

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 canalaire, 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 canalaire.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

## Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

194459

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

8562

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BELBACHIR

KARIM

Date de naissance :

09 FEVRIER 1971

Adresse :

RESIDENCE LES 3 GOLFS - VILLE VERTE BOUSKOURA

Tél. :

0663 709372 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Dr BENMESSAOUD Salma  
Médecine Générale  
27 Rue Chakaik Annouamane  
1er étage - Appt 2 - Beauséjour  
Tél. 05 22 20 45 45 - Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation :

13/01/2024

Nom et prénom du malade :

BELBACHIR Fatima Zahra age 14

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

SD grppal / Tony possante

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.

Le : ..... / ..... / .....

#### **BELEVE 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
13/07/1924 C2			G	Dr BENMESSAO Médecine Générale 27 Rue Shakak Annouar étage - Appt 2 - Béjaie 52946151 - Casab

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
<p><b>Dr BENMESSAOUD</b> Médecin Généraliste Annouamhe 27 Rue Shakak - Appt 2 - Bézaïd 1er étage - 05 22 94 61 51 - Casablanca</p>	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/01/2024	240,40

**ANALYSES - F**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RENT

#### **BELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

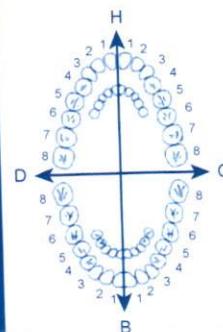
#### **Important :**

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Dr BENMESSAOUD Salma  
Médecine Générale  
Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca



Médecin agréé pour Permis de Conduire  
Diplôme Universitaire en Diabétologie -Bordeaux  
Diplôme Universitaire en Gynécologie médicale - Bordeaux  
Echographe - Electrocardiogramme ECG

الدكتورة بنمسعود سلمى  
الطب العام  
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة معتمدة لرخصة السيارة

دبلوم أمراض السكري - جامعة بوردو  
دبلوم أمراض النساء ومتابعة الحمل - جامعة بورجو  
الفحص بالصدى - تنظيف القلب

13/04/2024

Nelle Fatima-Zahra BELAACHIR

14,60

- DOUILANTE 3g



1 pmsc / 8h

15,30

- VITA C 1000 g



2 pmsc x 21 j

31,50

- AKINDEX Comp



1 pmsc x 31 j

69,00

- MAG 378 g



1 pmsc le soir.

- ZITHROMAX sirop



2 coquilles poft 3 j



pharmacie  
Bapt Plaza  
MOULAY HAFID PHARMA

Tél: 05 22 94 67 51

dr.salmabenmessaoud@gmail.com

21- رoute شفاف النعسان - الطابق 1 - الشقة 2 - حي الراحة (بوسيجور) - 20200 الدار البيضاء  
27, Rue Chakaiq Annouamanne (ex Rue des iris) - 1er étage - Appt 2 - Hay Errha (Beauséjour) - 20200 Casablanca



Vita C1000°

PPV 15DH30

SIROP ADULTES

AMM: 218 DMP/21/NRQ  
LOT: 23108 PER: 06/2026  
PPV: 31,50 DH

P.P.C : 69 Dn

LOT : 62466  
EXP : 06/2025



PPV: 0DH00  
PER: 07/26  
LOT: M1624



MOULAY HAFID

Tél: 05 22 94 09 97 / 05 22 94 09 98

dr.salmabenmessaoud@gmail.com

21- route شفاف النعسان - الطابق 1 - الشقة 2 - حي الراحة (بوسيجور) - 20200 الدار البيضاء

27, Rue Chakaiq Annouamanne (ex Rue des iris) - 1er étage - Appt 2 - Hay Errha (Beauséjour) - 20200 Casablanca

40,00

Reflexes long  
3cp le mat' apres dejeuner (si) ✓  
petit 5 jrs



Dr BENMESSAOUD Sa  
Médecine Générale  
Rue Chakik Annouar  
3er étage Appart 2 - Beauséjour  
Tel : 0524 51 94 11 59 Salma  
T 0524 51 94 11 59 Annouar  
3er étage Appart 2 - Beauséjour  
T 0524 51 94 11 59 Casablanca  
3er étage Appart 2 - Beauséjour  
T 0524 51 94 11 59 Casablanca