

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

- Reclamation : 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6821 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : LASKY HASSANID
Date de naissance : 13-11-1943
Adresse : Genie Electrique 6ème étage APT 3
KAYASSI LAN. (AYHASSANI) DAKA
Tél. : 0522 014901 Total des frais engagés : Dhs

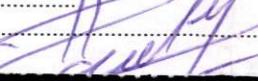
Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Dr. BENJELLOUN M KAMAL
Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux
Diplômé en Médecine de Sport de Rennes
Diplômé en Radiologie Générale de Montpellier
Résidence et mandat N° 12 Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. : 0522 22 78 77 GSM : 06 61 32 74 20
Date de consultation : 18/02/2022
Nom et prénom du malade : Lasky Hassanid Age : 75ans
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : ORL
Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : non
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 : casab

Le : 18/02/2022

Signature de l'adhérent(e) : 

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
18/7/22	C	1	200	Dr. BENJELLOUN M. KAMAL Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux Diplômé en Médecine de Sport de Rennes Diplômé en Echo-angiologie Générale de Montpellier Rachid Dr. Benjelloun N° 12 Bd. Ghandi - Casablanca Tél: 05 22 36 78 77 GSM: 06 61 32 74 20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA SOURCE Dr. EL HADJ OMNI MOUNA 6-7 RUE AIT ABBAD Casablanca Tél: 05 22 36 24 85 / 05 22 36 26 60	18/7/22	330,60

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	

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. The diagram is oriented with the upper arch at the top and the lower arch at the bottom. The teeth are numbered 1 through 8 in a clockwise direction starting from the				

DR. BENJELLOUN EL MOSTAFA KAMAL

aticien

Biologie et Nutrition
Bordeaux

6500555555555555

25/05/2025
LOT: L1577

À consommer
avant le :

02/2025

PPC : 79,90 DH

é Francophone
e (SFD)

ophie Générale
e de Montpellier

Salbutamol

decine de Sport
decine de Rennes

rogramme

21.90

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1,

Ain setaab Casablanca

Oroken 200 mg CP del b 8

P.P.V : 116,30 DH

578 77 - Casablanca

6 61 32 74 20

6 118000 061069

NCA, LE

18 JUIL. 2022

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 بمونبليي

حاصل على دبلوم الطب الرياضي
من كلية الطب ببرين

تخطيط القلب

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

مستعجلات : 06 61 32 74 20

الدار البيضاء، في

158

1 T Lasky Hand.
1 cap 3x1 6 7 5

239

1 T Lasky Hand.
1 cap 3x1 6 7 5

218

1 T Lasky Hand.
1 cap 3x1 6 7 5

116.30 F

1 T Lasky Hand.
1 cap 3x1 6 7 5

14.0

1 T Lasky Hand.
1 cap 3x1 6 7 5

528
330 6

1 T Lasky Hand.
1 cap 3x1 6 7 5

PPV: 14DH00
PER: 09/24
LOT: K 140

LOT 210385
EXP 12/2023
PPV 52.80DH

E-mail : drkamalbenj@yahoo.fr

PHARMACIE LA SOURCE
EL MOUNAOUA
67 RUE AÏCHA EL MOURDOUNE
CIR CASABLANCA
Tél: 05.22.36.24.89 - 05.22.36.20.89

DR. BENJELLOUN M. KAMAL
Spécialisé en Diabétologie et Nutrition de l'adulte
Spécialisé en Médecine de Sport à Rennes
Diplômé en Echographie Génitale de Montpellier
Résidant à Rennes
N° 12 Bd. Ghamdi - Casablanca