

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.

Diagnostique 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

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



ND: 43110

Déclaration de Maladie : N° S19-0001714

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0848 Société : R. A. M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : JENNATE Malika Date de naissance : 12.06.49

Adresse : 2. بنيشو محسن

Tél : 0655568988 Total des frais engagés : اختصاصي 101930 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Facebook Docteur Benyachou
Instagram Docteur Benyachou
Youtube Docteur Benyachou

Date de consultation : 01/10/2020 Tél 05 22 26 90 52

Nom et prénom du malade : JENNATE MALIKA Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : dépression

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 : CASA Le : 01/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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

01/10/20 ع ع 719,3

Dr. Benyachou
المختص في الطب البشري والجنسي
مرض السمرة والعلاج السليم والنوم

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

AMRANI Mohamed
Pharmacie SAAD
44, Bis Boulevard Mohammed VI
(Ex. Jerrada) - Oasis - Casablanca
Tél: 09 22 25 34 85 - INPE: 09 20 51 283

EXECUTIF DES DOCTEURS BENYACHOU
Facebook Docteur Benyachou
Instagram Docteur Benyachou
Youtube Docteur Benyachou
Tél: 05 22 26 90 52

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

05 22 26 90 52

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

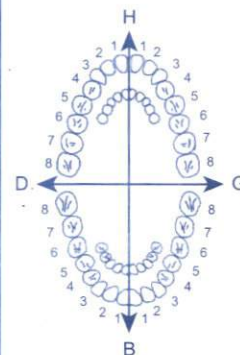
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mouhcine BENYACHOU

Psychiatre - Sexologue

Diplôme et Spécialisé dans les troubles du sommeil

Electro-encéphalographie

Alcoolisme et Toxicomanie

Ancien médecin chef et consultant à Riyad

Faculté de médecine de Grenoble-France

Expert assermenté auprès des tribunaux

د. بنيشو محسن

اختصاصي في الطب النفسي والعقلي للكبار والأطفال

دبلوم تخصص في الإضطرابات الجنسية

دبلوم تخصص في اضطرابات النوم وتخطيط الدماغ

الإدمان على الكحول والمخدرات

رئيس الطب النفسي وطبيب استشاري سابقا بالرياض

خريج كلية الطب بكنبول - فرنسا

.... محاف لدى المحاكم

Pharmacie M'hamed
44, Bis Boulevard Abderrahim Bouabid
(Ex. Jerrada) - Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 25 34 85 - INPE, 0970 70 70 70

Pharmacie M'hamed
44, Bis Bd Abderrahim Bouabid
(Ex. Jerrada) - Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 25 34 85

Casablanca le, 01/10/2020

الدار البيضاء في

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
118001140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
118001140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
118001140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
118001140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
118001140237

د. بنيشو محسن

في الطب النفسي والجنسي
درات اضطرابات النوم
منة والعلاج السلوكي والعري

Facebook Docteur Ben
Instagram Docteur Ben
Youtube Docteur Ben

Tél. 05 22 26 90 52

SURGAM 200MG
CP SEC B20
P.P.V: 55DH40
LOT: 19E007
PER: 09 2022
1180001180857

شقة 5 الدور الثاني الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 26 90 52 - 05 40 07 52 45

23, Bd Prince Moulay Abdellah, Appt 5, 2ème étage - Casablanca - tél: 0522 26 90 52
email: docteurbenyachou@yahoo.com - docteurbenyachou@hotmail.com - Site Web: www.p

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH

ID : 644244



6 118001 140237

18,40

18,40

18,40

18,40

18,40

18,40

18,40

18,40

18,40

18,40

18,40

نسخة مشيئة
بموجب الوصية المبرأة
في تاريخ 10/05/2018
في إطار الوصية المبرأة
Facebook Doctor
Instagram Doctor
Youtube Doctor
Tél. 06 22 22 90 90

719,30