

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Radiologie 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2792

96052

Optique

Autres

Société : RAM

Autre : Retraite

Nom & Prénom : Bachir Abdellah Moulay

Date de naissance : 06.01.1953

Adresse : Rue Zaytouna 14437 N°4 Casablanca

Poste : Casablanca

Tél. : 066 323 9901 Total des frais engagés : 2017,00 Dhs

Dr. BENJELLOUN M.KAMAL

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin : Diplômé en Médecine et Médecine de Bordeaux

Diplômé en Médecine de Sport de Rennes

Diplômé en Chirurgie Générale de Montpellier

Résidence El Mansour, N° 12 Bd. Ghandi - Casablanca

Tél: 05 22 36 78 77 GSM: 06 61 32 74 20

28 OCT. 2021

Bachir Abdellah Moulay

Age:

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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 : Casablanca

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

(Bachir)

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
28/10/2021			200	DR. BENEJ LOUN M.KAMAL 28/10/2021

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OULMES CASA S.A.R.L.A.U Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour - Casablanca Tél: 0522 36 08 06	28/10/21	317,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

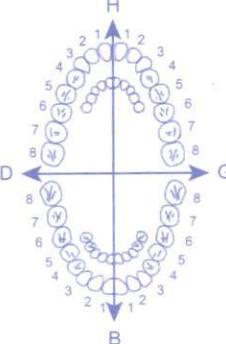
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
DR. BENEJ LOUN M.KAMAL 22, Rue des Propriétés du Dr. BENEJ LOUN M.KAMAL Tel: 0522 22 31 71	28/10/21	1	1	1	1	100

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 l'Oral.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. BENJELLOUN EL MOSTAFA KAMAL

Omnipraticien

Diplômé en Diabétologie et Nutrition
de L'Université de Bordeaux

Membre de la Société Francophone
de Diabétologie (SFD)

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

Diplômé en Médecine de Sport
de la Faculté de Médecine de Rennes

Electrocardiogramme

Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi
Cabinet : 05 22 36 78 77 - Casablanca

Urgences : 06 61 32 74 20

الدكتور بن جلون المصطفى كمال
طبيب عام

حاصل على دبلوم مرض السكري والتغذية
من كلية الطب ببوردو

عضو في الجمعية الفرنسية
لداء السكري

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى
من كلية الطب بمونبلي

حاصل على دبلوم الطب الرياضي
من كلية الطب ببرين

تخطيط القلب

إقامة المنصور رقم 12 - شارع غاندي
العيادة : 05 22 36 78 77 - الدار البيضاء

مستعجلات : 06 61 32 74 20

CASABLANCA, LE 28 OCT. 2021 الدار البيضاء، في

Benjelloun M. Kamal

El Seoudi
El Mansour

LALAMI LAKROUSSE Khalid
KINESITHERAPEUTE
B.E. BRUXELLES Aut. 1244
22, Rue des Asphodèles Qu. Berger
Bd. Gnandi - CASABLANCA
Tel. 0522.13.54.10 - 322.27.12

Dr. BENJELLOUN M.KAMAL

Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux
Diplômé en Médecine de sport de Rennes
Diplômé en Echographie Générale de Montpellier
Résidence El Mansour N° 12 Bd. Ghandi - Casablanca
Tél.: 05 22 36 78 77 - 06 61 32 74 20

E-mail : drkamalbenj@yahoo.fr

CENTRE GHANDI DE REEDUCATION FONCTIONNELLE

KHALID LALAMI LAAROUSSI

DIPLOME D'ETAT - BELGE

Ancien Assistant des Hopitaux de Bruxelles

PHYSIOTHERAPEUTE - KINESITHERAPEUTE

REEDUCATION FONCTIONNELLE

نـالـ العـالـمـيـ الـعـرـوـسـيـ

لـلـدـلـوةـ بـلـجـيـكـاـ

مـسـاـعـدـ سـابـقـاـ بـمـسـتـشـفـيـاتـ بـروـكـسـيلـ

الـتـرـدـيـدـ مـنـ الطـبـيـعـيـ

عـلـاجـ طـبـيـعـيـ كـهـرـبـائـيـ

Casablanca, le 19/11/2021 الدار البيضاء في

FACTURE

Mme BONZID ABDELMOUNA, 1

10 sciat de coquilles faites par moi

pour drainage lymphatique et

évacuation des toxines de la

sciat.

La facture est établie à la

Somme de mille cinq cent dirhams

S. L. 1.1800 M.D

LALAMI LAAROUSSI Khalid
KINESITHERAPEUTE
B.E. BRUXELLES Av. 1244
22, Rue des Asphodelles Qu. Berger
Bd. Ghandi - CASABLANCA
Tél. 0522 23 51 15 / 0522 23 51 19
Fax : 0522 23 51 19

CENTRE GHANDI DE REEDUCATION FONCTIONNELLE

KHALID LALAMI LAAROUSSI

DIPLOME D'ETAT - BELGE

Ancien Assistant des Hopitaux de Bruxelles

PHYSIOTHERAPEUTE - KINESITHERAPEUTE

REEDUCATION FONCTIONNELLE

نادل العلمي العربي

جبل ائم الراحلة بليبيها

مساعد سابق بمستشفيات بروكسل

التزويد من المطابق

علاج طبيعي وحراري

Casablanca, le 19/11/2021

الدار البيضاء في

PLANNING DES SEANCES

Nom Prénom : Bonzio ABDELMOUNAÏD.

	DATES	MONTANT
1	28/10/2021	150,000
2	30/10/2021	150,000
3	01/11/2021	150,000
4	03/11/2021	150,000
5	05/11/2021	150,000
6	08/11/2021	150,000
7	10/11/2021	150,000
8	12/11/2021	150,000
9	14/11/2021	150,000
10	19/11/2021	150,000

LARROUSSI Khalid
KINESITHERAPEUTE
de BRUXELLES
de des Asphodelles Bd. Ghandi
Ghandi - CASABLANCA
Tél.: 0522 23 51 15 / 23 5119 - Fax : 0522 23 51 19

PATENTE : 35806268 IFIS : 40906225 CNSS : 2750215 ICE : 00167745300009