

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **Informations 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.

## **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.

## **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

47H33

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0021354**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3053

Société : R. A. M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

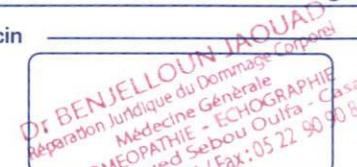
Nom & Prénom : MIR Zakaria Date de naissance : 23.03.1958

Adresse : Val Fleuri n° 76 Rue Albert Sidoisn

Tél. : 06.18.75.65.27 Total des frais engagés : 825,2 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/10/2020

Nom et prénom du malade : Mir Zakaria Age : 62

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Asthme + Tonus

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 : COTABRI ANGIA

Le : 16/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : (Signature)

**ACCUEILLI**

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
le 13.10.2020	100,00		100,00	Dr BENJELLOUN JAOUAD Rapportation Juridique du Dommage Corporel Médecine Générale HOMEOPATHIE - ECHOGRAPHIE 304, Av Oued Sebou Oulfa - Casa Tél: 05 22 90 18 96 / Fax: 05 22 90 90 84
le 16.10.2020	entière totaling			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ABDOU S.A.L. 7, Rue Al Bachir Jalali Cite Plateaux - Casa - Maroc Tel: 0522 25 96 06 / T.F: 00157224000012	16.10.20	27,00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
13/10/20	100,00		50,00

## 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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000	D 00000000 00000000 35533411 11433553		
	G B			
	(Création, remont, adjonction) 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'EXECUTION

# Dr. BENJELLOUN JAOUAD

Ancien Médecin - Chef de Centres de Santé

Diplômé en Homeopathie de L'Institut Boiron de Lyon

Lauréat de L'Université de Montpellier en ECHOGRAPHIE

## - MEDECINE GENERALE -

C.E.S d'Expertise Médicale et de Réparation des Dommages Corporels

Membre fondateur du Collège National des Médecins Gestionnaires

Médecin-conseil de Compagnies d'Assurance

304, Avenue Oued Sebou, Hay Oulfa. 1er étage - Casablanca.

Tél : (0522) 90.18.96 - Fax : (0522) 90.90.84

E-mail : benjelloun\_jaouad@hotmail.com

# الدكتور بنجلون جواد

طبيب رئيسي للمركز الصحي سابقا

دبيوم الطب التجانسي والاكوغرافيا بفرنسا

شهادة في الخبرة الطبية وتعويض الاضرار الجسدية

## - الطب العام -

عضو مؤسس للجمعية الوطنية للأطباء المسيرين

طبيب مستشار لشركات التأمين

شارع وادي سبو ، رقم 304، حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف: (0522) 90.90.84 - فاكس: (0522) 90.18.96

E-mail : benjelloun\_jaouad@hotmail.com

Casablanca , le

16.10.2020

N°: Samia Rhadija

F.F.

Agithosyctine 300mg : 1 g/j X 10

PPV: 79DH70

PER: 03-23

LOT: J948

52.40

Smecta : 1 sachet / j X 10

PPV: 49,60 DH  
PER: 03-23  
LOT: 94MAG2022

SMECTA 3G  
SACHETS B30

P.P.V.: 52DH40



30.01

Omeprazole 20mg : 1 g/j X 10

LOT 191739  
EXP 07/2022  
PPV 30.00DH

Vita C 1000°

LOT 08031 23  
EXP 09/2023  
PPV 150DH30

15.30

Vitaminine C 1000 : 1 g/j X 10

D-miosbin : 1 g/j X 10

13.68

Dure 28.000 : 1 g/j X 10

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20E27  
EXP: 05/2023

224.11

PHARMACIE EL HILAL  
LAABOUDI Selwa DR BENJELLOUN JAOUAD  
Reparation Juridique et Administrative  
Médecine Générale  
HOMEOPATHIE - ECHOGRAPHIE  
77, Rue Al Bachir Laâlaj  
Cité Plateaux Casablanca  
Tél: 0522 25 96 06 - I.C.E: 001513239000001  
304, Av Oued Sebou Oulfa  
Tél: 05 22 90 18 96 / Fax: 05 22 50 90 04

# Dr. BENJELLOUN JAOUAD

Ancien Médecin - Chef de Centres de Santé

Diplômé en Homeopathie de L'Institut Boiron de Lyon

Lauréat de L'Université de Montpellier en ECHOGRAPHIE

## - MEDECINE GENERALE -

C.E.S d'Expertise Médicale et de Réparation des Dommages Corporels

Membre fondateur du Collège National des Médecins Gestionnaires

Médecin-conseil de Compagnies d'Assurance

304, Avenue Oued Sebou, Hay Oulfa. 1er étage - Casablanca.

Tél : (0522) 90.18.96 - Fax : (0522) 90.90.84

E-mail : benjelloun\_jaouad@hotmail.com

# الدكتور بنجلون جواد

طبيب رئيسي للمركز الصحي سابقا

دبلوم الطب التجانسي والاوكوغرافيا بفرنسا

شهادة في الخبرة الطبية وتمويض الاضرار الجسدية

## - الطب العام -

عضو مؤسس للجمعية الوطنية للأطباء المسيرين

طبيب مستشار لشركات التأمين

شارع وادي سبو ، رقم 304، حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : (0522) 90.18.96 - فاكس : (0522) 90.90.84

E-mail : benjelloun\_jaouad@hotmail.com

Casablanca , le

13.10.2020

N<sup>o</sup> Samia Khadra

Test L.C.R - Covid 19

Dr BENJELLOUN JAOUAD  
Réparation des Dommages Corporels  
Médecine Générale  
ECHOGRAPHIE  
HOMEOPATHIE - Hay Oulfa - Casablanca  
304, Avenue Oued Sebou, Hay Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 90 18 96 / Fax : 05 22 90 90 84



Madame SAMIR KHADIJA

Réf: 13/10/20-1-0160

Par: MKARO / 13/10/20

CIN: BE35170 Né(e) le : 17/10/1964 soit: 55 A Tél: 0618856527 ville: CASABLANCA

MAT: 3053

Médecin : Tél:

Date et heure de passage : 13/10/20-10h35

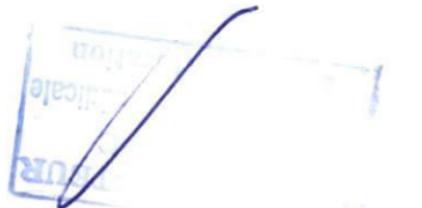
INPE :   
ICE : 001594848000023

Liste des Examens/Prescription

PCR COVI TIMB\_2DH

Total dossier r : 502.00  
Part Client : 502.00  
Part : 0.00  
Part : 0.00  
Part : 0.00

PATIENT



L'institut Pasteur du Maroc collecte et traite vos données à caractère personnel en vue d'identifier vos prélèvements, mettre à jour votre historique d'analyses et garantir vos droit à la prise en charge. Ces données peuvent être transmises à des laboratoires externes en cas de sous-traitance.

Vous pouvez contacter le service qualité ([qhs@pasteur.ma](mailto:qhs@pasteur.ma)) pour exercer vos droits conformément aux dispositions de la loi 09-08

P

**Madame SAMIR KHADIJA**  
Demande n° **13/10/20-1-0160**

20000 CASABLANCA

Demande n° **13/10/20-1-0160** - -  
Édité le : mercredi 14 octobre 2020

Date et heure d'enregistrement : 13/10/20 10H35

Date et heure de prélèvement : 13/10/20 10H42

Date de naissance : 17/10/1964

Hors tiers payant -

## VIROLOGIE

*Valeurs de référence*

Antériorités

### Détection du SARS-CoV-2 par PCR en temps Réel

Nature prélèvement : Rhinopharyngé

Résultat:

**SARS-CoV-2 POSITIF**

Réactifs : GenFinder™ COVID-19 Plus RealAMP Kit

Validé le 14/10/20

دكتور عبد الرحمن بليق  
Dr. Abderrahmane BELLIK  
Médical Biologist  
Institut Pasteur du Maroc  
Tél: +212 402 71 72

