

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être clairement 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

- | | |
|------------------------------------|---------------------|
| 0 Réclamation | contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhésion@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.

Déclaration de Maladie

N° W21-818793

198354

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

3727

Société :

R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

KAMAL IDRISSI MOU AMEY

Date de naissance :

01.10.1956

Adresse :

Tél. 0661159847

Total des frais :

1000,- DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BENJELLOUN Hamza
Chirurgien Vasculaire et Endovasculaire
Angiologue et Endovasologue
(NPE : 091175262
UNPE : 001948308000045

Date de consultation :

07.03.2024

Nom et prénom du malade :

ne TOUMI BENJELLOUN

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

Insuffisance Veineuse

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :



Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer ces renseignements au praticien et faire mention 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11 MAR. 2024

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Compte Courant et Endossement du Médecin
07/03/24	Injections		1000 DR 150 chirurgie vasculaire et phlebologique Angiologie et Phlébologie	INPE : 09117222 I.C.E : 0019483080000045

AIS ET HONORAIRES	
Montant détaillé des Honoraires	Chirurgie Vasculaire et Endovasculaire Angiologie et Phlebologie
<i>100000</i>	<i>Dr BEN JELLOUN Hamza</i>
<i>D/2015</i>	<i>Chirurgie Vasculaire et Endovasculaire</i>
<i>INPE</i>	<i>Angiologie et Phlebologie</i>
<i>C.E.</i>	<i>0911723209000045</i>
<i>IBAN</i>	<i>009483080000045</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHGRAPHS

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

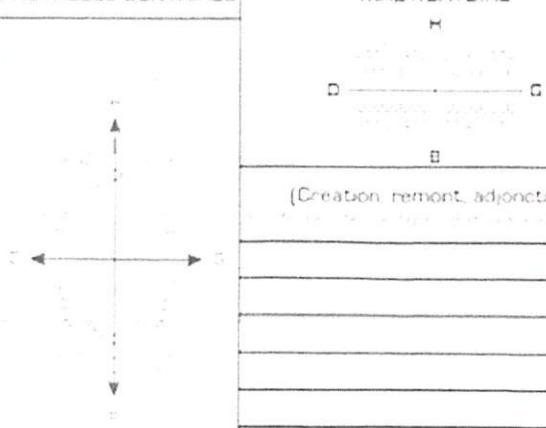
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Let me say at the outset that I do not believe that the "right" solution is to ban all weapons.

• important

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LA FONCTION

DATE : 07/03/2024

M^e Tousini BENJELLOUNE

Ariza

Ingestion Schistosyme
muscicole

DR BENJELLOUN Hamza
Chirurgien Vasculaire et Endovasculaire
Angiologue et phlébologue
INPE : 091173252
I.C.E : 001948308000045

07/03/2024

COMPTE RENDU OPERATOIRE

INFORMATIONS PATIENT :

Nom : TOUIMI-BENJELLOUNE

Prénom : AZIZA

Chirurgien : Dr. H. BENJELLOUN

Acte : Ablation chimique des varicosités de cuisses et jambes

*Dr BENJELLOUN Hamza
Chirurgien Vasculaire et Endovasculaire
Angiologue et Phlébologue
INPE : 091173252
I.C.E : 001948308000045*

CRO :

- DD et DV
- Séance microsclérose : Sclérose des varices attenantes à la mousse Aetoxisclérol 0.5%

*Dr BENJELLOUN Hamza
Chirurgien Vasculaire et Endovasculaire
Angiologue et Phlébologue
INPE : 091173252
I.C.E : 001948308000045*
Dr H. BENJELLOUN

DR. BENJELLOUN HAMZA
CHIRURGIEN VASCULAIRE ET ENDOVASCULAIRE
ANGIOLOGUE ET PHLEBOLOGUE
ANGLE TRIKJDIDA - AV ABDERRAHIM BOUABID
GREEN OFFICE, IMM N°62 3ÈME ÉTAGE CASA
Tél : 05.22.98.28.44
Email : drhbenjelloun@gmail.com

Facture N°: 13052

Date : 07/03/2024
Bénéficiaire : Mme Touimi-Benjelloune Aziza
Mme TOUIMI-BENJELLOUNE AZIZA

Tél: 0673141176/0661159847
Email:
Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 07/03/2024				
MS	microsclérose	1	1 000,00	1 000,00
Total				1 000,00

Arrêté le présent document à la somme de :
mille dirham(s)

Dr BENJELLOUN Hamza
Chirurgien Vasculaire et Endovasculaire
Angiologue et Phlébologue
INPE : 091173252
I.C.E : 001948308000046

ICE:001948308000045