Cabinet de Neuro-psychiatri
et de Sexologie
203, Bd. Zer touni - Casablanca
Tél. 05 22 95 01 36 31

Cachet du médecin :

Date de consultation :

26/09/2022

Nom et prénom du malade :

Benjelloun Toumi, Bachir

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

malades psychiques

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 :

26/09/2022

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

HP

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|--|---|
| 26-03 | C3 | | First Cabinet 203 Bd. Zer Touni Casab. Tél 0529 95 01 36 | Benjelloun de Neuro Psychiatrie et de Sexologie Docteur Benjelloun Touimi Jamal Neuropsychiatre INPE : 091023?5 |
| 27-03-1997 | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
|  Dr. EL MOUSSA SOURCE 6-7 RUE ABDELLAH MOUAWAD Tél: 05 22 35 21 55 / 05 10 22 35 21 55 Casablanca | 26/09/22 | 2210,00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

BELEVE 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 de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|------------------|-------------|--|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|--|
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | H | 25533412 | 21433552 | D | 00000000 | 00000000 | G | 00000000 | 00000000 | B | 35533411 | 11433553 | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| H | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | |
| D | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | |
| G | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |

صيدلية المنبع
Pharmacie La Source

El moumni Mouna
Docteur en Pharmacie
Diplômée de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie de Rabat



PHARMACIE
LA SOURCE

Date 26/09/2022
Facture 11301

Facture N° BINSSELOEN TOURIBADR

I.C.E 000 80311 00000 79

7, Rue Aïn Asserdoune - C.I.L - CASABLANCA

Tél. : 05 22 36 24 85 - R.C : 293572 - N° Pat. : 34812010

T N D G 09 20 38210

صيدلية المتنع
Pharmacie La Source



PHARMACIE
LA SOURCE

El moumni Mouna
Docteur en Pharmacie
Diplômée de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Date 26/09/2022
Page 11301

Facture Dumas

EE-E 000 80911 00000 29

7, Rue Aïn Asserdoune - C.I.L - CASABLANCA
Tél. : 05 22 36 24 85 - R.C : 293572 - N° Pat. : 34812010

IN.P.E 09203820

Docteur Benjelloun Touimi Jamal

Neuropsychiatre & Psychothérapeute

Sexologue

Adulte et Enfants

Electroencephalographie

الدكتور بن جلون التويمي جمال

اختصاصي في الأمراض النفسية والعصبية

الأمراض الجنسية والصعوبات الجنسية

العلاج والتحليل النفسي

التخطيط الكهربائي للدماغ

26.9.22

Casablanca; le :

PHARMACIE LA SOURCE
Dr El MOUMNI MOUNA
6-7 Rue Ain Asserdoune
Casablanca
Tél: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.26.69
M. N. 21132

Benjelloun T. O. M.

Jamal BENJELLOUN TOUMI
Cabinet de Neuro-psychiatrie
et de Sexologie
203 Bd. Zer touni - Casablanca
tel 05 22 95 01 36 37

PHARMACIE LA SOURCE
Dr. EL MOUMNI MOUNA
6-7 Rue Ain Asserdoune
Casablanca
Tél: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.26.69

Bachr

(EV)

27.08.16

1. 2

27.08.16

Tarif Le 9/08

0522 95 01 37 / 0522 95 01 36 : قطوني - (قرب التوين) - الطابق الرابع - الدار البيضاء - الهاتف :
203, Bd. Zerkouni - (Près de Twin Center) - 4^e Etage - Casablanca - Tél : 0522 95 01 36

BENJELLOUN TOUMI
Cabinet de Neuro-psychiatrie
et de Sexologie
203 Bd. Zer touni - Casablanca
tel 05 22 95 01 36 37

Lot N° : 0202082
Fab : 04/04/22
Per : 04/2024
PPV (Dhs) : 271,00

Lot N° : 0202082
Fab : 04/04/22
Per : 04/2024
PPV (Dhs) : 271,00

Lot N° : 0202082
Fab : 04/04/22
Per : 04/2024
PPV (Dhs) : 271,00

Lot N° : 0202082
Fab : 04/04/22
Per : 04/2024
PPV (Dhs) : 271,00

Lot N° : 0202082
Fab : 04/04/22
Per : 04/2024
PPV (Dhs) : 271,00

Lot N° : 0202082
Fab : 04/04/22
Per : 04/2024
PPV (Dhs) : 271,00

Lot N° : 0202082
Fab : 04/04/22
Per : 04/2024
PPV (Dhs) : 271,00

Lot N° : 0202082
Fab : 04/04/22
Per : 04/2024
PPV (Dhs) : 271,00

Lot N° : 0202082
Fab : 04/04/22
Per : 04/2024
PPV (Dhs) : 271,00

Lot N° : 0202082
Fab : 04/04/22
Per : 04/2024
PPV (Dhs) : 271,00