

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

cique :

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

éducation :

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.

ntaire :

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

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.

Nº P19- 065216

Optique *U2183* Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : *10808*

Société : *RAM CA*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *EL GUERGAAI NABILA*

Date de naissance : *13.12.1975*

Adresse : *4, Rue LAKSAR Sidi Hocine SALAM*

Tél. : *0662 838227*

Total des frais engagés : *698,80* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*DR MAJID BEN JELLOUN
GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN
Anoual Capital Centre 213 Avenue Hassan II
Angle Bd Abdellatif Ben Kaddour
Au 1er étage - arrondissement 24
Tel 05 22 66 30 37 Urgence 661 56 30 33*

Date de consultation : *17/SEPT 2020*

Nom et prénom du malade : *EL GUERGAAI NABILA* Age : *45*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Appel d'angine néphastique

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) :

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 SEP 2020	Gyné	300,00	100,00	MAJID BENJEDDOUN GYNECOLOGISTE Capital Centre 213 Bt. Academie 2 ^e étage Au dessus 24-36-30-31 Signature : 24-36-30-31

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE MASJID C.I.L. Dr Smail Aboumerguane 22 Lotissement du Stade El Salam C.I.L - Casablanca Tel 05 22 39 88 73	18/03/2020	19818

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Diplôme en procréation
médicale assistée (PMA)
PARIS

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

Ex Médecin
Chef 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

Dr Majid BENJELLOUN

Gynécologue - Obstétricien

Casablanca, le

Nom et Prénom :

PHARMACIE MASJID C.I.L.

Dr Soufia Aboumerouane
N°22 Avenue Amine du Stade
Huy 10
Tél : 0522 39 88 73

MARRAKESH
MARRAKESH



1 NO CAND 200

28/10 sy. un jour 2 pr
1/11 jis 1/11

20/12 pr 3sc

1 Gyno Pevaryl 2 pr Mo
30/12 Aout la fin x3j

1 FUNGILYSE 3 ovules

Signature du prescripteur :

BENJELLOUN
Obstétricien
entre 4
Elg 5
33

Gyno Pevaryl 150 mg
3 ovules



Anoual 5ème étage N°24 au dessus de CARREFOUR - CASABLANCA

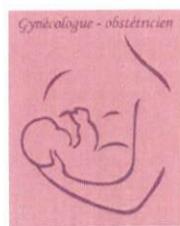
رقم 213 مدخل C و 416 مدخل A زاوية شارع عبد

et.benjelloun@gmail.com / benjelloun.majid@yahoo.fr

e/Facebook

DR. BENJELLOUN Majid

293. BD ABDELMOUMEN IMM MORJANA
3eme ETG N1
Téléphone:0522 86 30 87
Fax:0522 86 30 87
Site internet:benjelloun.majid@yahoo.fr



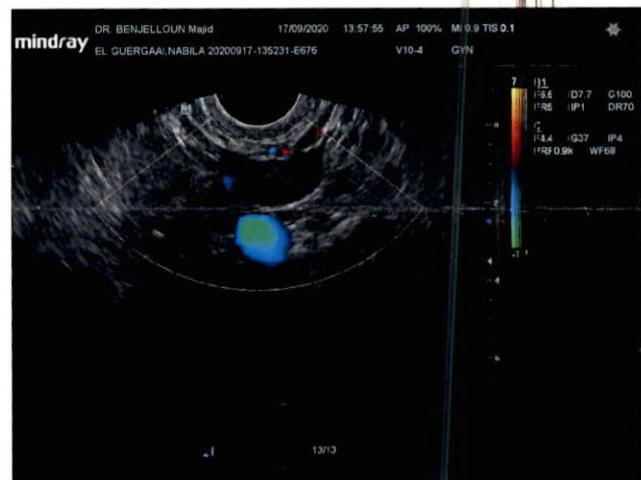
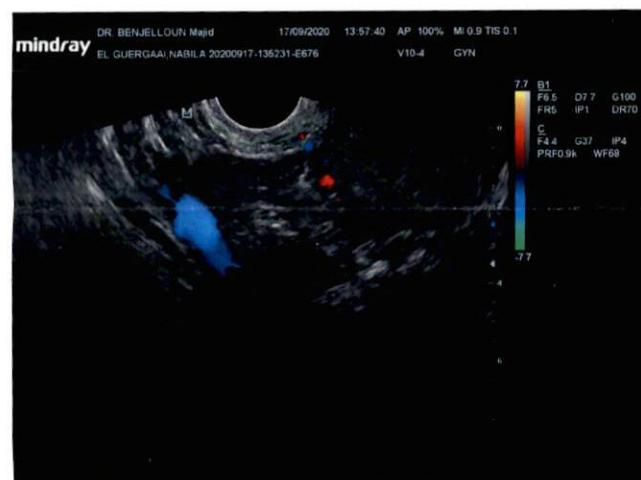
Nom:EL GUERGAAL,NABILA
ID:20200917-135231-E676
DOB:13/12/1975 Age:44Ans
Sexe:Féminin

GYN

Date examen:17/09/2020
Equipement utilisé:Mindray DC-7
Opérateur:Emergency

Gynecology Ultrasound Report

Image ultrason



Annotation:

Ventre - pas d'hydramnios
utérus de taille normale sans épaississement endo utérin

ovaires pas pathologiques

Douleur

Signature . (sceau):

Dr. Majid BENJELLOUN
Gynécologue - Obstétricien
Profil Capital Center 213 entre C et 415 entre A
Angle Bd Abdelloumen et Bd. Anoual Elg 5
N° 248 - Deuxième étage - Urgence 05 24 55 33 33
Tel: 05 24 52 22 22

Date Signed: