

# 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.

## Radiologie 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.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## 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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 045651

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0494 Société : 24013

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve EL M. A. O. i

Nom & Prénom : B. Ikhoun Dina

Date de naissance : 20-12-1948

Adresse : 3, Rue Azouak Beausjour

Tél. : 05 22 36 60 42 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**BENJELLOUN Naïf**  
**SPECIALISTE ORL**  
Boulevard Yacoub El Mansour  
Appt. No 5 - 2ème Etage  
Résidence Al Anfal  
95-12-89 / 90 CASABLANCA

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : B. Ikhoun Dina Age : /

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Rhinisme chronique

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : B. Ikhoun Dina

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-045651

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : /

Nom de l'adhérent(e) : /

Total des frais engagés : /

Date de dépôt : /



# 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
		3	300	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/03/20	349,80

## 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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OC

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CABINET O.R.L

**Docteur Najib BENJELLOUN**

**SPECIALISTE O.R.L.**

**OTORHINO - LARYNGOLOGIE**

Maladie et Chirurgie Oreille, Nez Gorge

Chirurgie de la Face du Cou

Exploration et Chirurgie de la Surdité et des Vertiges

Ex. Médecin    L'Hôpital 20 Aout, Casablanca

Ex. Chef de Service O.R.L.    L'Hôpital Hassan II, Settat

**الدكتور نجيب بن جلون**

إختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن - الأنف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

تشخيص وجراحة الصم والدوخة

طبيب سابقا بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

رئيس قسم أمراض وجراحة الأذن - الأنف والحنجرة

بمستشفى الحسن الثاني بسطات سابقا

Casablanca, le : 06/03/2020 : الدار البيضاء، في :

205,00 Bih H M MINA

- TAVANI 500mg.

32,00 187,00

- Charta 10mg.

52,80 81,00

- Prugast 20mg

12,00 12,00

- Cocatop

30,00

PHARMACIE AL ANFAL  
Mme. Alana Soumli Samira  
Docteur en Pharmacie  
13, Rue Annarjis Beauséjour  
Casablanca - Tél : 05 22 39 09 70

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain sebaa Casablanca

Tavanic 500mg cp pel b7  
P.P.V : 205,00 DH

6 118001 080830

LOCATOP 0,1%  
CREME T30G

P.P.V : 30DH00

6 118000 012061

LOT : 19E006  
PER : 04 2022

LOCATOP 0,1%  
CREME T30G

P.P.V : 30DH00

6 118000 012061

Dr. BENJELLOUN Najib  
SPECIALISTE O.R.L.  
235, Boulevard Yacoub El Mansour  
App. No 5 - 2  me Etage  
R  sidence Al Anfal  
95.12.89 / 90 - CASABLANCA

235, شارع يعقوب المنصور إقامة الأنفال - شقة 5، الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 12 89

235, Bd Yacoub El Mansour - R  sidence Al Anfal, App. 5 - 2  me Etage - Casablanca - T  l. : 05 22 95 12 89

A large, stylized sunburst graphic with a bright yellow center and rays extending outwards, set against a blue sky background. The sun is positioned behind the word 'Clartec'.

# Clartec®

Loratadine

10 mg

15 comprimés

Médicament Antiallergique

0063  
39.00



# PROGAST® 20 mg

Oméprazole  
gélules

PPV : 52DH80  
PER : 08/21  
LOT : H2670-2



سبيماكو المغرب  
SPIMACO MAROC

Laboratoires SPIMACO MAROC  
Km 4, ancienne route de l'aviation  
Tanger, Maroc  
Najib EL HADAR  
Pharmacien Responsable

VOIE ORALE

14 gélules  
Microgranules gastrorésistants