

# 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.

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 8930 Société :			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	ViefBouKari Hadane ) FAIDI Khadija
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : Total des frais engagés :			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<i>Dr. H. BENCHEIKH</i> Médecine Générale, Echographie, Nutrition, ECG Spécialisation Visite Médicale / Plaçage de Conduire 27 Avenue Raphaël Visite Médicale / Plaçage de Conduire Casablanca Tel: 0522 91 59 02			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :			
<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfan			
Nature de la maladie :			
sd Méhobalyje			
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'adhérent ou au médecin conseil de la Mutuelle.			
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.			
Fait à : _____ Le : 30/08/2022			
Signature de l'adhérent(e) :			

[Redacted signature area]

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Natures des Nombre et Montant détaillé Cachet et signature du Médecin  
Actes Actes Coefficient des Honoraires attestant le Paiement des Actes

23/07/2022 C

26/07/2022 C

**Dr. Hind BEN CHEIKH**  
Médecine Générale - Radiographie - Mammographie - ECG  
Paiement: Visite Médicale / Permis de Conduire  
Lot. Nour Rue 16 N° 19 RDC Sidi Khadir

Hassani - Casablanca  
Tél: 05 22 51 59 02

**Dr. Hind BEN CHEIKH**  
Médecine Générale - Radiographie - Mammographie - ECG  
Agreement: Visite Médicale / Permis de Conduire  
Lot. Nour Rue 16 N° 19 RDC Sidi Khadir

Hassani - Casablanca  
Tél: 05 22 51 59 02

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

26/07/22

78,00

23/07/22

306,10

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM	PC	IM	IV
----	----	----	----

Montant détaillé des Honoraires

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Traitées

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

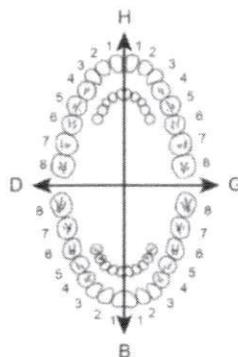
FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

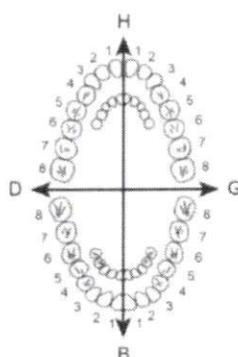
DATE DE L'EXECUTION



## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	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'EXE

# DOCTEUR Hind BENCHEIKH

Diplômée de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

## Médecine Générale

Échographie, E.C.G., Nutrition  
Médecin Agréée par le Ministère de la Santé  
Visite Médicale de Permis de Conduire



# الدكتورة هند بن الشيخ

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

## الطب العام

الفحص بالصدى، تخطيط القلب، التغذية

طبية معتمدة من طرف وزارة الصحة

الفحص الطبي لرخصة السياقة

Casablanca, le :

26.07.2022

الدار البيضاء، في:

FAIDI

KHAPDA

- Diophormine 1g cp 1s  
21,00 -  $\frac{1}{2}$  cp demi pdt  
 $\frac{1}{2}$  cp 2f → 7f  
 $\frac{1}{2}$  cp mt - 0.1cp lente f



LOT : 220040  
EXP : 02/2025  
PPV : 57,80DH  
LOT N° : 220040

HOSPITAL SIDI KACEM OF  
CASABLANCA - DULIA - Casablanca

- Costel 10m 1s 3ms 1s  
57,80 - 1w/laish f  
- 3D vit 6th -  
78,80 - 16gff 1s 19gff 1s  
- 19gff 1s 19gff 1s



- Colif'2 up  
1yp/j pot 2is

Dr. Hind BENCHIEIKH  
Médecine Générale : Echographie, Nutrition, ECG  
Agrément: Visite Médicale / Permis de Conduire  
Lot. Nour Rue 16 N° 19 RDC Sidi Khadir  
Ray Hassani - Casablanca  
Tél: 05 22 91 59 02



# DOCTEUR Hind BENCHEIKH

Diplômée de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

## Médecine Générale

Échographie, E.C.G., Nutrition  
Médecin Agréée par le Ministère de la Santé  
Visite Médicale et Permis de Conduire



# الدكتورة هند بن الشيخ

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

## الطب العام

الفحص بالصدى، تخطيط القلب، التغذية :

طبيبة معتمدة من طرف وزارة الصحة

الفحص الطبي لرخصة السياقة

Casablanca, le : 23.07.2022 في الدار البيضاء،

FASDI KHADJA

224.00

- Ex foie 160 mg / Sm

182.10

140 / dent aigre

Dr. Hind BEN

Médecine Générale : Échographie, Nutrition, ECG

Apprême : Visite Médicale / Permis de Conduire

Lot Nour Rue 16 N° 49 RDC Sidi Khadir,

Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22 91 59 02

Dr. HIND BEN CHEIKH

Apprême : Visite Médicale / Permis de Conduire

Lot Nour Rue 16 N° 49 RDC Sidi Khadir,

Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22 91 59 02

306,100

- Modem 50 mg  
 1/4 + PFT 6 mg

**Dr. Hind BENCHEIKH**  
 Médecine Générale : Echographie, Nutrition, ECG  
 Agrément: Visite Médicale / Pert. → Conduire  
 Lot. Nour Rue 16 N° 19 RDC Sidi Khadir  
 Ray Hassani - Casablanca  
 Tél: 05 22 91 59 02



RSV = 15 | 01/2023

**SYNTHEMEDIC**  
 22 rue zoubair bno al aquam roches  
 noires casablanca  
 INEXIUM

20 mg O gr GR  
 Boîte 14  
 64015DMP/21/NRQ PPV : 82,10 DH  
 6 6118001 020591

