

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

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## entaire :

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.

96233

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 03719

Société : DAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHIHEB ABDELKADEB

Date de naissance :

10/03/1959

Adresse :

INARA 1 RUE 26 N 4 CASA

Tél. : 0663 30 00 48

Total des frais engagés : 1509,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
CATALOGUE  
Bo Al Qods (Ain Chock)  
511 Jardin Al Qods California Apt 38  
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)  
Tél: 0522 52 57 45 - GSM: ~

Date de consultation :

10/03/2021

Nom et prénom du malade :

Chiheb Abd el Karim

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Guérison 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

Signature de l'adhérent(e) : Abd el Karim

Le : ..... / ..... / .....

## 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
10/10/21	consultation	1	25000	RENJELA MICHAEL CHOCK 601 10th Street, Suite 1000, Washington, DC 20004 SIIJ, JDC, ACOG, SAMHSA, AACAP, AACN, AACN (Enfant, Jeune, Adolescent, Adulte, Aîné) Tél: 0322 5257 45 53

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## 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 de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with 16 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper left (1-4), upper right (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). The arch is centered on a vertical axis labeled 'H' at the top. A horizontal arrow labeled 'D' points to the left, and a horizontal arrow labeled 'G' points to the right. A vertical arrow labeled 'P' points downwards.

## [Création, remont, adjonction]

**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 cœur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel  
Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين  
والضغط الدموي - الكوليسترول...  
باتي للقلب، الهرولتر  
بالصدى

بوردو

150,00

Casablanca, le : 10-12-2011

✓ Dr. Chihab M. Ben Karim

150,00 x 4

→ Végeen 300 : 1 →  
27,70 x 4

→ Cardiavaf 100 : 1 →  
27,70 x 4

→ Tabex 100 : 1 →  
58,10 x 4

→ Cardensiel 5 : 1 →  
58,10 x 4

→ 1259,20

6 118001 100873  
Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873  
Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 58,10 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

P.P.V. : 35DH70

6 118001 081189

118001 100873  
Cardensiel® 5 mg

imés pelliculés sécables B/30  
PPV: 58,10 DH

150,00

118001 100873  
Cardensiel® 5 mg

imés pelliculés sécables B/30  
PPV: 58,10 DH

118001 100873  
Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

PHARMACIE CHAM  
N° 600 LOTS HAMMA 2 AV  
AIN CHOK - CASABLANCA  
TEL: 05 22 50 65 10 / 06 22 21 02 18

150,00

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
CARDIOLOGUE  
Bd. Al Qods (Ain Chock)  
511 Jardin Al Qods California Appt 38  
(En Face du Concessionnaire RENAULT)  
Tél: 0522 5257 45 - GSM

150,00

Bd. Al Qods, 511, Jardins Al Qods Californie ( En Face du Concessionnaire RENAULT), 4ème Etage, n° 38  
Ain Chok - Casablanca - Tél.: 0612 65 13 15 / 05522 52 57 45 - E-mail : drbenjellounkarim@gmail.com

