

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## tions 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0020967

84.700

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3242

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL AJI

R.A.M  
Reformée

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 AJSI 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 : CASABLANCA

Le : / /

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
21/01/2019	CAT ECG		25000	Mehdi BENJELLOUN CARDIOLOGUE Rue N°61 - 1er Etage RP Caudie El Oufa Tél: 05 22 44 07 62 - 06 04 12 00 00 INPE: 91170670

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>RPE 092025014</b>	31/8/21	852,22
<b>PHARMACIE EL LOTF</b>	31/8/21	53,80
<b>Mme. BEN ALI CON NEAMA</b> 313, Bd. Oued Tansit El Oulfa Casablanca - Tél: 022 91 00 21	31/8/21	

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MÉDICAUX

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 :**

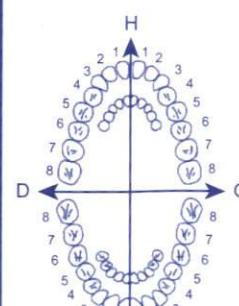
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)



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  
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: 91170670

PHARMACIE EL LOTF  
Dr. GENJELLOUN NEAMA  
115, Bd. Oued Tensift El Oulfa  
Casablanca - Tél: 022.91.00.23

la main



PHARMACIE EL LOTF  
Dr. GENJELLOUN NEAMA  
115, 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: 91170670

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 142886 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

Mme EL AÏSSI FETHAMIA

Quantité	désignation	Prix	Montant
1	Riz	3,10	3,10
1	Dalp noo	3,10	3,10
1	Dolac	3,10	3,10
			33,80

PHARMACIE ELLOT

Mme BENJELLOUN NEAMA

313, Bd. Oued Tensift El Oulfa  
Casablanca. Tel: 022.91.00.23

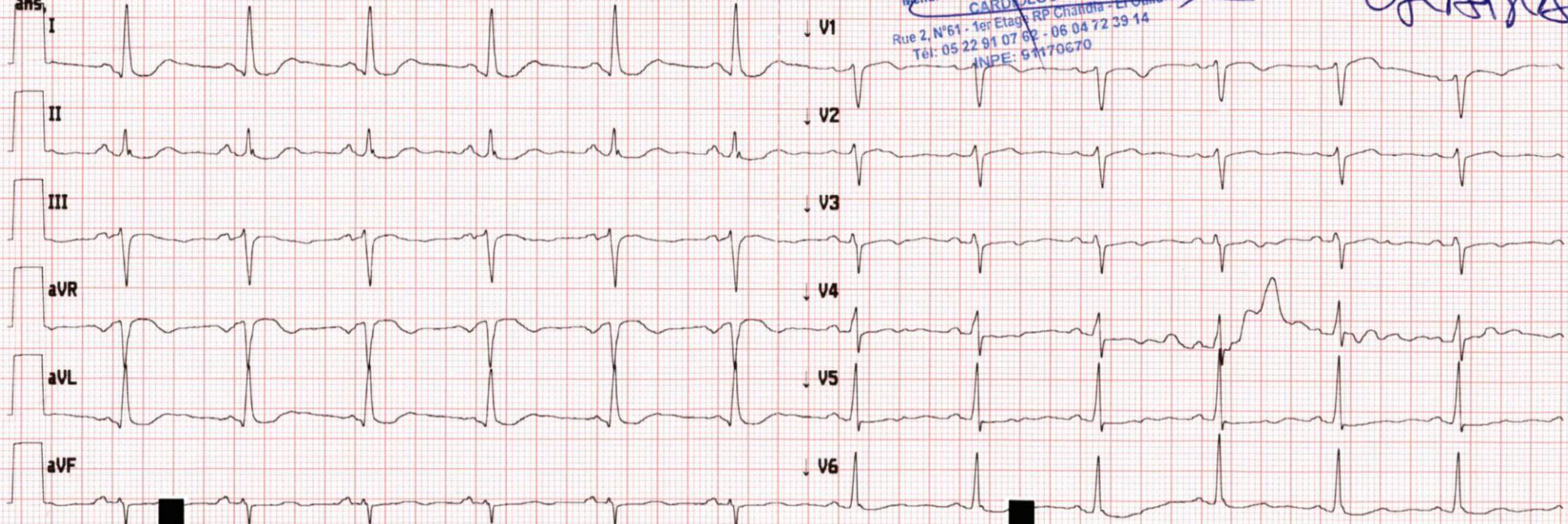


٢٢,٧٠

مختبرات الصيدلية فارما<sup>5</sup>  
اسعف بن الحلو فيلاي 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

الستوك مهدى بنجلون  
Mehdi BENJELOUN  
CARDIOLOGUE  
Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chahda - El Oued  
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14  
INPE: 51170670

70 557

ELASI  
Opérant