

# 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.

## Diadiologie 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

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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01663 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Mme Béniati Fatima

Date de naissance : 25/02/57

Adresse : hal-l-h

Tél. : 06 62 48 18 16 Total des frais engagés : 517,25 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr BENJELLOUN M.KAMAL**

Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux

Diplômé en Médecine du Sport de Rennes

Diplômé en échographie Générale de Montpellier

Résidence : 10, route de l'Est, 13000 Marseille

Télé: 05 22 36 78 77 GSM: 06 61 32 13 20

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ESSAÏD FATHIMA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : rhumatisme

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 : 18/02/2020 Le : 18/02/2020

Signature de l'adhérent(e) : ACQUETTE

ACQUETTE

## 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
10/08/2018	Consultation	1	10000	DR. DOUN M.KAMAL
10/08/2018	Consultation	1	10000	DR. DOUN M.KAMAL

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Mme BERNARDIN 83-65 Bd 11/05/2013 5204 - Castelnau</i>	18/02/2020	367,20

## 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 l'

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BENJELLOUN EL MOSTAFA KAMAL  
Omnipraticien

Diplômé en Diabétologie et Nutrition  
de L'Université de Bordeaux

Membre de la Société Francophone  
de Diabétologie

Diplômé en Echographie Générale  
de la Faculté de Médecine de Montpellier

Diplômé en Médecine de Sport  
de la Faculté de Médecine de Rennes

Electrocardiogramme

Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi  
Cabinet : 05 22 36 78 77 - Casablanca

Urgences : 06 61 32 74 20

الدكتور بن جلون المصطفى كمال  
طبيب عام

حاصل على دبلوم مرض السكري والتغذية  
من كلية الطب ببوردو

عضو في الجمعية الفرنسية  
لداء السكري

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى  
من كلية الطب بمونبلي

حاصل على دبلوم الطب الرياضي  
من كلية الطب برين

تخطيط القلب

إقامة المنصور رقم 12 - شارع غاندي  
العيادة : 05 22 36 78 77 - الدار البيضاء

مستعجلات : 06 61 32 74 20

CASABLANCA, LE ..... 18 FEV 2020

الدار البيضاء، في

ESSARI Fatima

71.50 - Obulococcygium  
1 dose x 71 (C3)

83.50 - Rhino Faya forte (C3)

2013 relâchement de la  
obstétrique 3 fois  
BRANCHIALIS

31.20 - Tcas x 3 days

132, R Acidose (C3)

Dr. BENJELLOUN M. KAMAL  
Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux  
Diplômé en Médecine de Sport de Rennes  
Diplômé en Echographie Générale de Montpellier  
Résidence El Mansour N° 12 Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 36 78 77 Esm: 06 61 32 74 20

E-mail : drkamalbenj@yahoo.fr

49,00

~~Bracelet~~  
~~Self test a jeun~~

367, 20



**Dr. BENJELLOUN M. KAMAL**  
Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux  
Diplômé en Médecine du Sport de Paris  
Diplômé en Echographie Générale de Montpellier  
Résidente El Mansour N° 12 Bd. Grande Esplanade  
TEL: 05 22 36 78 77 Gam: 06 6 332 76 20

~~Mme BENNIS Zineb~~  
~~PHARMACIE YACUB EL MANSOUR~~  
~~83 - 65 Bd Yacoub El Mansour~~  
~~Tel: 05 22 26 30 30 - Fax: 05 22 26 30 30~~



Le mucosité des  
nez et de la gorge  
est éliminé  
naturellement

**Propriétés:**  
- nettoie les fosses nasales  
- décongestionne les voies respiratoires (allergie, etc.)  
- dissout les cristaux de sucre  
- favorise l'absorption  
- convient aux nerfs traités

### Conseils d'utilisation

Sur la boîte d'origine. Ainsi  
que dans les magasins de moins de 6 mois.

**BOTTU SA**  
**PPV : 71 DH 50**

### COMPOSÉ

Extrait filtré de foie et de cœur d'Anas  
Excipients (sucrerie, lactose) d'origine végétale

PPC: 49,00 DH  
LOT: CB00082  
EXP: 03/2022

Oscillococcinum

### DECENTRA

Boîte

**RHINOLAYA FORT**

Spray Nasal 50ml

U.t av:	Jan / 2021
---------	------------

Lot:	80426
------	-------

PPC : 83,50 DH  
MEDIPIRO  
PHARMA

Laisser fondre  
Pour

LOT : 6438  
PER : 11-21  
P.P.V : 132DH00

Oscilloco

**31,20**

prendre une dose par jour

• **Etat grippal à sa**

prendre une dose le plus tôt possible

Répéter éventuellement 2 à 3 fois

• **Etat grippal d**

prendre une dose matin et soir

• **Etat grippal à sa**  
prendre une dose le plus tôt possible

• **Etat grippal d**  
prendre une dose matin et soir

### Présentation