

## 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.

**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



## Déclaration de Maladie

M22- 0053135

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12050 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Filali Ansari Hajar  
Date de naissance : 06/04/1982  
Adresse :  
Tél. : 0661439393 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation :  
Nom et prénom du malade : Filali Ansari Hajar 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) :



# 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

26/10/23      6      300,00      [Signature]

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

PHARMACIE ALEXANDRI  
Mme BENJELI BEN Fouzi  
Docteur en Pharmacie  
35, Boulevard Alexandrie  
Tél: 0522.86.75.13 - Casablanca

26/10/23

27,50

# 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

A M      P C      I M      I V

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

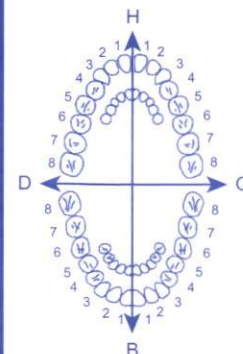
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées      Nature des Soins      Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

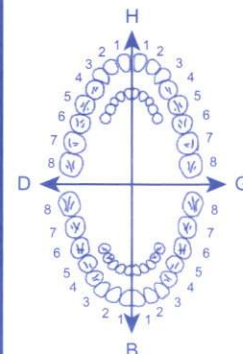
FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G 00000000  
35533411 11433553  
B

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Majid BENJELLOUN**

**الدكتور ابن جلون مجيد**

**Cabinet gynécologique obstétrique et fertilité**

**عيادة أمراض النساء، التوليد والخصوبة**

26 OCT. 2023

27.50

de l'Hôpital Hassan II

Ancien Spécialiste  
Attaché à la maternité  
Universitaire  
Souissi - Rabat

Accouchement

Chirurgie gynécologique

et mammaire

Infertilité du couple

Cancérologie

Maladie du sein

Ménopause

Infection Sexuellement

Transmissible (IST)

Echographie

Colposcopie

Coelioscopie

Hystéroscopie

27.50  
Mme Filali Ansari Hajar

27.50

Dr. M. Benjelloun

S.V

27.50

27.50

PHARMACIE ALEXANDRIE  
Mme BENJELLOUN  
Docteur en Pharmacie  
35, Boulevard Alexandre  
Tél: 0522 86 15 13 - Casablanca  
1896 69 00 234 185 00 1977 61 66 30 33

ANOUAL CAPITAL 213 entrée C et 416 entrée A, Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual  
Sème étage N° 24 au dessus de CARREFOUR - Casablanca  
213 مدخل و 416 مدخل زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال  
الطابق الخامس رقم 24 فوق كارفور - الدار البيضاء  
Tél : + 212 522 86 30 87 / 08 08 31 14 09 / + 212 6 61 66 30 33  
E-mail : cabinet.benjelloun@gmail.com / benjelloun.majid@yahoo.fr

ANOUAL CAPITAL 213 entrée C et 416 entrée A, Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual  
Sème étage N° 24 au dessus de CARREFOUR - Casablanca  
213 مدخل و 416 مدخل زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال  
الطابق الخامس رقم 24 فوق كارفور - الدار البيضاء  
Tél : + 212 522 86 30 87 / 08 08 31 14 09 / + 212 6 61 66 30 33  
E-mail : cabinet.benjelloun@gmail.com / benjelloun.majid@yahoo.fr

Dr Majid Benjelloun Gynécologue / Facebook



Diplôme en procréation  
médicale assistée (PMA)  
PARIS

Diplôme en chirurgie  
coelioscopique  
de l'Université Victor  
Segaien - Bordeaux

Ex Médecin de la maternité  
de l'Hôpital Hassan II

Ancien Spécialiste  
attaché à la maternité  
Universitaire  
Souissi - Rabat

Accouchement  
Chirurgie gynécologique  
et mammaire

Infertilité du couple

Cancérologie

Maladie du sein

Ménopause

Infection Sexuellement

Transmissible (IST)

Echographie

Colposcopie

Coelioscopie

Hystéroscopie

# Dr Majid BENJELLOUN

## Gynécologue - Obstétricien

Casablanca, le : 26/10/2023

Nom et Prénom :

### NOTE D'HONORAIRE

Je soussignée certifie DOCTEUR MAJID BENJELLOUN

Avoir encaissée de **Mme filali ansari hajar**

La somme de trois cents dirhams pour consultation

Ce présent certificat est délivré à l'intéressée pour faire

Valoir ce que de droit.

Dr. MAJID BENJELLOUN  
GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN  
Anoual Capital Center 213 Entrée C et 416 Entrée A  
Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual  
Au Dessus de Carrefour - Casablanca  
Tél : 05 22 86 30 87 / 08 08 31 14 09 / 212 661 66 30 33  
Urgence : 05 61 66 30 33

Nom et signature du prescripteur :

ANOUAL CAPITAL 213 entrée C et 416 entrée A, Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual  
5<sup>ème</sup> étage N°24 au dessus de CARREFOUR - Casablanca

رقم 213 مدخل C و 416 مدخل A زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال  
الطابق الخامس رقم 24 فوق كارفور - الدرا البيضاء

Tél : +212 522 86 30 87 / 08 08 31 14 09 / +212 661 66 30 33

E-mail : cabinet.benjelloun@gmail.com / benjelloun.majid@yahoo.fr

f Dr Majid Benjelloun Gynécologue / Facebook