

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

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.

ntaire :

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.

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 caractére 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



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	630	Société :	RAN
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		HAJIL MOHAMED	
Date de naissance :		01-01-1944	
Adresse :		LOT. ATTADOURNE RUE 1 APT 1 IN 80 OUHFA	
CASA			
Tél. 06.70.98.62.00		Total des frais engagés : 1009.3 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mehdi BENJELLOUN
CANDIOLOGUE
Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chahdia - El Guifa
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
INPE: 91170670

Date de consultation : 06/02/20

Nom et prénom du malade : HASIL MOHAMED Age: 105.61

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : 06/02/2020

Signature de l'adhérent(e) : JD

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
06/02/2020	CCG ECC	Dr. Mehdi BENJELLOUN CARDIOLOGUE Rue 2, N°51, 1er Etage Tél: 05 22 91 0 63 INPE: 91170670	15000 100,00	Mehdi BENJELLOUN CARDIOLOGUE Rue 2, N°51, 1er Etage Tél: 05 22 91 0 63 INPE: 91170670

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOUTIEN Groupe X, Rue 154 N° 257 El Oule - Casablanca Tél: 05 22 89 09 63 I.C.E: 000500246000026	06/02/2020	1009,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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				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 de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX



06/02/2020

Casablanca, le :

HAJIL Mohamed

153,00 x 3

CO TAREG 80/12.5

1 comprimé le matin, pendant 3 mois

150,40 x 3

VASTAREL 35

1 comprimé matin et soir, pendant 3 mois

99,00

Assikra vital
1 x 1/2

T = 1009,20

150,40

150,140

150,40

زنقة 2، رقم 61 - الطابق الأول - مدار الشهدية - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 0604.72.39.14 - 0522.91.07.62 - البريد الإلكتروني : drmehdibenjelloun@gmail.com

Rue 2, N° 61 - 1er Etage - Rp chhdia - EL Oulfa - Casablanca - Tel : 0522.91.07.62 - 0604.72.39.14 E-mail : drmehdibenjelloun@gmail.com



6 118001 030125

COTAREG 80/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 153.00 DH



6 118001 030125

COTAREG 80/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 153.00 DH



6 118001 030125

COTAREG 80/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

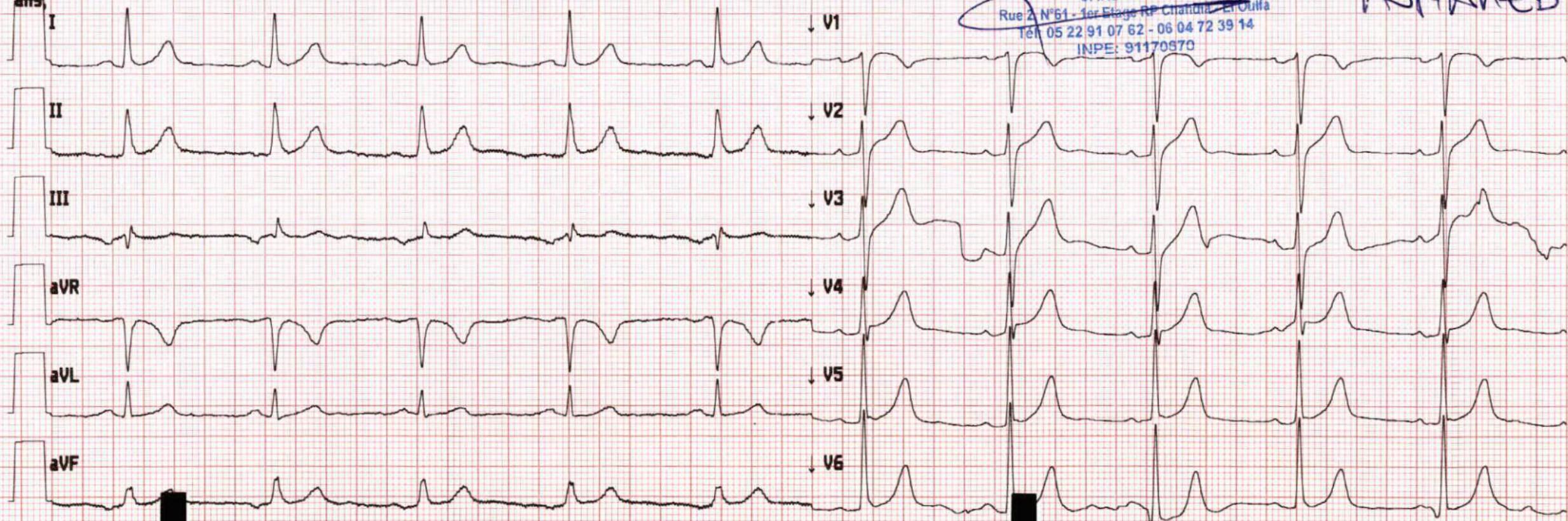
PPV : 153.00 DH

Dr. Mehdi BENJELLOUN
Cardiologue
Rue 2, N° 61 - 1er Etage - Rp Chatouli - EL Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
IMPS: 91170370

99,00 Dh

ID:
D-naiss:
ans,

6-Fév-2020 12:11:08 Fréq. Card.: 62 BPM
Axes P-R-T: -35 30 37 Int PR: 148ms
Dur.QRS: 88ms QT/QTc: 388/393ms



6-Fév-2020 12:11:08

الدكتور مهدي بنجلون
Dr. Mehdi BENJELLOUN
CARDIOLOGUE
Rue 2 N°61 - 1er Etage RP Chabat El Oulja
Téh 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
INPE: 91170570

RAJIL
MOHAMED