

# 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.

## Pathologie 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.

## Education :

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.

## Radio :

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.

## Pathologie 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

Information	: contact@mupras.com
en charge	: pec@mupras.com
adhésion et changement de statut	: adhesion@mupras.com

La mutuelle garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

Matricule :	6891	Société :	RATZ.
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : LASKY Hamed			
Date de naissance : 13-11-1943			
Adresse : Rue Ain Asserdoun Arche App N°13 170 RATZ HAYESSA 100. (M) Hallui CASA			
Tél. : 06 73 01 49 01	Total des frais engagés : 5770,30 Dhs		

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. BENJELLOUN M. KAMAL**  
Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux  
Diplômé en Médecine d' Sport de Rennes  
Diplômé en Echographie Générale de Montpellier  
Résidence El Mansour N° 12 Bd Ghandil Casablanca  
Tél: 05 22 26 78 77 - Gen: 06 61 32 74 20

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : LASKY Hamed Age: 78 ans

Lien de parenté :

Fils/mère       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 : Casab

Le : 06/10/2011

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
06 SEP. 2021	14 B100		22000	<i>D. BELLALOUN M. KAMAL</i> Diplôme d'Etat de Médecin en Médecine et Fonction de Pionnier El Mansoura - 14 Bataillon - Caserne de l'infanterie USM - 06 61321470

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>KHMAKEL ASSELIM MOULINA</i> Docquier en Asselim Mouline, C.I.L Casque d'assurance, T.I. 06 22 36 24 85	06/09/21	550,00

## 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'ODP

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G	00000000	00000000

### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

**DR. BENJELLOUN EL MOSTAFA KAMAL**  
Omnipraticien

D Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
501 sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH



Ostie et Nutrition  
le Bordeaux

d Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
501 sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH



Eté Francophone  
gie (SFD)

raphie Générale  
cine de Montpellier

ecine de Sport

ecine de Rennes

rogramme

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus 100U/ml. inj b6 sty  
P.P.V : 744,00 DH



N° 12 - Bd. Ghandi

78 77 - Casablanca

61 32 74 20

CASABLANCA, LE

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 ببرين

تخطيط القلب

اقامة المنصور رقم 12 - شارع غباري  
العيادة : 77 05 22 36 78 77 - الدار البيضاء

مستعجلات : 06 61 32 74 20

الدار البيضاء، في

Les Ryg Henned

1049,00 Lantus 744,00 + 152,50 = 152,50 A 2

322,80 72 units AS x 6 mls

32,40 Stofad 700 mg x 3

12,40 15 S x T 36,6 x 2

93,80 Lovage 10x 15 13,4 = x 7

1839,60 Pot au feu 160 153,3 = x 12

593,00 28 6 mls x 6 mls

219,10 Confit 100,00 193,10 x 3

15 6 mls x 6 mls

20 31 1 x 6 mls

**DR. BENJELLOUN M.KAMAL**

Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux

Diplômé en Médecine de Sport de Rennes

Diplômé en Echographie Générale de Montpellier

Residence El Mansour N° 12 Bd. Ghandi - Casablanca

Tel: 05 22 36 78 77 - Cam: 06 61 32 74 20

E-mail : drkamalben@yahoo.fr

Laboratoires  
Pfizer

PHARMACIE LA SOURCE  
Melle EL MOUINI SOUHA

Casablanca - Tel: 05 22 36 24 81

PHARMACIE LA SOURCE  
Melle EL MOUINI SOUHA  
Docteur en Pharmacie  
1, Rue Ain Asserdaouine  
Casablanca - Tel: 05 22 36 24 81

PPV: 193DH10

PPV: 193DH10

PPV: 193DH10

LOT 011104  
EXP 31,30 25  
PPV 31.30

LOT 011104  
EXP 31,30 25  
PPV 31.30

LOT 011104  
EXP 04 31,30 30  
PPV 31.30

Lyrica® 25 mg - 56 gélules  
P.P.V: 141,10 DH

LYRICA 75MG 56 gélules  
P.P.V : 307DH00

LYRICA 25mg 56 gélules  
P.P.V : 141DH10

LYRICA 25mg 56 gélules  
P.P.V : 141DH10

Dr. BENJELLOUN  
Diplômé en Diabétologie et Médecine de l'Obésité  
Diplômé en Médecine de la Santé Publique  
Diplômé en Biographie Générale  
Résidence El Mansour N° 12 Bd.  
Tél: 05 22 36 78 77 Gamal

Laboratoires Pfizer S.A. Maroc

LYRICA 75MG 56 gélules  
P.P.V : 307DH00

Laboratoires Pfizer S.A. Maroc

Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

Laboratoires  
Pfizer

S.A.

Maroc

Pfizer

S.A.

153,30

153,30

153,30

153,30

153,30

153,30

153,30

153,30

153,30

153,30

153,30

153,30

LOT

211175

EXP

04

2024

PPV

36.20

LOT

211174

EXP

04

2024

PPV

36.20

LOT

210037

EXP

01

2024

PPV

107.60

LOT

211100

EXP

04

2024

PPV

107.60

LOT

210166

EXP

02

2024

PPV

107.60

107163