

# 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

- |                                    |                      |
|------------------------------------|----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com     |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@r         |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2818, Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Najma mouttaiki

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse :

Tél. : 0661580701

Total des frais engagés : 1293,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Mehdi BENJELLOUN  
CARDIOLOGUE  
Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chahdia - El Oulfa  
Tél: 05 22 91 67 62 - 06 04 72 39 14

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/11/2022

Nom et prénom du malade : MOUTTAIKI NAJIMA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

CHRONIC PAPILLITIS

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) :



#### **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
01/01/2015	ECG		150,00 100,00	Mehdi BEN CARDI Rue 2 N°61 1er Etage BP Chatelet Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 NPE: 911470570

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE CARNOT</b> <u>Dr. BEN YELLOUN LaNa.</u> <u>15, Rue Jaafar El Barmaki,</u> <u>Casablanca - Tél. 05 22 62 00 00</u>	1/1/22	1043.60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Mehdi BENJELLOUN**

Spécialiste des maladies  
du coeur et des vaisseaux



الدكتور مهدي بنجلون  
اختصاصي في أمراض القلب  
والشرايين

Casablanca, le : .....  
01/11/2022

Nom et Prénom : .....

MOUTTAKI Najma

*40.80*  
*PREZAR 50*

*47.00*  
1/2 comprimé, matin, pendant 3 mois

*23.70*  
*XEDIROL 6.25*

*55.00*  
1/2 comprimé, matin, pendant 3 mois

*23.70*  
*ASKARDIL 160*

*137.20*  
1 comprimé à midi, pendant 3 mois

*55.00*  
*COSTAL 20*

*137.20*  
1 comprimé le soir, pendant 3 mois

*3*  
*VASTAREL 35*

*3*  
1 comprimé matin et soir, pendant 3 mois

**S.V**

**S.V**

**S.V**

**S.V**

**S.V**

T 1063.60

PHARMACIE CARNOT  
Dr. BENJELLOUN Lalla  
15, Rue Jasfar El Barmaki  
Casablanca - Tel. 05 22 63 86 57

**PHARMACIE CARNOT**

Dr. BENJELLOUN Lalla  
15, Rue Jasfar El Barmaki  
Casablanca - Tel. 05 22 63 86 57

دكتور مهدي بنجلون  
Dr. Mehdi BENJELLOUN  
CARDIOLOGISTE  
Bld 21 Novembre 1er Etage RP Chahdia - El Oula  
Tél: 0522.91.07.62 - 0604.72.39.14  
NIPPE/91175570



PPV: 84DH80  
PER: 07/25  
LOT: L2427

**SKARDIL® 160 mg** 30 comprimés  
160 mg 30 comprimés dispersibles

PV: 23DH80  
XP: 04/2024  
DT: 1000S 3

23DH80  
04/2024  
1000S 4



8000 100218

157,20

ASKARDIL® 160 mg  
30 comprimés dispersibles

6 118000 033196

ASKARDIL® 160 mg  
30 comprimés dispersibles

PPV: 23DH80  
EXP: 04/2024  
LOT: 1000S 4

(50 X 28 X 114) mm

37,20

UTAV:  
LOT : 220582  
EXP : 05/2025  
PPV : 99,00DH

PPV (DH):

LOT N°:

UTAV:

UTAV:  
LOT : 220582  
EXP : 05/2025  
PPV : 99,00DH

LOT N°:

PPV (DH):

UTAV:  
LOT : 210737  
EXP : 05/2024  
PPV : 99,00DH

LOT N°:

COUTURE  
Atorvastatine (DCI)  
30 Comprimés pelliculés

6 118000 340737

LOT 220596 LOT 220596  
EXP 02 2025 EXP 02 2025  
PPV 47 01 PPV 47 00

g. comprimé sécable  
Boîte de 30 comprimés sécables  
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM

Xedil® 6,25 mg, comprimé sécable  
Boîte de 30 comprimés sécables  
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM

**VASTAREL® 35 mg**  
Dichlorhydrate de trimétazidine  
60 Comprimés pelliculés

6 118000 021766

(50 X 28 X 114) mm

37,20

71.447

ID:  
D-naiss:  
ans,

I

II

III

aVR

aVL

aVF

1-Nov-2022 13:24:43 Fréq. Card.: 59 BPM  
 Axes P-R-T: 16 -18 7 Int PR: 161ms  
 Dur.QRS: 113ms QT/QTc: 423/422ms

1-Nov-2022 13:24:43 دكتور مهدي بنجلون DR. MEHDI BENJELOUN  
 CARDIOLOGUE  
 Rue 2, N° 61 - 1er Etage RP Chahria El Oued  
 Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 32 11  
 INPE: D-170570

Dr. Benjelloun

NAG VR

↓ V1

↓ V2

↓ V3

↓ V4

↓ V5

↓ V6

114330225506

Dr. benjelloun Mehdi

Site # 0 App. # 0

Version 2.0.3.5 Séquence #26041 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz