

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.

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.

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 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

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 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

N° M21- 0033207

ND: 87832

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 392 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUIFENZI YMNA

Date de naissance : 1958

Adresse : Hay Poppa Meriane Bloc A N° 13

Casa

Tél. : 0661866822 Total des frais engagés : 2090,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim

Cachet du médecin :

CARDIOLOGUE
Bd Al Ouds (Ain Chock)
511 Jardin Al Ouds California Apt 38
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 77

Date de consultation : 06/10/2021

Nom et prénom du malade : BOUIFENZI Ymna Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ 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 : / Le : /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

12 OCT 2021

R

ACCUSE

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
06/10/2021	CS, ECG	2500 H		Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim CARDIOLOGUE Bd Al Ouds (Ain Chock) 511 Jardin Al Ouds California App 38 (En Face poste Police et concessionnaire RENAULT) Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: "

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE 10 MARS 851, B. Driss El Harhi Hay Salama 3 Sidi Othmane - Casablanca Tél.: 05 22 57 71 68	06/10/2021	1840,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

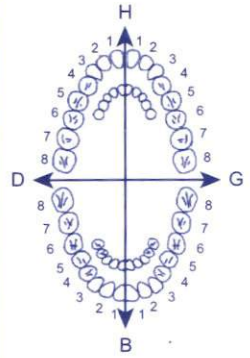
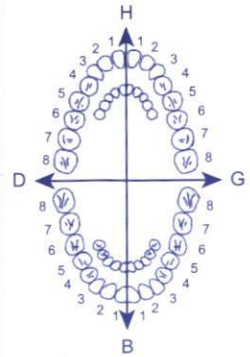
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX
	(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

الدكتور بن جلون محمد كريم

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du coeur)

والضغط الدموي - الكوليسترول

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Hôpital (Ain Chock) - 38

Casablanca, le

ca, le Bd Al Qods (Ain Chock)
511 Jardin Al Qods California Apt 38
(En Face poste Police et concessionnaire)
52 52 57 45 - GSM

Dr. BEINZLI CARDIOL. (An. Crock)
Casablanca, le 08.04.2013
511, Jardin Al Oudj (Alma Post 38)
(En Face poste Police et conc. man. (N. 1000))
Tel: 0522 52 57 45 - GSM:

2180
149

Agência no 220

13150

Telf 80 : 06 60 00 00 00
 BENJELLOUN Mohammed Karim
 CARDIOLOGUE
 Charki 38

4700

517-527-5745 - Calif.

84,50

Necking 300 : 201 (Weld)

8140

Ami 20, neo

$$T = 1849,10$$

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE

511, Jardin Al Qods (Ain Chock)
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)
Tel: 0522 52 57 45 - Gsm:

PHARMACIE 10 MARS
851, Bd. Driess El Harti Hay Salama 3
Sidi Othmane Casablanca
Tél.: 05 22 57 71 68



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



61112591370021

XEDILOL 6,25 mg

Boîte de 30 comprimés sécables



6 118000 021766

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable

Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable

Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable

Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable

Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable

Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766

LOT : 21E0U2
PER.: 12 2022

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

LOT : 21E0U2
PER.: 12 2022

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

LOT : 21E0U2
PER.: 12 2022

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

LOT : 21E0U2
PER.: 12 2022

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

LOT : 21E0U2
PER.: 12 2022

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

LOT : 21E0U2
PER.: 12 2022

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

LOT : 21E0U2
PER.: 12 2022

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

LOT : 21E0U2
PER.: 12 2022

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

LOT : 21E0U2
PER.: 12 2022

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

Omiz 20mg
28 gélules



6 118000 092438

Omiz 20mg
28 gélules



6 118000 092438

Omiz 20mg
28 gélules



6 118000 092438

Omiz 20mg
28 gélules



6 118000 092438

Omiz 20mg
28 gélules



6 118000 092438

Omiz 20mg
28 gélules



6 118000 092438