

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ctions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3242

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL AJI chadia

(68279)

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666339277

Total des frais engagés :

Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram showing a 5x5 grid of circles, each containing a number from 1 to 9. The grid is centered at three points: H (top), D (left), and G (right). The grid is rotated 45 degrees clockwise relative to the coordinate axes. The numbers are arranged as follows:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
H	1	2	3	4	5	6	7	8	9
D	8	7	6	5	4	3	2	1	
G	9	8	7	6	5	4	3	2	1
	1	2	3	4	5	6	7	8	9

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mehdi BENJELLOUN

Spécialiste des Maladies
du cœur et des vaisseaux



الدكتور مهدي بنجلون

إختصاصي في أمراض القلب
والشرايين

Casablanca, le : 12/04/2021

ELAJI Chadia

159,50 x 3



BI PRETERAX 10/2.5

1 comprimé le matin, pendant 5 mois



MALANIL

1 comprimé le matin et soir



AVLOCARDYL 40

1 comprimé le matin



PHARMACIE EL LOTE
Dr. Mehdi BENJELLOUN NEAMA
316 Bld Ouled Jansift El Oulfa
Casablanca - Tel: 0522.91.00.23

1039,50

زنقة 2، رقم 61 - الطلحى الأول - مدار الشهدية - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف 0604 72 39 14 - 05 22 91 07 62 - البريد الإلكتروني : drmehdibenjelloun@gmail.com
Rue 2, N° 61 - 1 er Etage - RP chhdia - El Oulfa - Casablanca - Tél : 0522.91.07.62 - 0604.72.39.14 - E-mail : drmehdibenjelloun@gmail.com

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V : 41DH80
LOT : 20E011
PER : 09/2023
6 118000 010227

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 497,00 DH
ID : 564666
6 118001 142064

PPV:22DH20
PER:11/20
LOT:H2551

PPV:159DH50

PPV:159DH50

159,50

PHARMACIE EL LOTO
N°me BEN EL OUN NEAMA
3027 Bd. Oued Tensift El Oulfa
Casablanca - Tél: 022.91.00.22

PHARMACIE EL LOTE

Mme. BENJELLOUN NEAMA
313, Bd. Oued Tensift El Oulfa
Casablanca - Tél: 022.91.00.23

21/04/21 Le

Facture N°

04

M. el Razi chadias

Quantité	désignation	Prix	Montant
1/1	B1Huni X Sachet	22.00	22.00
1/2	Doliprane 1g cp	14.00	28.00
			50.00

PHARMACIE EL LOTE
Mme. BENJELLOUN NEAMA
313, Bd. Oued Tensift El Oulfa
Casablanca - Tél: 022.91.00.23

Rhumix®

Boîte de 10 sachets



P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

ID:
D-naiss:
ans,

12-Avr-2021 18:27:38 Fréq. Card.: 79 BPM
Axes P-R-T: 34 -22 18 Int PR: 150ms
Dur.QRS: 94ms QT/QTc: 370/404ms

12-Avr-2021 18:27:38

DR BENJELLOUN LOUJ D'ABD JAHM JAHM
CARDIOLOGUE
Rue A. MESSI 10 - 1000 BRUXELLES - BELGIQUE
TÉL: 02 22 91 07 02 - 08 84 70 00 1
INPE: 91170670

ELASTI
CHARMIA

