

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-708864

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 540 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Houssein Benjeloun

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. Jamal BENJELLOUN TOUMI

Cabinet de Neuropsychiatrie
et de Sexologie

208, Bd Zerktouni - Casablanca

Tél: 05 22 95 09 36 / 37

INPE 09123259

Date de consultation : 11.08.2023

Nom et prénom du malade : Houssein Benjeloun Age: 37

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Trouble psychique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

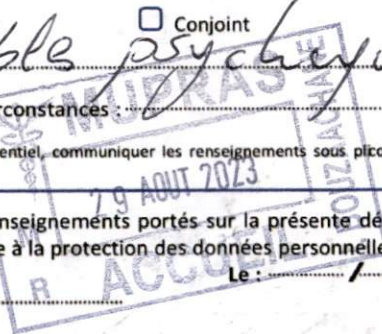
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2013



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
17-08-23	C2			
2023	PSY			

INP :

Dr. Jamal BEN JELLOUN
Cabinet de Neuropsychiatrie et de Sexologie
203, Bd Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 95 01 36 / 37
INPE: 091023259

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. EL MOUHAMMADI 6-7 Rue Abdou Moukoko Casablanca Tél: 05 22 36 24 85 / 05 22 36 23 69	14/08/23	2298 F

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

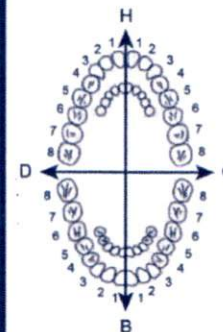
INP :

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

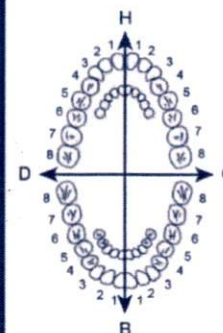
H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		
B			

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

صيدلية المنيع

Pharmacie La Source

El moumni Mouna

Docteur en Pharmacie

Diplômée de la Faculté

de Médecine et de Pharmacie de Rabat



PHARMACIE
LA SOURCE

Date

11/08/2023

Facture

11551

Facture

N° BENJELLOUNTOUTI BADR

Quantité	Désignation	P.P.M.	TOTAL
10	Alin 10	271,00	2710,00
3	temesta 1,5	29,50	88,50
			2798,50
Arrêtée la présente facture à la Somme de Deux Mille Sept cent quatre-vingt dix huit dirhams et 50 cts			
PHARMACIE LA SOURCE DR. EL MOUMNI MOUNA 6-7 Rue Ain Asserdoune C.I.L - CASABLANCA Tél. 05.22.36.24.85 / 05.22.36.20.00			
Pharmacie la source			
092038710			

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

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

S.C.E 00080911000079

صيدلية المنيع

Pharmacie La Source

El mounni Mouna

Docteur en Pharmacie

Diplômée de la Faculté

de Médecine et de Pharmacie de Rabat



PHARMACIE
LA SOURCE

Date 11/08/2023

Avoir 11551

Facture DUPRAS

Quantité	Désignation	P.P.M.	TOTAL
	Avoir sur Ordonnance		599,70
Amétee la présente AVOIR à la Somme de Cinq cent cinquante neuf Dirhams et Soixant-dix centimes.			
<p>PHARMACIE LA SOURCE Dr. EL MOUMNI MOUNA 6-7 Rue Ain Asserdoune C.I.L. - CASABLANCA Tél. 05.22.36.24.85 / 05.22.36.26.01</p>			
Pharmacie la source			
092038710			

Docteur Benjelloun Touimi Jamal

Neuropsychiatre & Psychothérapeute
Sexologue

Adulte et Enfants

Electroencephalographie

203, Bd. Zerkouni - (Près de Twin Center)

4° Etage - Casablanca

Tél : 0522 95 01 36 / 0522 95 01 37

الدكتور بن جلون التومي جمال
إختصاصي في الأمراض النفسية والعصبية والعقلية
الأمراض الجنسية والصعوبات الجنسية
العلاج والتحليل النفسي
التخطيط الكهربائي للدماغ

203, شارع الزركوني - (قرب التوين)

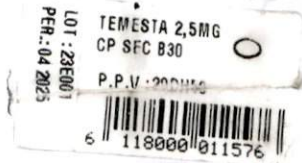
الطابق الرابع - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 95 01 36 / 0522 95 01 37

Casablanca; le : : الدار البيضاء, في :

PHARMACIE LA SOURCE
Dr. EL MOUMNI MOUNA
6-7 Rue Ain Asserdoune
CIL - Casablanca
Tél: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.26.80

21363



2710,00

271,00 x 10



2950 x 3



88,5 - Temesta 2r 1 cp 6 R

2798,50 a 6 R

Therapy

Dr. Jamal BENJELLOUN TOUIMI
Cabinet de Neuropsychiatrie
et de Sexologie
203, Bd Zerkouni - Cas
Tél: 05 22 95 01 36
Tél: 05 22 95 01 37



0301863
27/03/23
03/2025
271,00

0301863
27/03/23
03/2025
271,00

0301863
27/03/23
03/2025
271,00

0301863
27/03/23
03/2025
271,00

0301863
27/03/23
03/2025
271,00

0301863
27/03/23
03/2025
271,00

0301863
27/03/23
03/2025
271,00

0301863
27/03/23
03/2025
271,00

0301863
27/03/23
03/2025
271,00

0301863
27/03/23
03/2025
271,00