

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

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

Nº P19-0031204

Optique 39990

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03443

Société :

R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENBACHRAH

SMAIL

Date de naissance : 01/11/1948

Adresse : HISSAZZEH 2 BLOC A N° 24
CASA

Tél. : 0522949455

Total des frais engagés : 2308,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/08/2012

Nom et prénom du malade : BENBACHRAH SMAIL Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HHT + Diabète

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 19/08/2012



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
17/10/20	CCN ECG		15900,- 100,00	Dr. Mehdi BENJELLOUN кардиолог CARDIOLOGUE RUE P. N°61 101 51398 RD CHAMPS TEL: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14 INPE: 91170670

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE KNI 19/08/2023 Dr. DUAISYLI Souda ssasta 1 - Tél: 05 22 65 00 1 25 - 202036789	19/08/2023	2053,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

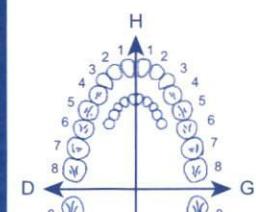
Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
-----	-----



(Création, remont, adionction)

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

l'encadrer, l'interpréter, nécessitant à la fois



Casablanca, le : 19/08/2020

231, 90 x 2 BENBACHRAH Smail

153, $\text{w} \times 8$ 1 spp = 21. (2 birds)
TANZAAR 100

81,00 x 3 1 comprimé le matin, pendant 6 mois
INIKAL 5

30,72 x 6 1 comprimé le soir, pendant 6 mois
KARDEGIC 75

47. ~~2~~¹ sachet à midi après le repas, pendant 6 mois
XEDILOL 6.25

1 comprimé le matin, pendant 6 mois

~~GALVUS 50/1000~~

1 comprimé, matin et soir, pendant 6 mois

~~GLUCOPHAGE 850~~

1 comprimé le matin, pendant 6 mois

~~ODA 4~~

1 comprimé le matin, pendant 6 mois

~~LIPANTHYL 160~~

I comprimé le soir pendant 6 mois

38.8 X 2 MUXOL SIROP

drmehdibenjelloun@gmail.com - البريد الإلكتروني : 0604.72.39
1 cam matin et soir

B.P. 2, N° 61 - 1er Etage - Pédiatrie - El Oulemia - Casablanca - Tel : 0522 91 07 62 - 0604 22 39 14 - E-mail : drmehdibenjelloun@gmail.com

~~Rue 2, N° 61 - 1er Etage - Rp chndia - EL Oui~~

MUXOL®

Ambroxol

Solution buvable - 250 ml



6 118000 080572

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV.: 38,80

MUXOL®

Ambroxol

Solution buvable - 250 ml



6 118000 080572

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV.: 38,80

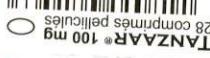
153,00

TANZAAR® 100 mg
28 comprimés pelliculés

6 118000 071563

153,00

6 118000 071563



TANZAAR® 100 mg
28 comprimés pelliculés

153,00

TANZAAR® 100 mg
28 comprimés pelliculés

6 118000 071563

153,00

TANZAAR® 100 mg
28 comprimés pelliculés

6 118000 071563

153,00

TANZAAR® 100 mg
28 comprimés pelliculés

6 118000 071563

153,00

TANZAAR® 100 mg
28 comprimés pelliculés

6 118000 071563

TANZAAR®

Losartan potassium

100 mg

153,00

28 comprimés pelliculés

Voie Orale

TANZAAR® 100 mg
28 Comprimés pelliculés



6 118000 071563

500752 G

TANZAAR® 100 mg
28 comprimés pelliculés

6 118000 071563

153,00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Kardegic 75 mg. sac b 30
P.P.V : 30,70 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Kardegic 75 mg. sac b 30
P.P.V : 30,70 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Kardegic 75 mg. sac b 30
P.P.V : 30,70 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Kardegic 75 mg. sac b 30
P.P.V : 30,70 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Kardegic 75 mg. sac b 30
P.P.V : 30,70 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Kardegic 75 mg. sac b 30
P.P.V : 30,70 DH



LOT 200254 1

EXP 03/2023

PPV 47 00

كسيدلول®
كسيديلول



٤٧٥

<input type="checkbox"/>	١٠٠
<input type="checkbox"/>	٩٥
<input type="checkbox"/>	٩٠
<input type="checkbox"/>	٨٥
<input type="checkbox"/>	٨٠
<input type="checkbox"/>	٧٥
<input type="checkbox"/>	٧٠
<input type="checkbox"/>	٦٥
<input type="checkbox"/>	٦٠
<input type="checkbox"/>	٥٥
<input type="checkbox"/>	٥٠
<input type="checkbox"/>	٤٥
<input type="checkbox"/>	٤٠
<input type="checkbox"/>	٣٥
<input type="checkbox"/>	٣٠
<input type="checkbox"/>	٢٥
<input type="checkbox"/>	٢٠
<input type="checkbox"/>	١٥
<input type="checkbox"/>	١٠
<input type="checkbox"/>	٥
<input type="checkbox"/>	٠

XEDILOL 6,25 mg
Boîte de 30 comprimés sécables



LOT 200254 1

EXP 03/2023

PPV 47 00

كسيدلول®
كسيديلول



٤٧٥

<input type="checkbox"/>	١٠٠
<input type="checkbox"/>	٩٥
<input type="checkbox"/>	٩٠
<input type="checkbox"/>	٨٥
<input type="checkbox"/>	٨٠
<input type="checkbox"/>	٧٥
<input type="checkbox"/>	٧٠
<input type="checkbox"/>	٦٥
<input type="checkbox"/>	٦٠
<input type="checkbox"/>	٥٥
<input type="checkbox"/>	٥٠
<input type="checkbox"/>	٤٥
<input type="checkbox"/>	٤٠
<input type="checkbox"/>	٣٥
<input type="checkbox"/>	٣٠
<input type="checkbox"/>	٢٥
<input type="checkbox"/>	٢٠
<input type="checkbox"/>	١٥
<input type="checkbox"/>	١٠
<input type="checkbox"/>	٥
<input type="checkbox"/>	٠

XEDILOL 6,25 mg
Boîte de 30 comprimés sécables



LOT 200254 1

EXP 03/2023

PPV 47 00

كسيدلول®
كسيديلول



٤٧٥

<input type="checkbox"/>	١٠٠
<input type="checkbox"/>	٩٥
<input type="checkbox"/>	٩٠
<input type="checkbox"/>	٨٥
<input type="checkbox"/>	٨٠
<input type="checkbox"/>	٧٥
<input type="checkbox"/>	٧٠
<input type="checkbox"/>	٦٥
<input type="checkbox"/>	٦٠
<input type="checkbox"/>	٥٥
<input type="checkbox"/>	٥٠
<input type="checkbox"/>	٤٥
<input type="checkbox"/>	٤٠
<input type="checkbox"/>	٣٥
<input type="checkbox"/>	٣٠
<input type="checkbox"/>	٢٥
<input type="checkbox"/>	٢٠
<input type="checkbox"/>	١٥
<input type="checkbox"/>	١٠
<input type="checkbox"/>	٥
<input type="checkbox"/>	٠

XEDILOL 6,25 mg
Boîte de 30 comprimés sécables



LOT 200254 1

EXP 03/2023

PPV 47 00

كسيدلول®
كسيديلول



٤٧٥

<input type="checkbox"/>	١٠٠
<input type="checkbox"/>	٩٥
<input type="checkbox"/>	٩٠
<input type="checkbox"/>	٨٥
<input type="checkbox"/>	٨٠
<input type="checkbox"/>	٧٥
<input type="checkbox"/>	٧٠
<input type="checkbox"/>	٦٥
<input type="checkbox"/>	٦٠
<input type="checkbox"/>	٥٥
<input type="checkbox"/>	٥٠
<input type="checkbox"/>	٤٥
<input type="checkbox"/>	٤٠
<input type="checkbox"/>	٣٥
<input type="checkbox"/>	٣٠
<input type="checkbox"/>	٢٥
<input type="checkbox"/>	٢٠
<input type="checkbox"/>	١٥
<input type="checkbox"/>	١٠
<input type="checkbox"/>	٥
<input type="checkbox"/>	٠

XEDILOL 6,25 mg
Boîte de 30 comprimés sécables



LOT 200254 1

EXP 03/2023

PPV 47 00

كسيدلول®
كسيديلول



٤٧٥

<input type="checkbox"/>	١٠٠
<input type="checkbox"/>	٩٥
<input type="checkbox"/>	٩٠
<input type="checkbox"/>	٨٥
<input type="checkbox"/>	٨٠
<input type="checkbox"/>	٧٥
<input type="checkbox"/>	٧٠
<input type="checkbox"/>	٦٥
<input type="checkbox"/>	٦٠
<input type="checkbox"/>	٥٥
<input type="checkbox"/>	٥٠
<input type="checkbox"/>	٤٥
<input type="checkbox"/>	٤٠
<input type="checkbox"/>	٣٥
<input type="checkbox"/>	٣٠
<input type="checkbox"/>	٢٥
<input type="checkbox"/>	٢٠
<input type="checkbox"/>	١٥
<input type="checkbox"/>	١٠
<input type="checkbox"/>	٥
<input type="checkbox"/>	٠

XEDILOL 6,25 mg
Boîte de 30 comprimés sécables



LOT 200254 1

EXP 03/2023

PPV 47 00

كسيدلول®
كسيديلول



٤٧٥

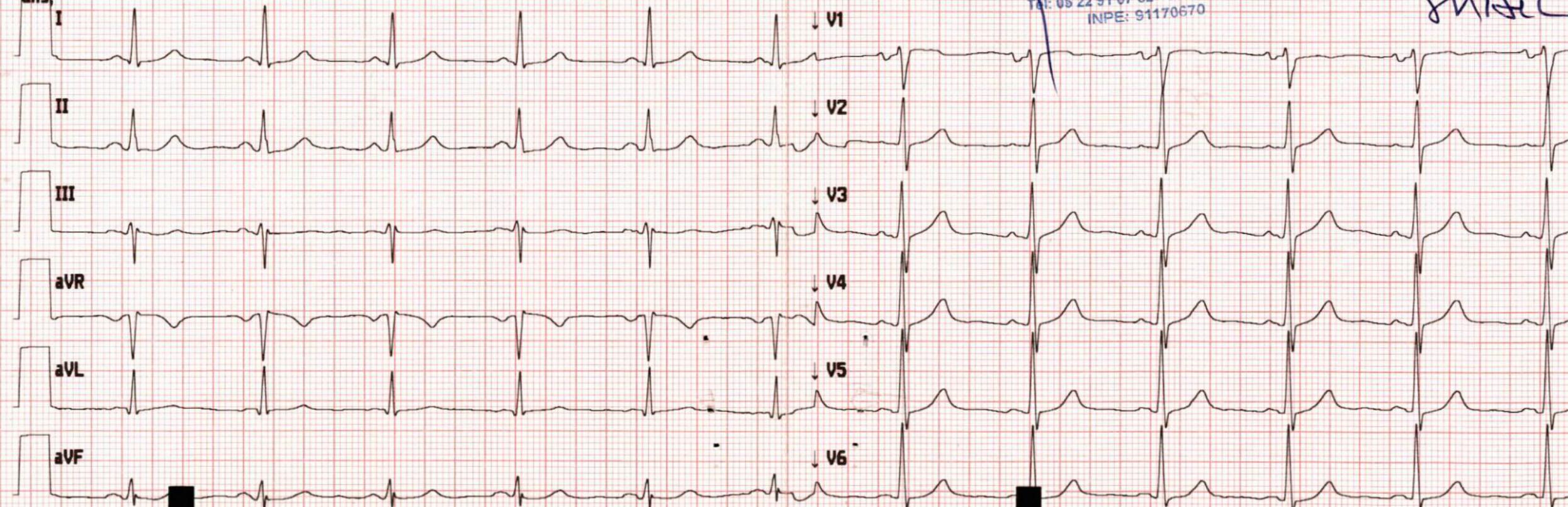
<input type="checkbox"/>	١٠٠
<input type="checkbox"/>	٩٥
<input type="checkbox"/>	٩٠
<input type="checkbox"/>	٨٥
<input type="checkbox"/>	٨٠
<input type="checkbox"/>	٧٥
<input type="checkbox"/>	٧٠
<input type="checkbox"/>	٦٥
<input type="checkbox"/>	٦٠
<input type="checkbox"/>	٥٥
<input type="checkbox"/>	٥٠
<input type="checkbox"/>	٤٥
<input type="checkbox"/>	٤٠
<input type="checkbox"/>	٣٥
<input type="checkbox"/>	٣٠
<input type="checkbox"/>	٢٥
<input type="checkbox"/>	٢٠
<input type="checkbox"/>	١٥
<input type="checkbox"/>	١٠
<input type="checkbox"/>	٥
<input type="checkbox"/>	٠

XEDILOL 6,25 mg
Boîte de 30 comprimés sécables



ID:
D-naiss:
ans,

19-Aou-2020 10:58:04 Fréq. Card.: 70 BPM
Axes P-R-T: 54 9 42 Int PR: 144ms
Dur.QRS: 86ms QT/QTc: 388/409ms



19-Aou-2020 10:58:04
الدكتور مهدي بنجلون Dr. Mehdi BENJELLOUN
CARDIOLOGUE
Rue 2, N°61, 1er Flage RP Chahdia - El Oued
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 10
INPE: 91170670

BEN RA CRAY
SMAIL