

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

N° W19-535967

205 32603

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12605

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OUALI ACHA

Date de naissance : 09-02-1988

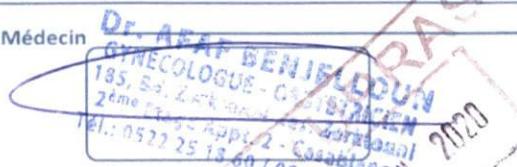
Adresse : Angle rue des 6 libres RES ACHA 14
Ferme bretonne Casablanca

Tél. : 0662094477

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/04/20

Nom et prénom du malade : LAALINA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Algies pelviennes

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.

10 JUIL 2020

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 : Casablanca

Le : 29/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

gfa

RELEVE 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
20/10/11 120	8 + Ech.		500.00	10/10/11 120

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 ① VITAE Pharmacie VITA SANLAU Tel: 05 22 98 43 63 FAX: 05 22 98 43 64  Pharmacie VITA SANLAU Tel: 05 22 98 43 63 FAX: 05 22 98 44 23 100% Boissons	20/06/20	1255,00
	27/06/20	335,12

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
				Coefficient des travaux <input type="text"/>										
				Montants des soins <input type="text"/>										
				Début d'exécution <input type="text"/>										
				Fin d'exécution <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux <input type="text"/>										
	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Montants des soins <input type="text"/>
H	G													
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession</p>			Date du devis <input type="text"/>										
				Date de l'exécution <input type="text"/>										

Docteur Afaf BENJELLOUN

Gynécologue - Obstétricien

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris



الدكتورة عفاف بنجلون

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس



Pharmacie VITA SARL
TÉL: 05 22 25 18 60
FAX: 05 22 25 18 61
www.vitapharmacie.com

Casablanca le 25/06/2006

الدار البيضاء في

1169,00 Dhs La somme d'argent

Puregon

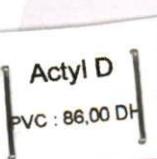
50 UI



86,00 Dhs 1 UI 1/2 1/2

Acetyl D

200 Dhs 50 UI



Dr. AFAF BENJELLOUN
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN
Résidence Zerkouni
185 Bd Zerkouni
Casablanca
Tél: 05 22 25 18 60 / 05 22 25 18 61 - Fax: 05 22 25 77 02 - E-mail: benjellounafaf@yahoo.fr

PUREGON 50 UI / 0,5 ml IM ou SC
Solution injectable
Boite de 5 flacons
AMM N°: 768/15DMP/21/NRQ
P.P.V : 1169,00 DH
Distribué par MSD Maroc



1255,00

185، شارع الزرقطوني، إقامة الزرقطوني - شقة 2 - الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء 20330

185, Bd, Zerkouni, Résidence Zerkouni - Appt 2 - 2^{ème}étage - Maarif - Casablanca - 20330

البريد الإلكتروني: benjellounafaf@yahoo.fr - الهاتف: 05 22 25 77 02 - الفاكس: 05 22 25 18 61 - E-mail: benjellounafaf@yahoo.fr

Tél. : 05 22 25 18 60 / 05 22 25 18 61 - Fax : 05 22 25 77 02 - البريد الإلكتروني: benjellounafaf@yahoo.fr

Patente : 35760632 - IF : 14403174 - ICE : 001651061000031



Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Casablanca le 26.05.2010
الدار البيضاء في

la caisse

chambre

240,00

- 1/4 de lit

115

95,00

- Utrogestan 200



UTROGESTAN 200 mg.

15 CAPSULES

P.P.V. : 95DH00

Distribué par Promopharm S.A.

900102

pharmacie viva - ARIAH
TEL: 05 22 22 98 43 63
TAX: 05 22 22 98 44 45
pharmacieviva.ahmed.1992@gmail.com
Dr. Afaf Benjelloun
Viva - Zerkouni - Casablanca



260,00 - 15
la chambre de l'hôpital

135,00

GYNECOLOGIE - OBSTETRICIEN
DR. AFAF BENJELLOUN
ZERKOUNI - Casablanca - 20330
Tél. : 05 22 25 18 60 / 05 22 25 18 61 : le fax : 05 22 25 77 02 : E-mail : benjellounafaf@yahoo.fr
البريد الإلكتروني : 185, Bd, Zerkouni, Résidence Zerkouni - Appt 2 - 2^{ème}étage - Maarif - Casablanca - 20330

OVUL test

CONTIENT 5 TESTS

LOT : LH20050001

EXP : 02 / 2022

PPC : 240 DH

Docteur Afaf BENJELLOUN

Gynécologue - Obstétricien

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris



الدكتورة عفاف بنجلون

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 25-07-2012 الدار البيضاء في

M. lauréate chare

ÉCHOGRAPHIE PELVIENNE

Utérus de taille et de structure normale

Ligne de vacuité : Vue le 25/7/2012

Endomètre épaisse à 8 mm

Ovaires : d'allure

Signature : 
Dr. AFAF BENJELLOUN

185, Bd, Zerkouni, Résidence Zerkouni - Appt 2 - 2^{ème}étage - Maarif - Casablanca - 20330

185, Bd, Zerkouni, Résidence Zerkouni - Appt 2 - 2^{ème}étage - Maarif - Casablanca - 20330

Tél. : 05 22 25 18 60 / 05 22 25 18 61 - الهاتف : Fax : 05 22 25 77 02 - الفاكس : E-mail : benjellounafaf@yahoo.fr البريد الإلكتروني :

Patente : 35760632 - IF : 14403174 - ICE : 001651061000031

Docteur Afaf BENJELLOUN

Gynécologue - Obstétricien

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris



الدكتورة عفاف بنجلون

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 20/04/2020 الدار البيضاء في

The LAAMINA Chairman

facture

G. 200 DH

Ech. 300 DH

Total 500 DH

Dr. AFAF BENJELLOUN
GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIEN
185 Bd. Zerkouni - Résidence Zerkouni - Casablanca
Tél.: 0522 25 18 60 / 0522 25 18 61

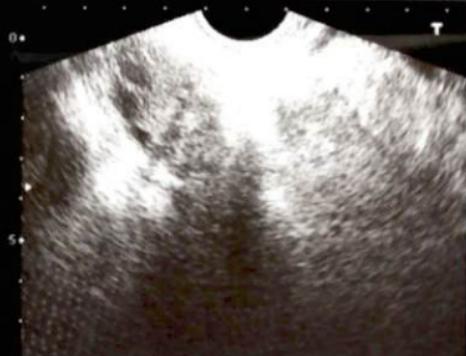
185، شارع الزرقطوني، إقامة الزرقطوني - شقة 2 - الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء 20330

185, Bd. Zerkouni, Résidence Zerkouni - Appt 2 - 2^{ème}étage - Maarif - Casablanca - 20330

البريد الإلكتروني : benjellounafaf@yahoo.fr - الهاتف : 05 22 25 18 61 - الفاكس : 05 22 25 77 02 - E-mail : benjellounafaf@yahoo.fr

Patente : 35760632 - IF : 14403174 - ICE : 001651061000031

TOSHIBA DR BENJELLOUN Afaf-Gynécologue Endocav 20/04/2020 12:00:53



P100

80s

7.5

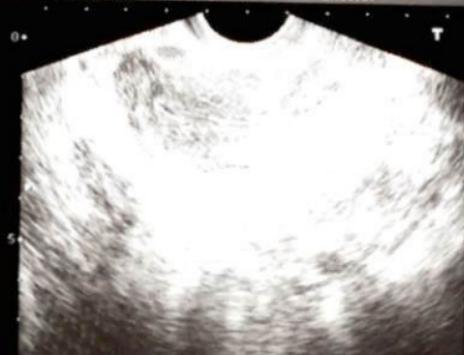
26fps

DR70

200

82

TOSHIBA DR BENJELLOUN Afaf-Gynécologue Endocav 20/04/2020 12:00:44



P100

80s

7.5

26fps

DR70

200

82

