

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.

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 : N° P19- 0024808

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6992 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : JISMANI AHMED Date de naissance : 25-01-59
 Adresse : RES EL FAJR
 Tél. : 0675592651 Total des frais engagés : 800.000 + 250.000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :


Date de consultation : 04 / 11 / 2022
 Nom et prénom du malade : Dr JISMANI AHMED Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Maladie chronique
 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 : 28 NOV 2022 Le : 28/11/22
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

ACCUEIL

RELEVÉ 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
04	M	CS + 26	2100	 <p>Dr. BENJELOUN Mohamed Bd Al Qods Calmar - Algérie 511 Jardin Al Qods Calmar En Face poste Police Et concessionnaire Tél: 0522 52 57 45 - Gsm:</p>
00				

EXECUTION DES ORDONNANCES

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date 28	Désignation des Coefficients	Montant des honoraires
04/11/2022 Dr. BENJELLOUN Mohamed Kamel ARLOO Ouds 511, Jardin Al Ouds California - Alg (CPOCK) (En Face poste Police et concessionnaire BENAWAL) Tél. 0522 52 57 45 - GSM	Echo de m	Dr. BENJELLOUN Mohamed Kamel ARLOO Ouds 511, Jardin Al Ouds California - Alg (CPOCK) (En Face poste Police et concessionnaire BENAWAL) Tél. 0522 52 57 45 - GSM	80000

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

RELEVÉ 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.

[illegible]

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	<div> <div>H</div> <div> <div>25533412</div> <div>00000000</div> </div> <div> <div>21433552</div> <div>00000000</div> </div> <div>G</div> </div> <div> <div>00000000</div> <div>35533411</div> </div> <div> <div>00000000</div> <div>11433553</div> </div> <div>B</div>	<div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div></div>
	<div>D</div> <div></div> <div>G</div>	<div>MONTANTS DES SOINS</div> <div></div>
	<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>	
	<div>DATE DU DEVIS</div> <div></div>	
	<div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div></div>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرائين

والضغط الدموي - الكوليسترول

التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر

الفحص بالصدى

جامعة بوردو



to 22

Dr. J. S. Kervin

Dr. ENMUELLAH Dr. Mohammed Karim
511 Harding Street, Singapore 38
(Tel: 634-3777) (Fax: 634-3777) (E: ENMUELLAH@SINGAPORE.PEAKMAIL)

- 63ers
- blue perspective changed
- distance
- before 5 of A term
- dysthyroid.

→ Echo Wern

~~Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim~~
~~CARDIOLOGUE~~
~~511-Jardin Al Oud - California Appt 38~~
~~(En Face poste Police et concessionnaire BENALI)~~
~~Tel: 0522 52 57 45 - Gsm: 06 22 32 32 32~~

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du cœur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرابيين

والضغط الدموي - الكوليسترول

التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca, le

FACTURE N° :

LE DOCTEUR BENJELLOUN MOHAMMED KARIM a perçu de :

MME (MR) :

LA SOMME DE

Pour

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

Patient :	Jismen Mohamed Karim
Date :	11/02/22

- VG non dilaté, non hypertrophié de bonne cinétique segmentaire et globale, FEVG à 77 %.
- Pressions de remplissage non élevées.
- VD non dilaté, de bonne fonction.
- Pas de valvulopathie mitro-aortique significative.
- Pas de dilatation importante du massif auriculaire.
- IT minime. PAPS à 37 mmHg.
- VCI non dilatée.
- Le péricarde est sec.
- Aorte non dilatée.

AU TOTAL : - Bon VG FE 77%
- pas de BAV
- pas d'HTAP
- péricarde sec

Dr M. K. BENJELLOUN



