

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.

Diagnostique 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0020967

84.700

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3242

Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Réformée

Nom & Prénom : EL AJI Chadia

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666339277

Total des frais engagés : 1156,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/09/2021

Nom et prénom du malade : EL AJI CHADIA

Age : 1958

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : CASA

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
31/8/21	est 66		25000	Mehdi BENJELLOUN CARDIOLOGUE Rue N°61 - 1er Etage RP Casablanca Tél: 33 22 54 07 62 - 06 04 11 70 06 70 INPE: 91170670

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
092025014 PHARMACIE EL LOUFI Mme. BENJELLOUN NEAMA 313, Bd. Oued Tensift El Oulfa Casablanca - Tél: 022.91.00.22	31/8/21	852,20
	31/8/21	53,80

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
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
	<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div>	Coefficient DES TRAVAUX
	<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div>	MONTANTS DES SOINS
	<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div>	DATE DU DEVIS

Dr. Mehdi BENJELLOUN
Spécialiste des Maladies
du Coeur et des Vaisseaux



الدكتور مهدي بنجلون
إختصاصي في أمراض القلب
والشرايين

Casablanca, le :

31/08/2021

Nom et Prénom :

ELAJI Chadia

BI PRETERAX 10/2.5

1 comprimé le matin, pendant 6 mois

الدكتور مهدي بنجلون
CARDIOLOGUE
Mehdi BENJELLOUN
Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chahdia - El Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
INPE: 91170870



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

الدكتور مهدي بنجلون
Dr. Mehdi BENJELLOUN
CARDIOLOGUE
Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chahdia - El Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
INPE: 91170870

LOT 200907 1
EXP 04 2023
PPV 35.70

35.70



LOT 210364 1
EXP 02 2024
PPV 35.70

35.70



LOT 200907 1
EXP 04 2023
PPV 35.70

35.70



LOT 192886 2
EXP 12 2022
PPV 35.70

35.70



LOT 192016 1
EXP 09 2022
PPV 35.70

35.70



LOT 192016 1
EXP 09 2022
PPV 35.70

35.70



159.50

159.50

159.50

159.50

LE 31/08/21

Facture N° 05

M. me EL ASSI / ELHAMIA

Quantité	désignation	Prix	Montant
1	Rim		22,70
1	Dolp 500		1,80
1	Dolav		1,30
			53,80

PHARMACIE EL LOTF
 Mme. BENJELLOUN NEAMA
 313, Bd. Oued Tensift El Oulfa
 Casablanca - Tél: 022-91.00.23



٥٤,٧٥

مختبرات الصيدلة فارما 5
ياسمين لحلو قبلاي صيدلي مسؤول

ID:

D-naiss:

ans,

31-Aou-2021 13:26:20 Fréq. Card.: 74 BPM
Axes P-R-T: 41 -13 13 Int PR: 159ms
Dur.QRS: 93ms QT/QTc: 377/405ms

31-Aou-2021 13:26:20

الدكتور مهدي بنجلون
Mehdi BENJELLOUN
CARDIOLOGUE
Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chandra - El Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
INPE: 91170670

70.557

ELASI
CHAMBA

