

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

## Informations 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

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



## Déclaration de Maladie

Nº M21- 0033207

ND: 87832

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 392

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Bouï FENZI YMNA

Date de naissance :

1958

Adresse :

Hay Fappa Nérieme Bloc 1 N° 13  
Casa

Tél. : 06 61 86 68 22

Total des frais engagés : 2090,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
CARDIOLOGUE  
Bd Al Qods (An Chock)  
511 Jardin Al Qods California Apt 38  
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)  
Tel: 0522 52 57 45 - Gsm:

Cachet du médecin :

Date de consultation :

06/10/2021

Nom et prénom du malade :

Bouï FENZI YMNA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même  
Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
CARDIOLOGUE  
Bd Al Qods (An Chock)

Enfant

Nature de la maladie :

En Face poste Police et concessionnaire RENAULT

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) :

12 OCT. 2021  
R ACCUEILLE



## **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
09/10/2021	CSIC (G 250 DH)			Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim CARDIOLOGUE Bd Al Qods (Ain Chock) 511 Jardin Al Qods California Apt 35

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE 10 MARS 851, Bd Driss El Hachem Hay Salama 3 Sidi Othmane - Casablanca Tél.: 06 22 57 71 68	06/10/2021	18.40, 10

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### 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 d'explorations complémentaires.

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	DENTITION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H D B G	25533412 00000000 35533411 00000000 00000000 11433553	21433552 00000000 00000000 11433553	COEFICIENT DES TRAVAUX
	H D B G	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr BENJELLOUN Mohammed Karim**

**Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux**

**Hypertension Artérielle, ECG (tracé du coeur)**

**Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel**

**Diplômé d'Echoangiographie Doppler**

**BORDEAUX**



**الدكتور بن جلoun محمد كريم**

**اختصاصي في أمراض القلب والشرايين**  
**والضغط الدموي - الكوليستروول .....**

**التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر**

**الفحص بالصدى**

**جامعة بوردو**

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
CARDIOLOGUE  
Casablanca, le Bd Al Qods (Ain Chock)  
511.Jardin Al Qods California Aptt 38  
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)  
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm:

✓ Bonnen zi ymme :

218°  
Asécic nes : als SV  
13150  
26+ Terf 80 : BENJELLOUN Mohammed Karim  
470°  
25 Xcibol 5,00 - 1 SV  
84,5° Nettmef 300 : 0,01 (Mh) SV  
8140 Drif 20, nes SV  
T = 1849,10

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
CARDIOLOGUE  
Bd Al Qods (Ain Chock)  
511.Jardin Al Qods California Aptt 38  
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)  
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm:

6 mrs  
PHARMACIE 10 MARS  
851, Bd. Driss El Karti Hay Salama 3  
Sidi Othmane Casablanca  
Tél.: 05 22 57 71 68

**Omiz 20mg**  
28 gélules



**Omiz 20mg**  
28 gélules



**Omiz 20mg**  
28 gélules



**Omiz 20mg**  
28 gélules



**Omiz 20mg**  
28 gélules



**Omiz 20mg**  
28 gélules



6118001030316

**TAREG 80 mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



6118001030316

**TAREG 80 mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



6118001030316

**TAREG 80 mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



6118001030316

**TAREG 80 mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



6118001030316

**TAREG 80 mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



6118001030316

**TAREG 80 mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



**XEDILOL 6,25 mg**

Boîte de 30 comprimés sécables

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable  
Boîte de 30 comprimés sécables  
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM

6 118000 021766

**ASPEGIC 100MG**  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

LOT : 21E002  
PER.:12/2022  
6 118000 061113

**ASPEGIC 100MG**  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

LOT : 21E002  
PER.:12/2022  
6 118000 061113

**ASPEGIC 100MG**  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

LOT : 21E002  
PER.:12/2022  
6 118000 061113

**ASPEGIC 100MG**  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

LOT : 21E002  
PER.:12/2022  
6 118000 061113

**ASPEGIC 100MG**  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

LOT : 21E002  
PER.:12/2022  
6 118000 061113

**ASPEGIC 100MG**  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

LOT : 21E002  
PER.:12/2022  
6 118000 061113

**ASPEGIC 100MG**  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

LOT : 21E002  
PER.:12/2022  
6 118000 061113

**ASPEGIC 100MG**  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

LOT : 21E002  
PER.:12/2022  
6 118000 061113

**ASPEGIC 100MG**  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

LOT : 21E002  
PER.:12/2022  
6 118000 061113