

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Education :

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 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.

## Défense 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 : 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 :

Tél. : 0655568988 Total des frais engagés : 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 NALILA

Age:

Lien de parenté :  Membre de la famille  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : maladie de l'oreille

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

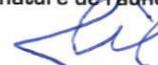
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :



## 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
٠١/٢٠٢٠	C	C	٣٠٠ دينار	دكتور حمزة خاصي المخدرات اضطراب النفس ١٩-١٧ مرض السمنة

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	EXECUTION DES ORDRES Facebook Docteur Benyachou Instagram Docteur Benyachou Youtube Docteur Benyachou Montant de la Facture
 <b>SAMRANI Mohamed</b> Pharmacie SAAD 44, Bis Boulevard Abderrahim Bouabid (Ex. Miradou) - Oasis - Casablanca Tels: 06 22 25 34 85 - INPE: 0920474	Tél 05 22 26 90 52 01101162 718,30

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

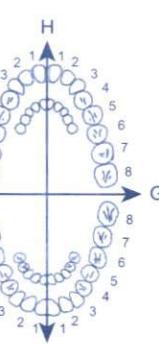
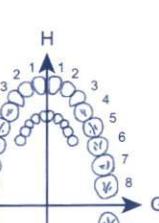
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## **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 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# 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. بنى شو محسن

اختصاصي في الطب النفسي والعقلي للنواب والأطفال

دبلوم تخصص في الإضطرابات الجنسية

دبلوم تخصص في اضطرابات النوم وتحطيم الدماغ

الإدمان على الكحول والمخدرات

رئيس الطب النفسي وطبيب استشاري سابق بالرياض

خريج كلية الطب بكنينول - فرنسا

محامي لدى المحاكم

Casablanca le, ...

01/10/2020

دار البيضاء في

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 83,70 DH  
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 83,70 DH  
ID : 633869  
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 83,70 DH  
ID : 642444  
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 83,70 DH  
ID : 642444  
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 83,70 DH  
ID : 644244  
6 118001 140237

SURGAM 200MG  
CP SEC B20  
P.P.V : 55DH40  
ID : 60101 19E007  
6 118000 660957

LOT : 0071  
EXP : SEP 2024  
PPV : 51,30 DH

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

23, Bd Prince Moulay Abdellah, Appt5, 2ème étage - Casablanca - tél: 0522 26  
email: docteurbenyachou@yahoo.com - docteurbenyachou@hotmail.com - Site Web : www.p

Facebook Docteur Ben  
Instagram Docteur Ben  
Youtube Docteur Ben

Tél. 05 22 26 90 5

37830

ID : 644244  
GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 83,70 DH  
6 118001 140237

18,40

18,40

18,40

18,40

18,40

18,40

18,40

18,40

18,40

نسمة مشين

رسماها في مستشفى ابن سينا

ومنها تبرعات من الأصدقاء

في متحف زكريا عزيز

Hagelbook Docfenn

Institutum Dequelin

Youngpe Docfenn Gof

Télé. 02 55 10 80 4

719,32