

# 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

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0392 Société : 180719  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
Nom & Prénom : Boujelouz Yousra  
Date de naissance : 1958  
Adresse : Hagfifia Meriem Block 1 N° 18  
Tél. : 0661866822 Total des frais engagés : 1161,1 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
**Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim**  
**CARDIOLOGUE**  
**Bd Al Qods (Ain Chock)**  
**511 Jardin Al Qods California Appt 38**  
**(En Face poste Police 1er étage)**  
**Tel: 0522 5257 45 - GSM:**

Date de consultation : 11/06/2022  
Nom et prénom du malade : Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
Lien de parenté : Conjoint  
Nature de la maladie : 511 Jardin Al Qods California Appt 38  
Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC  
Pathologie : Pathologie  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Pathologie  
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 : 26 JUIN 2022 Le : / /  
Signature de l'adhérent(e) : I. BOZACHANE

**MUPRAS** **ACCUEIL**

**MUPRAS** **ACCUEIL**

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la validité des Actes
16/06/22	22	18 + EC	625.00	Dr. BENELLOUAN Mohammed Karim Capo 1000 511 Jardia Al Qods Al Chacra Bd Al Qods California 1000 (En Face poste Police et concessionnaire RENAULT) Tél: 0522 52 67 45 - Csm.

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE 10 MARS 851, 8d, Driss El Hachay Salama Sidi Othmane 22 Tél: 0522 52 67 45	16/06/22	9 M. 10

### 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
		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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of the dental arch showing numbered teeth from 1 to 8 in both upper and lower arches				

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'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلور محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

والضغط الدموي - الكوليسترول .....

الخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca, le .....

16 - 06 - 2022

M<sup>2</sup> Benifentri YM N° :

BN 120



Tens 80 :  $\frac{1}{2}$  - 0 - 0

Aspirin 625 : 0 - 0 -  $\frac{1}{2}$



29/3/2022 20:10  
Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
Bd Al Qods (Ain Chock)  
511 Jardins Al Qods California Appart 38  
Tel: 0522 523145 - Gsm: 0522 523145



29/3/2022 20:10 MARS  
Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
Bd Al Qods (Ain Chock)  
511 Jardins Al Qods California Appart 38  
Tel: 0522 523145 - Gsm: 0522 523145

Aspirin 1000 : 0 - 0 - 0



Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
Bd Al Qods (Ain Chock)  
511 Jardins Al Qods California Appart 38  
Tel: 0522 523145 - Gsm: 0522 523145



Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
Bd Al Qods (Ain Chock)  
511 Jardins Al Qods California Appart 38  
Tel: 0522 523145 - Gsm: 0522 523145

## TETRAMAG 30 CAPSULES

Complément alimentaire

Poids net 29.19 g

LOT:

P.R.R.

PPC: 95.00 DH

T188

04/2023

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113



6118000 030316

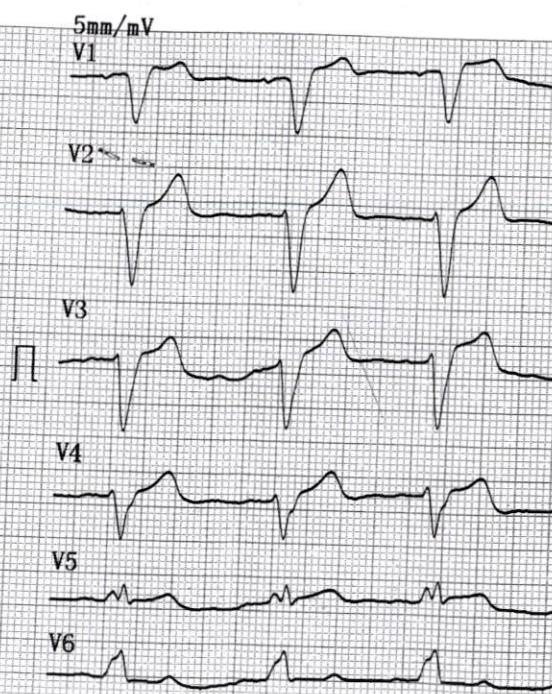
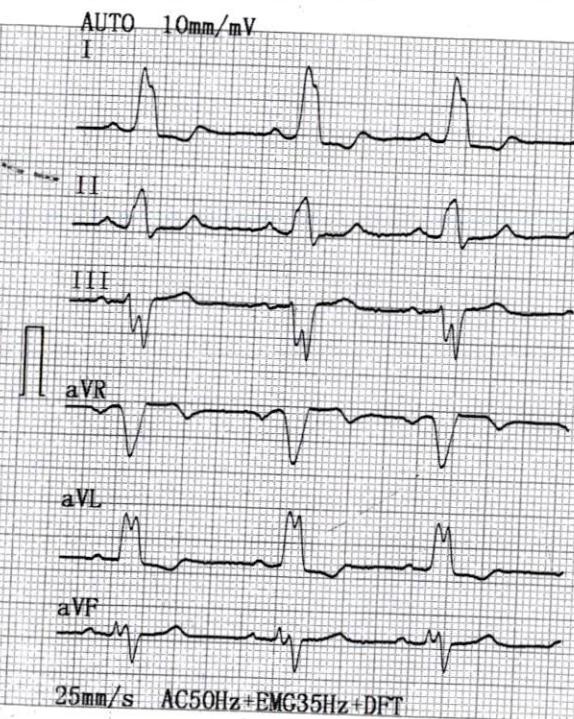
TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH

Omiz 20mg  
28 gélules

6 118000 092438



Dr BENJELOUN mohammed karim  
2022-06-16 10:35

ID: BOUFENZI

Nom: YMNA Sexe: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_  
 Taille: \_\_\_\_\_ cm Poids: \_\_\_\_\_ kg SYS/DIA: \_\_\_\_\_ mmHg  
 FC [bpm]: 65  
 Intervalle PR [ms]: 182  
 Durée P [ms]: 150  
 Durée QRS [ms]: 200  
 Durée T [ms]: 277  
 QT/QTc [ms]: 497/520  
 Axe P/QRS/T [deg]: 36.7/-5.2/99.6  
 R(V5)/S(V1) [mV]: 0.32/1.23  
 R(V5)+S(V1) [mV]: 1.55  
 <<Conclusions>>

Médecin \_\_\_\_\_