

# 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- 0008841

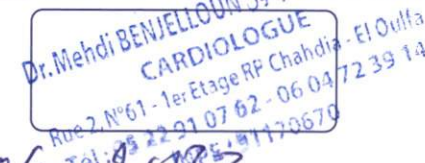
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 630 Société : RAN  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : HAJIL MOHAMED  
 Date de naissance : 01-01-1944  
 Adresse : CHERAM IN80 ART 1 OULFA CASA  
 Tél. : 06.70.98.62.00 Total des frais engagés : 1419,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/06/2023  
 Nom et prénom du malade : HAJIL MOHAMED Age : 79  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HTA  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : CARDIOLOGIE  
 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 : CASA Le : 05/06/2023  
 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







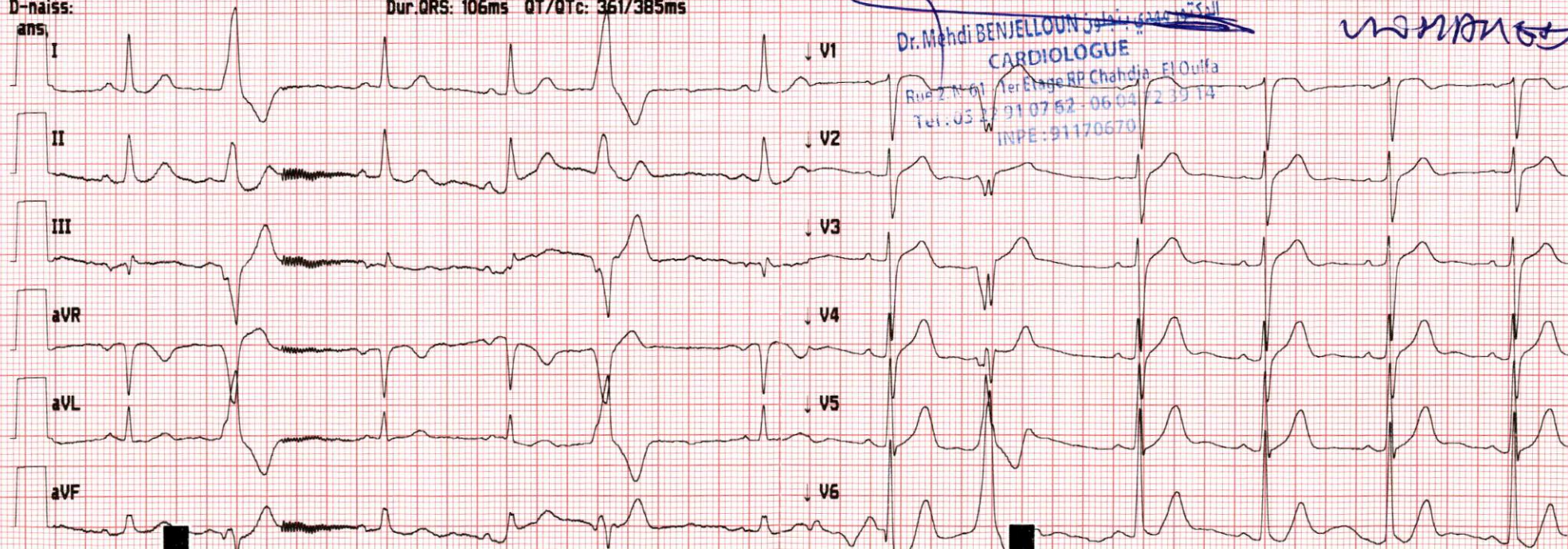
ID:  
D-naiss:  
ans,

5-Jui-2023 11:20:18 Fréq. Card.: 72 BPM  
Axes P-R-T: 15 31 36 Int PR: 147ms  
Dur.QRS: 106ms QT/QTc: 361/385ms

5-Jui-2023 11:20:18

Dr. Mehdi BENJELLOUN  
CARDIOLOGUE  
Rue 2 N° 61 1er Etage BP Chadia EL Oulfa  
Tel: 05 12 91 07 62 - 06 04 12 39 14  
INPE: 91170670

HABIB  
W. H. H. H. H. H.





**Dr. Mehdi BENJELLOUN**

**Spécialiste des maladies  
du coeur et des vaisseaux**



**الدكتور مهدي بنجلون**

**إختصاصي في أمراض القلب  
والشرايين**

Casablanca, le : ..... 05/06/2023 .....

Nom et Prénom : .....

**HAJIL Mohamed**

PHARMACIE SOUFIANE  
Groupe K, Rue 154 N° 23/25  
EL Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 89 09 63  
I.C.E : 000500246000025

**ATACAND 16**

1 comprimé le matin, pendant 3 mois

**COSTAL 20**

1 comprimé le soir, pendant 3 mois

**XEDILOL 6.25**

1/2 comprimé, matin et soir, pendant 3 mois

PHARMACIE SOUFIANE  
Groupe K, Rue 154 N° 23/25  
EL Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 89 09 63  
I.C.E : 000500246000025

**INPE : 092054428**

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue scoubair benou al asoum roches  
noires casablanca  
**ATACAND**

16 mg Cpr séc  
Bte de 30  
140/16 DMP/21NRQ P.P.V : 165,50DH  
6 118001 020546

LOT : 221593  
EXP : 12/2025  
PPV : 99,00DH

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue scoubair benou al asoum roches  
noires casablanca  
**ATACAND**

16 mg Cpr séc  
Bte de 30  
140/16 DMP/21NRQ P.P.V : 165,50DH  
6 118001 020546

LOT : 221593  
EXP : 12/2025  
PPV : 99,00DH

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue scoubair benou al asoum roches  
noires casablanca  
**ATACAND**

16 mg Cpr séc  
Bte de 30  
140/16 DMP/21NRQ P.P.V : 165,50DH  
6 118001 020546

LOT : 221593  
EXP : 12/2025  
PPV : 99,00DH

**Dr. Mehdi BENJELLOUN**  
**CARDIOLOGUE**  
N° 61, 1er étage BP Chahdia - EL Oulfa  
Tél : 05 22 21 07 62 - 06 04 72 39 14

زقة 2, رقم 61 - الطابق الأول - مدار الشهيدة - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.91.07.62

Rp chhdia - EL Oulfa - Casablanca - Tél : 0522.91.07.62 - 0604.72.39.14 E-mail : drmehdibenjelloun@gmail.com

**Dr. Mehdi BENJELLOUN**  
Spécialiste des maladies  
du coeur et des vaisseaux



**الدكتور مهدي بنجلون**  
إختصاصي في أمراض القلب  
والشرايين

Casablanca, le : 09/06/2023

Nom et Prénom : HAJIL Mohamed

**BIPROL 250**

1/2 comprimé le matin, pendant 3 mois

**ESCIPLEX 40**

1/2 comprimé le matin, pendant 3 mois

Dr. Mehdi BENJELLOUN Cardiologue  
Rue 2, N° 61 - 1er Etage RP Chahdia - EL Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14  
INPE: 91170670

HAJIL Mohamed

37,00 x 2

126,00 x 2

326,00

37,00

37,00

PHARMACIE SOUPHANE  
Grosfilas 2, N° 61 - 1er Etage  
EL Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14  
C.E : 0005007460C0026

Dr. Mehdi BENJELLOUN  
CARDIOLOGUE  
Rue 2, N° 61 - 1er Etage RP Chahdia  
Tél : 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14  
INPE: 91170670