

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

rmacie :

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.

que :

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.

aire :

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.

adie 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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3166

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : IBRAHIMI ABDELLAH

Date de naissance : 01/01/1946

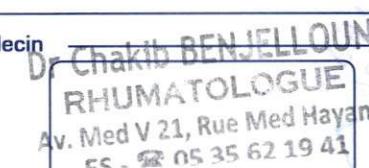
Adresse : Rue Amoud N°36, Hay Farah III FES

Tél. 0662 56 30 62

Total des frais engagés : 3076,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/05/2021

Nom et prénom du malade : BEZZAARI ZAHRA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Arthrose du genou

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 : FES

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 30/06/2021

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-044502

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 : 3166

Nom de l'adhérent(e) : IBRAHIMI ABDELLAH

Total des frais engagés : 3076,60 Dhs

Date de dépôt : 30/06/2021

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
28/05/2021	C.L.S.	5	300 DT	Dr Chakib BENJELLOUN RHUMATOLOGUE Av. Med V 21, Rue Med Hayani ES - 9000 35 62 19 41
28/05/2021	K52 K52		570 X 3 = 1710 DT	Dr Chakib BENJELLOUN RHUMATOLOGUE Av. Med V 21, Rue Med Hayani ES - 9000 35 62 19 41

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FARAH INPE - TAVIBA YAHYAOUI RACHIDA TOUTELARSA 140560405052028264	28/05/2021	1066,60

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
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

SOFA

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

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	
D	00000000 35533411	00000000 11433553	G	
B				
DATE DU DEVIS	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	
D	00000000 35533411	00000000 11433553	G	
B				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. BENJELLOUN Ahmed Chakib

Rhumatologue

Spécialiste des maladies des Os
des Articulations et de la Colonne Vertebrale
Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges-France
Ex. Médecin à l'Hôpital Militaire de Rabat

الدكتور بنجلون أحمد شكيب

اختصاصي في الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري

خريج كلية الطب بليموج - فرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

Fès, le 28/05/2011

BEZZARI 2AHRA

- 290 ₣
- مخدسون 250 ₣ (2 بادجي)

(1900 ₣)
- I Spans 5 ₣ بعد الغضور



(4960 ₣) (2 بادجي)

Dane 150 ₣ (2 بادجي)

(990 ₣)

- Relax 140 ₣

دواء بوليفيل (17 ₣)

شارع محمد الخامس، زقة منى الحسيني (قم 21، فاس القديمة، المغرب) الهاتف: 05 35 62 19 41

Avenue Mohamed V Rue Mohamed Hayani N°21 Fès (En face du café Mangnon) Tel: 05 35 62 19 41

Urgence : GSM : 06 10 10 05 02 : 05 35 62 19 41

Chakibben@hotmail.fr

Distribué par Roche S.A. O
Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

Distribué par Roche S.A. O
Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

Di-INDO® 100 mg 10 suppositoires

PPV 60DH40. EXP 12/2023

LOT 00021

Le 20/11/

8518

LOT 201583
EXP 05/2023
PPV 75.00DH

Di Indo

PHARMACIE FARAH
Dr. YAHYAOUI RACHIDA
13 AV 1 BEN ATIR FARAH 2 LO.
EL ARSA - FES - TEL: 05 35 69 051

FORTE
les buvables

PPV: 49,60 DH
LOT: 21B04
EXP: 02/2024

- Kelst



لارى فن العفاف

Dr Chakib BENJELLOUN
RHUMATOLOGUE
Av. Med V 21, Rue Med Hayani
Casablanca 201941
T: 0524 21 19 41

1066,60

A renvoyer en cours de route

FORTE
buvables

PPV: 49,60 DH
LOT: 21B04
EXP: 02/2024

LOT 210646

EXP 03 2026

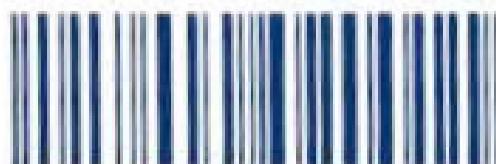
PPV 19 00



يسون



ISONE® 5 mg
30 comprimés sécables



6 118000 020011

LOT 210646

EXP 03 2026

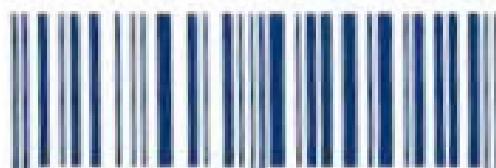
PPV 19 00



يسون



ISONE® 5 mg
30 comprimés sécables



6 118000 020011

Relaxium[®]
B6
375 mg
30 GÉLULES

Relaxium[®] B6

375 mg


COMPLEXE RELAXANT

1 gélule par jour

*100 % magnésium
vitamine B6*

LOT: 210 126
DLUO: 02/2024

99,00 DH

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable


**VOIE ORALE
30 GÉLULES**

Deva

146-147 ZI. Tit Mellil - Casablanca

Relaxium[®]
B6

30 GÉLULES
375 mg

Relaxium[®] B6

COMPLEXE RELAXANT

Deva

146-147 Zi. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable



1 gélule par jour



LOT: 210 126
DLUO: 02/2024

99,00DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES

375 mg

Dr. BENJELLOUN Ahmed Chakib

Rhumatologue

Spécialiste des maladies des Os
des Articulations et de la Colonne Vertebrale
Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges-France
Ex. Médecin à l'Hôpital Militaire de Rabat

الدكتور بنجلون أحمد شكيب

اختصاصي في الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري

خريج كلية الطب بليماوج - فرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

Fès, le فاس، في

28/05/2021

Facture d'Honoraire Médicale

Nom et Prénom : BEZZARI ZAHRA

3 Infiltration visco_supplimentation du genou gauche K57

570 x 3 = 1710 DH

Mille sept cent dix dirhams



شارع محمد الخامس، زنقة محمد الحياني رقم 21، فاس (أمام مقهى مارينيون) الهاتف : 05 35 62 19 41
Avenue Mohamed V Rue Mohamed Hayani N°21 Fès (En face du café Marignon) • Tél : 05 35 62 19 41
المستعجلات : النقال : GSM : 06 10 10 05 02
Urgence : Chakibben@hotmail.fr

Dr. BENJELLOUN Ahmed Chakib

Rhumatologue

Spécialiste des maladies des Os
des Articulations et de la Colonne Vertebrale
Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges-France
Ex. Médecin à l'Hôpital Militaire de Rabat

الدكتور بنجلون أحمد شكيب

اختصاصي في الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري

خريج كلية الطب بليماج - فرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

Fès, le فاس، في

28/05/2021

Compte Rendu Médical

Nom et Prénom : BEZZARI ZAHRA

3 Infiltration visco_supplimentation du genou gauche K57

Arthrose du genou

Dr Chakib BENJELLOUN
RHUMATOLOGUE
Av. Med V21, Rue Med Hayani
05 35 62 19 41

شارع محمد الخامس، زنقة محمد الحياني رقم 21، فاس (أمام مقهى مارينيون) الهاتف : 05 35 62 19 41
Avenue Mohamed V Rue Mohamed Hayani N°21 Fès (En face du café Marignon) • Tél : 05 35 62 19 41
المستعجلات : النقال : GSM : 06 10 10 05 02
Chakibben@hotmail.fr