

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## iologie 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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## ladie 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 caractére 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- 0034363

10/01/2022

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1109 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JAMALI Saïd

Date de naissance : 01/05/1952

Adresse : 104 B<sup>e</sup> El Hamdi Hay BENSY BERRIZHI

Tél. : 0664559080

Total des frais engagés : 1158,50

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Docteur Ahmed Javad JABRANE  
NEPHROLOGUE  
INP : 121079461  
Quartier Soumaya Beni Mellal  
Tél : 05 23 40 11 74 / 05 23 40 06 63

Cachet du médecin :

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Méteasis + de la abdominal

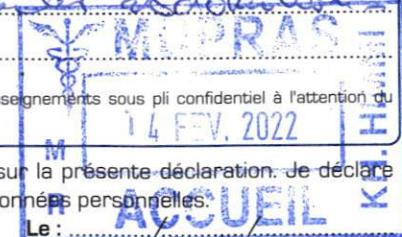
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

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) : [Signature]



Autorisation CNDP N° : A-A215 / 2019

### 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
27/12/2021	GS		65	Docteur Ahmed JAHAD LABABIDI NÉPHROLOGUE M.R. 121074461 Quai des Souks - Béni Mellal Tel : 05 23 41 11 11 / 05 23 40 00 00

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL QUASSI Béni Mellal	29/12/21	758,50

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr EL Kohen Radiologue Béni Mellal Quartier Souk El Béni Mellal Tel : 05 23 48 71 42	28/12/21	240	400,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

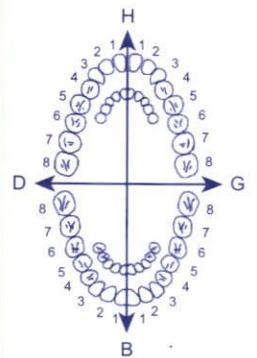
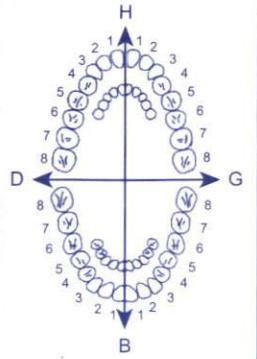
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Béni-Mellal, le:

29/12/2021

بني ملال هي

Docteur Ahmed Jawad JABRANE  
NEPHROLOGUE  
INP : 121074461  
Quaiquer Suumiya Béni Mellal  
Tel : 05.23.46.00.00

Jamali Said

240,00

S.V

1) Co-plavix 75 mg

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.F.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplax 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
Barcode  
6 118001 082018

116,90

1cp/j

2) Coronat 50 mg

S.V

Lot: RD0510C  
Perf: 04/2023  
PPV: 116DH90

74,10

3) Aedes 20 mg

S.V

218,00

1gel/j

4)

Aprovel 300 mg

S.V

79,50

1cp/j

5) Carb 60 mg

S.V

2cp x 3/j

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.F.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Aprovel 300 mg. cp b.28  
P.P.V : 218,00 DH

Barcode  
6 118001 080908

758,60

PHARMACIE AL MATAR  
Dr. GUY LIMANP  
Boulevard Sidi Chandy - Berrechid  
Tél: 05.23.48.68.69 - 05.23.48.68.69 - 05.23.48.68.69

Docteur Ahmed Jawad JABRANE  
NEPHROLOGUE  
INP : 121074461  
Quaiquer Suumiya Béni Mellal



05.23.48.68.69 - 05.23.48.68.69 - 05.23.48.68.69  
Clinique et Centre Hemodialyse JABRANE, quaiquer Suumiya, B.P.571 Béni-Mellal, Tél : 05.23.48.68.69  
PATENTE : 41918300 - IF : 1877 - RC : 7319 - CNSS : 2192805 - ICE : 0  
E-mail : [kifinjabrane@yahoo.ca](mailto:kifinjabrane@yahoo.ca)

Lot:  
À consommer de  
préférence avant le:  
PPC: 79,50 DH

210049

02/2026

**CLINIQUE ET CENTRE HEMODIALYSE  
JABRANE**

**Dr. Ahmed Jawad JABRANE**



مصحة ومركز تصفية الدم

**جبران**

**الدكتور أحمد جواد جبران**

Béni-Mellal, le:

٦٢٧ XII ٢٠١٤

بني ملال في:

Docteur Ahmed Jawad JABRANE  
NEPHROLOGUE  
INP : 121079461  
Quaiier Soumaya Béni Mellal  
Tél : 05 23 48 00 01 / Fax : 05 23 48 00 83  
63 m 40 km 25 N 33° 03' E

Jamali  
Soudi  
C  
68 ans

A.U. S.P. Chbani

Dr. EL Kohen A. El Hamid  
Quartier Soumia BP466  
Béni Mellal  
Tél : 05 23 48 71 42

Docteur Ahmed Jawad JABRANE  
NEPHROLOGUE  
INP : 121079461  
Quaiier Soumaya Béni Mellal  
Tél : 05 23 48 00 01 / Fax : 05 23 48 00 83



05.23.48.68.69 مصحة ومركز تصفية الدم جبران، هي سوية ص.ب. 571 بني ملال. الهاتف 05.23.48.68.68

Clinique et Centre Hemodialyse JABRANE, quartier Soumiya, B.P. 571 Béni-Mellal. Tel : 05.23.48.68.68 - Fax : 05.23.48.68.69

PATENTE : 41918306 - IF : 18770322 - RC : 7319 - CNSS : 2192805 - ICE : 001547204000094

E-mail : clinjabrane@yahoo.ca





# CENTRE RADIOLOGIE TADLA-AZILAL BENI MELLAL

## Dr. Abdelhamid EL KOHEN

- Médecin Spécialiste en Radiologie
- Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
- D.U. d'Échographie
- D.U. de Radiologie Maxillo-Faciale

Nom : JAMALI SAID  
Examen(s) : Rx ASP Debout+coupole

Prescripteur: Dr JABRANE  
Le: 28/12/2021

## COMPTE RENDU

### ASP debout + coupole :

- Répartition normale des clartés digestives
- Absence d'image de niveau hydro aérique
- Absence de PNP .

Signé : Dr. EL KOHEN Abdelhamid

Dr. EL KOHEN Abdelhamid  
Quartier Soumia BP466  
Béni Mellal  
Tel : 05 23 48 71 42

# CENTRE DE RADIOLOGIE TADLA-AZILAL

**DR. Abdelhamid EL KOHEN**

Médecin Spécialiste en Radiologie.

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris.

D.U. d'Echographie.

D.U. de Radiologie Maxillo-Faciale

DATE: 28/12/2021

NOM ET PRENOM : JAMALI SAID

FACTURE N°: 3849/2021

Examens	Cotation	Montant
Rx ASP Debout+coupole	Z40	400,00
<b><u>TOTAL</u></b>		400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de

QUATRE CENTS DHS

Signé : Dr. EL KOHEN Adelhamid

Dr.EL Kohen  
Abdelhamid  
Quartier Soumia BP466  
Béni Mellal  
Tél : 05 23 48 71 42

