

# 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.

## 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.

## 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.

## Prothèse :

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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19- 0033332

ND: 17736

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2537 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : M. ZAHID Jilali  
Date de naissance : 01-01-1952  
Adresse : AL GODS RES AL FAIR IM. RAYHANE  
N° 6 BERNOUSSI COLSA  
Tél. 0666719450 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Jamal BENJELLOUN TOUMI  
Cabinet de Neuro-psychiatrie  
et de Sexologie  
203, Bd. Zer touni - Casablanca  
Tél. 05 22 95 01 36 / 37

Date de consultation : 29/01/2020  
Nom et prénom du malade : M. ZAHID Jilali Age : 68  
Lien de parenté : ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Maladie psychique  
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 : Casablanca

Le : 23/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS



# 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
25/1/2020	CALPBYH	09	3007M	Dr Jamal BENJELLOUN Cabinet de Neuro-psychiatrie et de Sexologie 203, Bd. Zerktouni Casablanca Tél: 05 22 98 44 36 / 37

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE D'ANASSER  
LAHLOU NABIL KHALID  
15, Place Oued El Maknazine  
30133 Rois (ex. Place de Verdun)  
Tél: 05 22 27 38 49 / Casablanca

2001 2020

2186,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

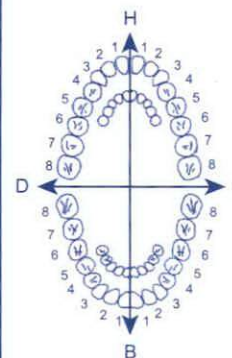
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

# 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552  
00000000 00000000

D

00000000 00000000  
35533411 11433553

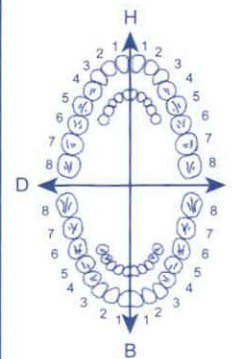
B

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Benjelloun Toumini Jamal

Neuropsychiatre & Psychothérapeute

Sexologue

Thérapie du Couple

Adultes et Enfants

Electroencephalographie

الدكتور بن جلون التوميني جمال

إختصاصي في الأمراض النفسية والعصبية

الأمراض الجنسية والصعوبات الجنسية

العلاج والتحليل النفسي

التخطيط الكهربائي للدماغ

الكبار والأطفال - الطب الشرعي والخبرة الطبية

PHARMACIE  
LAHLOU NABIL  
75, Place Oued  
des 3 Rois (ex Place de Verdun)  
Tél: 0522 27 38 49

PHARMACIE D'ANFA  
LAHLOU NABIL KHALID  
75, Place Oued  
des 3 Rois (ex Place de Verdun)  
Tél: 0522 27 38 49 - Casablanca

PHARMACIE D'ANFA  
LAHLOU NABIL KHALID  
75, Place Oued  
des 3 Rois (ex Place de Verdun)  
Tél: 0522 27 38 49 - Casablanca

20. 1. 2020

الدار البيضاء، في:

Zolud 100mg

2950 x 6

51593

1 cp matin

1 cp le dr

13430 x 6

51594

1 cp matin

1 cp le dr

24000 x 3

51595

1 cp le matin

1 cp le soir

1330 x 3

51596

1 cp le matin

1 cp le soir

14800 x 3

Dr Jamal BENJELLOUN TOUMINI  
Cabinet de Neuro-psychiatrie  
et de Sexologie  
203, Bd. Zerkoutouni - Casablanca  
Tél: 0522 95 01 36 / 0522 95 01 37

203, شارع الزرقطوني - (عرب التونين) - الطابق الرابع - الدار البيضاء - الهاتف: 0522 95 01 37 / 0522 95 01 36

203, Bd. Zerkoutouni - (Près de Twin Center) - 4° Etage - Casablanca - Tél: 0522 95 01 36 / 0522 95 01 37

2186.70



LOT: K884442  
PER: 11-2020  
PPV: 134,30DH

LOT: 9MA073  
PER: 01/2021

ARTANE 5 mg  
CP B20

P.P.V: 130DH30

6 118000 060314

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V: 240,00 DH

6 118001 184989

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V: 240,00 DH

6 118001 184989

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V: 240,00 DH

6 118001 184989

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V: 29DH50

6 118000 011576

LOT: 9MA020  
PER: 03/2021

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V: 29DH50

6 118000 011576

LOT: 9MA020  
PER: 03/2021

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V: 29DH50

6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30 29,50

P.P.V: 29DH50

6 118000 011576

LOT: 9MA021  
PER: 04/2021

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V: 29DH50

6 118000 011576

LOT: 9MA021  
PER: 04/2021

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V: 29DH50

6 118000 011576

LOT: K884442  
PER: 11-2020  
PPV: 134,30DH

LOT: K884442  
PER: 11-2020  
PPV: 134,30DH

LOT: K884442  
PER: 11-2020  
PPV: 134,30DH

LOT: K884442  
PER: 11-2020  
PPV: 134,30DH

LOT: K884442  
PER: 11-2020  
PPV: 134,30DH

LOT: 9MA075  
PER: 03/2022

ARTANE 5 mg  
CP B20

P.P.V: 130DH30

6 118000 060314

LOT: 9MA075  
PER: 03/2022

ARTANE 5 mg  
CP B20

P.P.V: 130DH30

6 118000 060314

PPV: 148DH00

orisé N°: 757/15 DMP/21/NCN

PPV: 148DH00

orisé N°: 757/15 DMP/21/NCN

PPV: 148DH00

sé N°: 757/15 DMP/21/NCN