

# 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 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0045712

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1233 Société : 157243  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : KHALED NABILA  
Date de naissance : 21/10/78  
Adresse : 26 Rue du Faïd, D. 1er quartier Rec. extension  
Rue Houa 2 - elgh Ni 4  
Tél. : 0661160633 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Mohamed El Ghannouchi  
Spécialité : Gynécologie Obstétrique  
Angle : 100m  
Imm. : 0-21 67001  
CASABLANCA - Tél. : 0522 33 04 24  
Date de consultation : 25/01/2023  
Nom et prénom du malade : Khaled NABILA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Affection gynécologique  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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) :

## 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.

**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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
27/01/23	CS		300	

# EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie VELODROME BENJELLOUN Salma Docteur en Pharmacie 16, Rond Point des Sports Casablanca - Tél: 0522 26 20 00	25/01/23	912,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

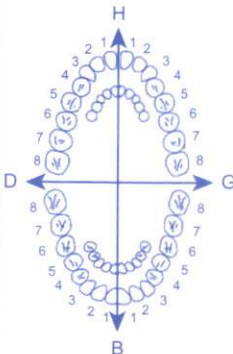
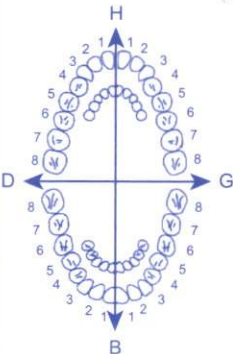
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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														
				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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Meriem BENCHEIKH**

**SPECIALISTE**

**EN GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE**

- Accouchement
- Chirurgie Gynécologique
- Chirurgie des Cancers
- Chirurgie du Sein
- Coelioscopie
- Echographie
- Colposcopie - Hysteroscopie
- Infertilité du couple



**الدكتورة مريم بنشيخ**

**اختصاصية في أمراض النساء والتوليد**

- أمراض الحمل والولادة
- جراحة أمراض النساء
- جراحة السرطان
- جراحة الثدي
- الجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى
- الفحص بالمنظار الداخلي
- علاج عقم الزوجين

Le: 25/01/2023

Mme Khaled Nabila

57,00 x 16

- Lutenyl 5 mg Cp sec. Pka/10

- 1 comprimé le matin, à midi et le soir,

pendant 25 jours.

- 1 comprimé matin et soir pendant 20 jours.

à partir du 5ème jour des règles pendant  
2 Mois, 2 Cp/jour.

912,00

Pharmacie VELODROME

BENJELLOUN Salma

Docteur en Pharmacie

16, Rond Point des Sports

Casablanca - Tél: 0522 36 20 60

**Dr Meriem BENCHEIKH**  
Spécialiste Gynécologie - Obstétrique  
Angle Bd. Al Qods et Bd. Aboubakr al Kadiri  
Imm. B - 2<sup>ème</sup> étage - N° 21 - Sidi Maârouf  
CASABLANCA - Tél. : 0522 33 54 24

زاوية شارع القدس وشارع أبو بكر القادري العمارة ب، الطابق الثاني رقم 21 (مقابل مدار المستقبل) - سيدي معروف - الدار البيضاء

Angle Bd. Al Qods et Bd. Aboubakr Al Kadiri, Imm. B, 2<sup>ème</sup> étage, N° 21 (en face du rond point Al Moustakbal) - Sidi Maârouf - Casablanca

Tél.: 05 22 33 54 24 - Email : meriem.bencheikh@yahoo.fr

**maphar**

km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebââ  
Casablanca - Maroc  
LUTENYL 5mg CP SEC B10  
PPV: 57,00 DH



**maphar**

km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebââ  
Casablanca - Maroc  
LUTENYL 5mg CP SEC B10  
PPV: 57,00 DH



**maphar**

km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebââ  
Casablanca - Maroc  
LUTENYL 5mg CP SEC B10  
PPV: 57,00 DH



**maphar**

km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebââ  
Casablanca - Maroc  
LUTENYL 5mg CP SEC B10  
PPV: 57,00 DH



**maphar**

km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebââ  
Casablanca - Maroc  
LUTENYL 5mg CP SEC B10  
PPV: 57,00 DH



**maphar**

km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebââ  
Casablanca - Maroc  
LUTENYL 5mg CP SEC B10  
PPV: 57,00 DH



**maphar**

km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebââ  
Casablanca - Maroc  
LUTENYL 5mg CP SEC B10  
PPV: 57,00 DH



**maphar**

km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebââ  
Casablanca - Maroc  
LUTENYL 5mg CP SEC B10  
PPV: 57,00 DH



**maphar**

km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebââ  
Casablanca - Maroc  
LUTENYL 5mg CP SEC B10  
PPV: 57,00 DH



**maphar**

km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebââ  
Casablanca - Maroc  
LUTENYL 5mg CP SEC B10  
PPV: 57,00 DH



**maphar**

km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebââ  
Casablanca - Maroc  
LUTENYL 5mg CP SEC B10  
PPV: 57,00 DH



**maphar**

km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebââ  
Casablanca - Maroc  
LUTENYL 5mg CP SEC B10  
PPV: 57,00 DH



**maphar**

km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebââ  
Casablanca - Maroc  
LUTENYL 5mg CP SEC B10  
PPV: 57,00 DH



**maphar**

km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebââ  
Casablanca - Maroc  
LUTENYL 5mg CP SEC B10  
PPV: 57,00 DH



**maphar**

km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebââ  
Casablanca - Maroc  
LUTENYL 5mg CP SEC B10  
PPV: 57,00 DH



**maphar**

km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebââ  
Casablanca - Maroc  
LUTENYL 5mg CP SEC B10  
PPV: 57,00 DH







مركز النقديات

SANS CONTACT



11/04/23

16:35:25

1913290308

92903001

PHARMACIE VELODROME

Casablanca

A00000000031010

APP : Visa

xxxxxxxxxxxx0233

CARTE NATIONALE

0D3F856FF3D6F4A1

221-0-9999-1-44

MONTANT: 342,00 MAD

NUM TRANSACTION : 027

NUM AUTORISATION: 672371

STAN : 026177

DEBIT

Le CMI vous remercie

---

TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT